



TDAH : quelles interventions reposent aujourd'hui sur les preuves les plus solides ?

Synthèse d'une umbrella review publiée dans le BMJ (2025)



Les données les plus solides concernent aujourd'hui l'efficacité **à court terme** de plusieurs médicaments sur les symptômes du TDAH.



Ce que l'étude a analysé



221
méta-analyses
réévaluées



31
interventions



24
résultats
étudiés



Enfants,
adolescents
et adultes



Que faut-il retenir ?



Chez les enfants et les adolescents

Preuves les plus solides :



Méthylphénidate



Amphétamines



Atomoxétine



Agonistes alpha-2



Viloxazine



Chez les adultes

Preuves les plus solides :



Méthylphénidate



Atomoxétine



TCC



Interventions non médicamenteuses

Résultats encourageants pour :



TCC



Pleine conscience



Activité physique



Acupuncture

Mais, sauf pour la TCC chez l'adulte, le niveau de preuve reste souvent faible : des résultats prometteurs ne signifient donc pas encore que les preuves sont suffisamment solides.



À savoir



Les données solides concernent surtout le **court terme**.



L'étude informe mieux sur les interventions prises séparément que sur les prises en charge combinées.



En pratique

Il n'existe pas un traitement « meilleur » pour tout le monde.



Bénéfices
attendus



Effets
indésirables



Besoins et
préférences

Décision thérapeutique partagée



Pour aller plus loin : **EBI-ADHD**, plateforme interactive en libre accès