










GUIDE CADDRA POUR LES TRAITEMENTS PHARMACOLOGIQUES DU TDAH AU CANADA — FÉVRIER 2020

Type de molécules et illustration		Mode de libération	Durée d'action ¹	Posologie de départ ²	Mode de libération immédiate/prolongée (%)	Augmentation de la dose selon la monographie de produit ³
PSYCHOSTIMULANTS À BASE D'AMPHÉTAMINES						
Première intention	Adderall XR [®] Capsules 5, 10, 15, 20, 25, 30 mg 	Granules saupoudrables	~12 h	5-10 mg die a.m.	50/50	▲5-10 mg par palier de 7 j Dose max/j: Enfant = 30 mg Adolescent et adulte = 20-30 mg
Première intention	Vyvanse [®] Gélules 10, 20, 30, 40, 50, 60, 70 ⁴ mg Comprimés à croquer 10, 20, 30, 40, 50, 60 mg 	Contenu des gélules peut être dissout dans un liquide ou saupoudré Les comprimés à croquer doivent être croqués complètement	~13-14 h	20 - 30 mg die a.m.	Sans objet (promédicament)	▲10-20 mg selon discrétion du md par palier de 7 j Dose max/j: Tous âges = 60 mg
Deuxième intention	Dexedrine [®] Comprimés 5 mg Spansules 10, 15 mg 	Comprimé sécable Formulation à granules	~4 h ~6-8 h	Comprimé = 2,5-5 mg b.i.d. Spansule = 10 mg die a.m.	100/0 50/50	▲5 mg par palier de 7 j Dose max/j: (die ou b.i.d.) Enfant et adolescent = 20-30 mg Adulte = 50 mg
PSYCHOSTIMULANTS À BASE DE MÉTHYLPHÉNIDATE						
Première intention	Biphentin [®] Capsules 10, 15, 20, 30, 40, 50, 60, 80 mg 	Granules saupoudrables	~10-12 h	10 - 20 mg die a.m.	40/60	▲10 mg par palier de 7 j Dose max/j: Enfant et adolescent = 60 mg Adulte = 80 mg
Première intention	Concerta [®] Comprimés à libération prolongée 18, 27, 36, 54 mg 	Mode de libération contrôlée par la pression osmotique (OROS [®])	~12 h	18 mg die a.m.	22/78	▲18 mg par palier de 7 j Dose max/j: Enfant et adolescent = 54 mg Adulte = 72 mg
Première intention	Foquest [®] Capsules 25, 35, 45, 55, 70, 85, 100 mg 	Granules saupoudrables	~16 h	25 mg die a.m.	20/80	▲10-15 mg par palier d'au moins 5 j Dose max/j: Enfant et adolescent = 70 mg Adulte = 100 mg
Deuxième intention	Méthylphénidate courte action Comprimés 5 mg (générique) 10, 20 mg (Ritalin [®]) Ritalin [®] SR Comprimés 20 mg 	Comprimé sécable Matrice à base de cire	~3-4 h ~8 h	5 mg b.i.d. à t.i.d. Adulte - envisager q.i.d. 20 mg	100/0 100/0	▲5mg par palier de 7 j Dose max/j: Tous âges = 60 mg
NON PSYCHOSTIMULANT — INHIBITEUR SÉLECTIF DU RECAPTAGE DE LA NORADRÉNALINE						
Deuxième intention	Strattera [®] (atomoxétine) Capsules 10, 18, 25, 40, 60, 80, 100 mg 	Capsule doit être avalée entière pour réduire les effets secondaires GI	Jusqu'à 24 h	Enfant et adolescent: 0,5 mg/kg/j Adulte = 40 mg die x 7 à 14 j	Sans objet	Maintenir dose au moins 7-14 j avant d'ajuster: Enfant = 0,8 puis 1,2 mg/kg/j 70 kg ou adulte = 60 puis 80 mg/j Dose max/j: 1,4 mg/kg/j ou 100 mg
NON PSYCHOSTIMULANT — AGONISTE SÉLECTIF DES RÉCEPTEURS ALPHA-2A ADRÉNERGIQUES						
Deuxième intention	Intuniv XR [®] (guanfacine XR) Comprimés à libération prolongée 1, 2, 3, 4 mg 	Comprimé doit être avalé entier pour conserver le mécanisme de libération intact	Jusqu'à 24 h	1 mg die (matin ou en soirée)	Sans objet	Maintenir dose pour au moins 7 j avant d'ajuster par palier ne dépassant pas 1 mg/semaine Dose max/j: Monothérapie: 6-12 ans = 4 mg 13-17 ans = 7 mg En traitement d'appoint avec un psychostimulant : 6-17 ans = 4 mg

La taille réelle des comprimés et capsules n'est pas celle illustrée. Les stimulants à longue durée d'action ont tendance à avoir un potentiel d'abus inférieur à celui des formulations à courte durée d'action. Les non-stimulants n'ont pas de potentiel d'abus. ¹Les réponses pharmacocinétiques et pharmacodynamiques varient d'un individu à l'autre. Le clinicien doit utiliser son jugement clinique quant à la durée de l'efficacité et non seulement aux valeurs de courbes pharmacocinétiques et de durée de l'effet rapportées. ²Les doses de départ sont tirées des monographies de produit. La CADDRA recommande de débuter en général avec la plus petite posologie disponible. ³Pour les informations spécifiques concernant l'instauration, l'ajustement et le changement de médicament pour le TDAH, les cliniciens sont invités à consulter les lignes directrices canadiennes sur le TDAH (www.caddra.ca). ⁴Vyvanse 70 mg est un dosage hors indication pour le traitement du TDAH au Canada. La version originale de ce tableau fut développée par Annick Vincent M.D. en collaboration avec la Direction des communications et de la philanthropie de l'Université Laval. Consultez l'information sur les formulaires provinciaux et fédéraux au tinyurl.com/uf3mxtl

