

**30 mars 2015: Avis de Santé Canada: “Les médicaments pour le traitement du trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention (THADA) peuvent accroître le risque de pensées et de comportements suicidaires chez certaines personnes; les avantages l'emportent encore sur les risques”:**

Cet avis a été grandement mentionné dans les médias nationaux et est susceptible d'avoir vivement préoccupé plusieurs de vos patients et/ou leur famille. Voici le lien pour consulter cet avis de Santé Canada: <http://canadiensensante.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2015/52759a-fra.php>

CADDRA a porté une attention particulière à cet avis de Santé Canada et approuve les recommandations. Bien que les patients et leur famille doivent être informés du risque accru de pensées et de comportements suicidaires chez les personnes atteintes d'un TDAH, il est important également de dire à ces familles que ce nouvel avis doit être pris au sérieux, sans toutefois paniquer.

Santé Canada a signalé un risque accru d'idées suicidaires au début du traitement, lors de changements dans la posologie et aussi après l'arrêt du traitement. Des symptômes de l'humeur peuvent être induits par les psychostimulants (irritabilité, dysphorie).

CADDRA recommande que:

- Les patients qui prennent des médicaments pour le traitement d'un TDAH, de même que leurs parents, leur famille et leurs amis devraient être attentifs aux pensées et aux comportements suicidaires.
- Les patients et leur famille devraient signaler immédiatement toute pensée ou comportement suicidaire à leur médecin. Ceci s'applique à toutes les étapes du traitement, et ce, même après l'arrêt du traitement.
- Aucun changement ou arrêt d'un traitement pharmacologique ne doit être fait sans l'avis de son médecin.
- Les professionnels de la santé doivent surveiller attentivement leurs patients lors du début du traitement pharmacologique, à tout changement de posologie et lors de la fin de la prise de médicaments.
- L'évaluation des risques de pensées ou de comportements suicidaires pour les patients à risque modéré ou élevé est essentielle et un plan de traitement clair doit être mis en place.

Le TDAH est un trouble neurodéveloppemental complexe souvent compliqué par des troubles comorbides. C'est un trouble chronique ayant des impacts significatifs dans toutes les sphères de la vie de l'individu. Ce trouble doit être évalué et traité par des professionnels de la santé. Le plan de traitement doit être multimodal, comprenant généralement des médicaments pour le TDAH et un traitement psychosocial.

La littérature indique qu'il existe un lien direct entre le TDAH et le risque pour soi-même. Les symptômes du TDAH sont plus fréquents chez les personnes suicidaires. Ceci peut expliquer les raisons de suicide peu importe les régions géographiques et les tranches d'âge. Les patients atteints d'un TDAH sont plus susceptibles d'avoir des idées suicidaires et de commettre des tentatives de suicide. Les personnes

atteintes d'un TDAH sont souvent très impulsives ce qui est clairement lié à des tentatives de suicide (par exemple des surdoses).

L'effet de la comorbidité est difficile à séparer dans ce lien, en particulier pour la toxicomanie et la délinquance. De plus, les préjugés médiatisés peuvent également influencer les résultats puisque les études ne signalant aucune corrélation ont moins de chance d'être publiées. La détection précoce de même que le traitement du TDAH et des troubles comorbides peuvent réduire le risque de tentatives de suicide et améliorer considérablement le pronostic.

## Références

- (1) Impey M, Heun R. Completed suicide, ideation and attempt in attention deficit hyperactivity disorder. [Acta Psychiatr Scand](#). 2012 Feb;125(2):93-102.
- (2) James A. Editorial: Completed suicide, ideation and attempt in attention deficit hyperactivity disorder. [Acta Psychiatr Scand](#), 2012 Feb;125(2):91-92.
- (3) Furczyk K, Thome J. Adult ADHD and suicide. [Atten Defic Hyperact Disord](#). 2014 Sep;6(3):153-8.
- (4) Chen Q, Sjölander A, Runeson B, D'Onofrio BM, Lichtenstein P, Larsson H. Drug treatment for attention-deficit/hyperactivity disorder and suicidal behaviour: register based study. [BMJ](#). 2014 Jun 18;348:g3769.
- (5) McCarthy S, Cranswick N, Potts L, Taylor E, Wong IC. Mortality associated with attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD) drug treatment: a retrospective cohort study of children, adolescents and young adults using the general practice research database. [Drug Saf](#). 2009;32(11):1089-96
- (6) James A, Lai FH, Dahl C. Attention deficit hyperactivity disorder and suicide; a review of possible associations. [Acta Psychiatr Scand](#). 2004 Dec;110(6):408-15.