

H. Caci

Hôpitaux Pédiatriques de Nice, CHU Lenval, Nice, France

Adresse e-mail : caci.h@pediatrie-chulenal-nice.fr

Résumé non reçu.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.304>

FA14B

Liens entre TDA/H à l'âge adulte et narcolepsie et hypersomnie idiopathique

R. Lopez^{1,2,*}

¹ CHU Gui de Chauliac, Centre de référence national narcolepsie/hypersomnie idiopathique, Unité des troubles du sommeil, Montpellier, France

² Inserm U1061, Montpellier, France

* Correspondance.

Adresse e-mail : regislopez66@gmail.com

Les hypersomnies centrales (narcolepsie avec cataplexie [NC], narcolepsie sans cataplexie [NSC] et hypersomnie idiopathique [HI]) sont des troubles du sommeil invalidants responsables d'une somnolence diurne excessive (SDE). L'expérience clinique et les données de la littérature suggèrent que les symptômes du Trouble Déficit d'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDA/H) sont fréquemment observés dans les hypersomnies centrales.

Les hypothèses physiopathologiques concernant cette association sont discutées : s'agit-il de conséquences de la somnolence diurne excessive ou le reflet d'une vulnérabilité commune entre les hypersomnies et le TDA/H.

Afin d'amener des pistes de réponse, seront présentées les données préliminaires de travaux portant sur (1) l'évaluation du TDA/H dans une cohorte de sujets souffrant d'hypersomnie centrale ; (2) la fréquence de la somnolence diurne excessive dans une cohorte d'adultes souffrant de TDA/H. Une meilleure compréhension de cette association peut conduire au développement de stratégies thérapeutiques innovantes ciblant les symptômes de TDA/H dans les hypersomnies centrales d'une part, et le déficit de vigilance dans le TDA/H d'autre part.

Mots clés TDA/H ; Narcolepsie ; Somnolence diurne excessive ; Hypersomnie

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

Pour en savoir plus

Oosterloo M, Lammers GJ, Overeem S, de Noord I, Kooij JJ. Possible confusion between primary hypersomnia and adult attention-deficit/hyperactivity disorder. *J Psychiat Res* 2006;143(2):293–7.

Modestino EJ, Winchester J. A retrospective survey of childhood ADHD symptomatology among adult narcoleptics. *J Atten Disord* 2013;17(7):574–82.

Lecendreux M, Konofal E, Bouvard M, Falissard B, Mouren-Siméoni MC. Sleep and alertness in children with ADHD. *J Child Psychol Psych* 2000;41(6):803–12.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.305>

FA14C

TDA/H adultes et somnolence diurne excessive objective : impact sur les performances de conduite

S. Bioulac

Pôle Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et l'Adolescent, Centre Hospitalier Charles-Perrens, Bordeaux, France

Adresse e-mail : stephaniebioulac@hotmail.com

Résumé non reçu.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.306>

FA17

FFP – Le corps en psychiatrie

J.-J. Laboulière

3, rue Bauderon-de-Senneccé, Mâcon

Adresse e-mail : jjlab@club-internet.fr

Les personnes souffrant de schizophrénie ou de trouble bipolaire ont des taux de mortalité plus élevés que la population générale, tant de cause naturelle que non naturelle (accidentelle, suicide et iatrogénie).

La Fédération française de psychiatrie à la demande de l'HAS a élaboré des recommandations de pratique clinique : comment améliorer la prise en charge somatique des patients ayant une pathologie sévère et chronique.

Nous allons présenter une synthèse de ces recommandations en développant plus particulièrement les modalités de prise en charge des troubles somatiques concernant essentiellement les facteurs de risques cardiovasculaires et le syndrome métabolique.

La réhabilitation du corps dans la prise en charge de l'autisme s'impose peu à peu, d'autant plus que des connaissances nouvelles en psychologie cognitive (corpus de Laurent Mottron) et en physio-psychologie (corpus d'André Bullinger) modifient considérablement la compréhension des troubles autistiques dès la petite enfance. La sexualité envahit à l'adolescence un terrain déjà fort troublé. Des lors, la psychiatrie doit progresser dans le diagnostic différentiel des troubles du comportement à cet âge, entre ce qui relève de l'autisme et ce qui appartient à ses comorbidités psychiatrique et somatique.

Les pratiques intégratives en pédopsychiatrie pour des enfants prennent en compte le corps et en particulier le domaine sensori-moteur. Nous développerons le processus d'évaluation et les interventions thérapeutiques et éducatives qui en découlent. Nous vous exposerons ces éléments à travers la recherche portant sur l'évaluation de ces pratiques que la FFP-CNPP débute avec le soutien de la DGOS par l'intermédiaire d'un PREPS.

Mots clés Schizophrénie ; Trouble bipolaire ; Comorbidité somatique ; Autisme ; Sexualité ; Douleur ; Sensori-moteur

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

Pour en savoir plus

McEvoy JP, Meyer JM, Goff DC, Nasrallah HA, Davis SM, Sullivan L, Meltzer HY, Hsiao J, Scott Stroup T, Lieberman JA. Prevalence of the metabolic syndrome in patients with schizophrenia: baseline results from the Clinical Antipsychotic Trials of Intervention Effectiveness (CATIE) schizophrenia trial and comparison with national estimates from NHANES III. *Schizophr Res* 2005;80(1):19–32 [Epub 2005 Aug 30].

Assouline M. « Rencontre de la sexualité et de déficits sensorimoteurs et cognitifs (un profil à risque) ». *Psychiatr Fr* 2013;XXXIII Autismes II(64–80) [n° 3/12].

Hochmann J. Soins institutionnel aux enfants et aux adolescents souffrant de troubles graves et précoces du développement (autismes et psychoses de l'enfance). *EMC Pédopsychiatrie* 2009;1–9 [Article 37-210-A-10].

Nadel J. Imitation et cognition sociale dans l'autisme. *Neuro Psy News* 2007;6(3):124–7.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.307>

FA17A

Flash sur la recommandation « soins somatiques en psychiatrie »

I. Secret-Bobolakis

CH de Marne la Vallée, Jossimy, France

Adresse e-mail : isecret@ch-lagny77.fr

Résumé Les personnes souffrant de schizophrénie ou de trouble bipolaire ont des taux de mortalité deux fois plus élevé que la