

# L'ENCÉPHALE

## 21 AU 23 JANVIER 2026

### PALAIS DES CONGRÈS DE PARIS

P 112

## Trouble Borderline (TBL) et TDAH, similitudes et contrastes : une revue systématique.

Dr C.Reynaud<sup>1</sup> Dr C.Coudert<sup>1,2</sup> Dr J.Martin<sup>1</sup>

1.Centre Référent de Réhabilitation Psychosociale de Bourgogne C2RB

2.Centre pour l'Accompagnement et le Rétablissement des usagers présentant un Etat Limite (CARE)



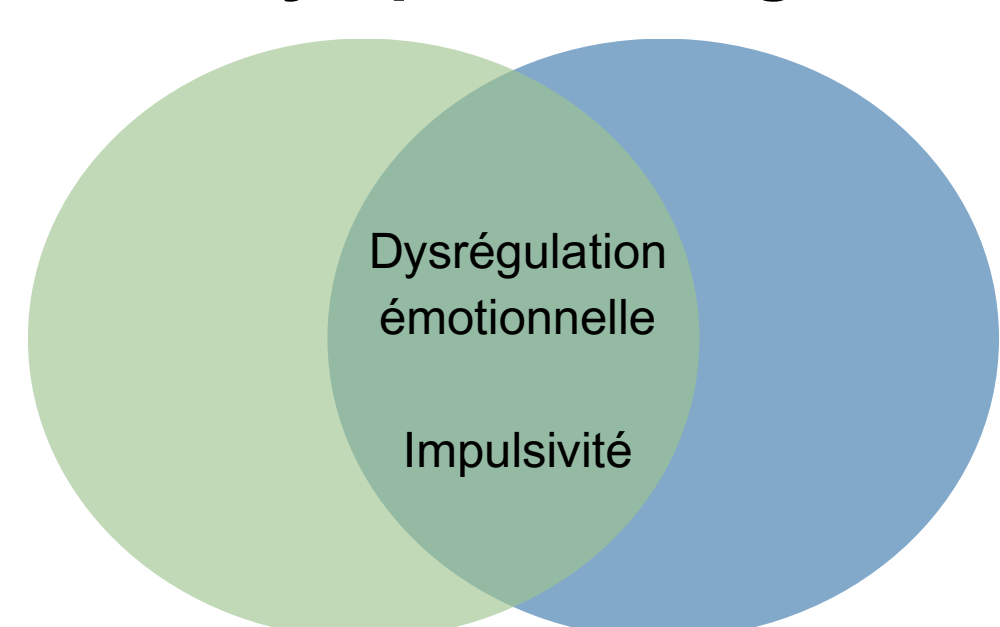
### Rationnel

TBL

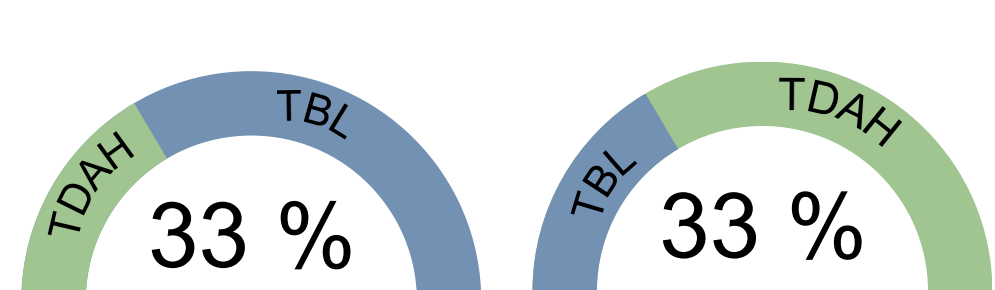
TDAH

Neurodéveloppement

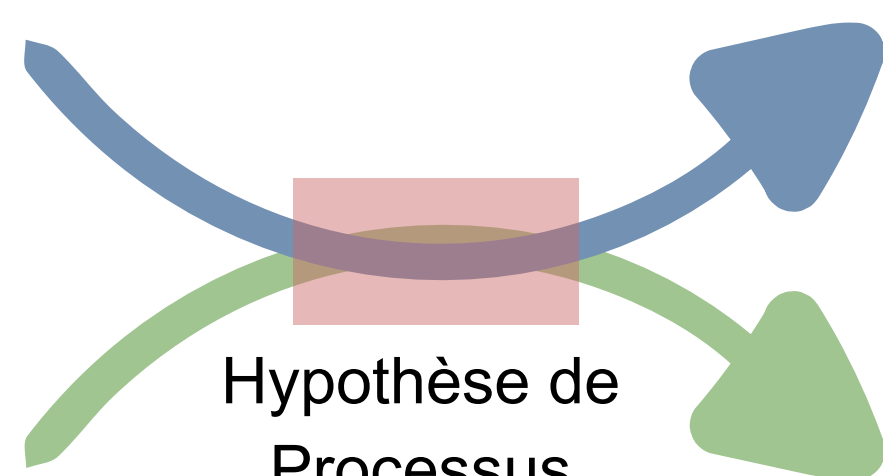
#### Symptomatologie



#### Comorbidités



Facteurs multiples



#### Problématique :

Peu de données de la littérature sur les questions thérapeutiques, neuroscientifiques, et leurs conséquences cliniques, en particulier dans les populations pédiatriques.

### Méthode

Revue systématique de la littérature, selon la méthodologie PRISMA, incluant 20 articles issus de diverses bases de données.

Algorithme de recherche avec les mots clés suivants :

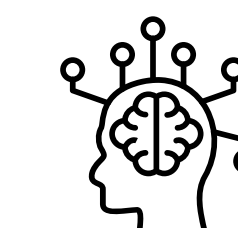
(ADHD) AND/OR (Attention Deficit Hyperactivity Disorder) AND/OR (BPD) AND/OR (Borderline Personality Disorder) AND/OR (Borderline Disorder) AND/OR (TDAH) AND/OR (TDA/H) AND/OR (Trouble Borderline) AND/OR (Trouble de la personnalité Borderline) AND/OR (Trouble de la personnalité Etat Limite) AND/OR (Trouble du Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité) sur les bases de recherche de publications suivantes : PubMed, Cochrane Library, Research Gate et Google Scholar.



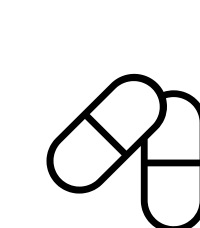
#### Objectifs :



Explorer les spécificités pédiatriques

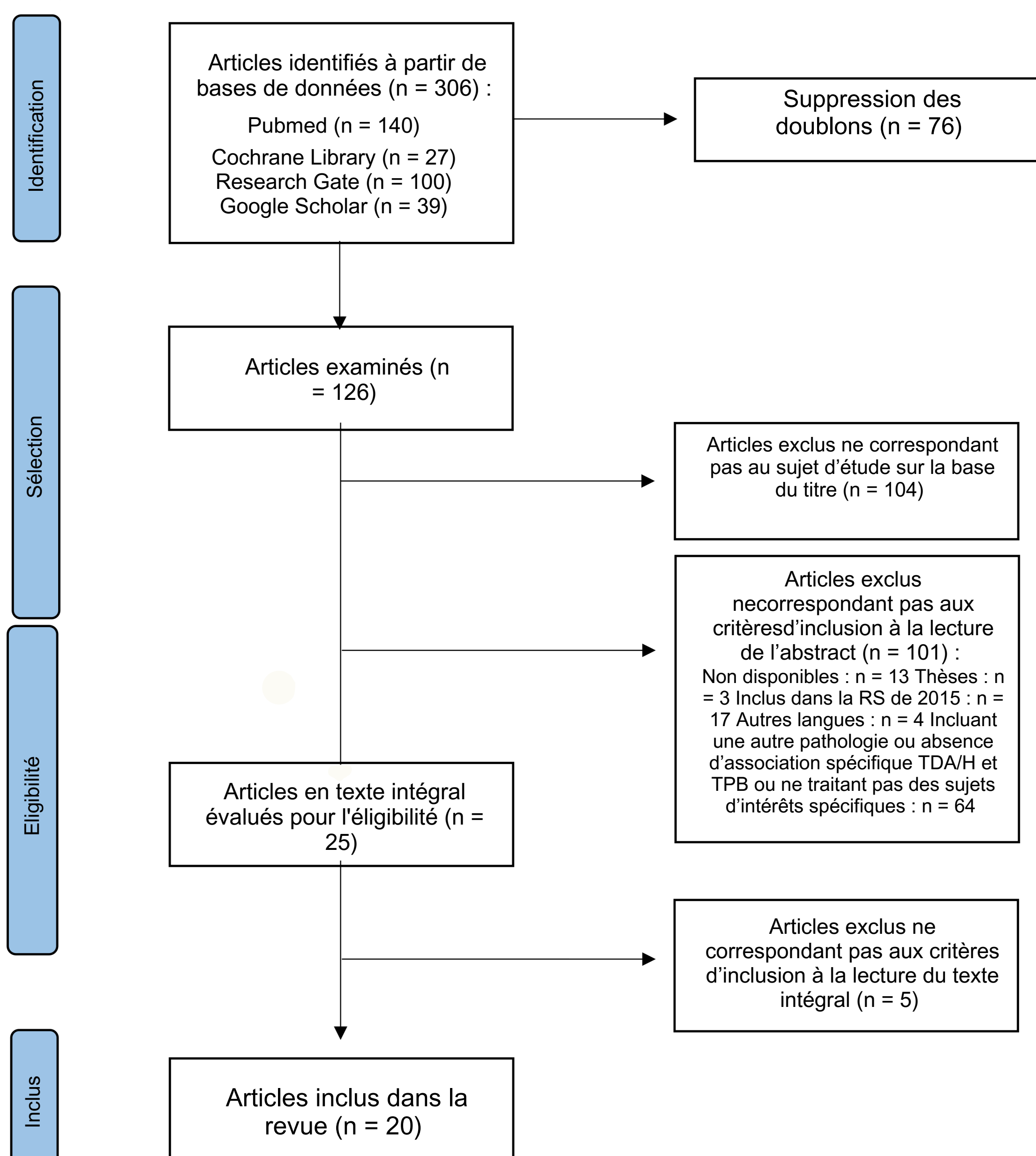


Actualiser l'apport des neurosciences



Evaluer les perspectives thérapeutiques

### Flow chart



### Résultats



Les apports neuroscientifiques permettent un éclairage sur les mécanismes sous tendant les compétences cognitives, notamment :

- Existence possible d'une organisation borderline précoce pendant le développement dans l'enfance.
- Enjeux d'une détection du TBL et d'une intervention précoce à l'adolescence.
- Le profil symptomatique est souvent plus sévère en cas de comorbidité et associé à un pronostic fonctionnel péjoré.

- L'impulsivité, symptôme commun, serait plus médié via l'envahissement émotionnel dans le TBL que dans le TDAH
- Les habiletés sociales sont altérées dans les deux troubles. La Théorie de l'Esprit, ainsi que les capacités de mentalisation encore plus particulièrement dans le TBL.



- Certaines études thérapeutiques suggèrent une amélioration des symptômes communs par l'utilisation de psychostimulants
- Besoin de répliquer les études pour en dégager des pratiques cliniques plus généralisables.

### Tableaux descriptifs des 20 études de la revue



### Conclusion / Discussion

De nouvelles études restent néanmoins nécessaires afin de mieux comprendre les pathogénèses, évaluer l'éventuel continuum clinique entre ces catégories nosographiques, voire caractériser d'éventuels facteurs de risque transverses, identifier les profils de patients les plus à risque, réévaluer l'efficacité des stratégies thérapeutiques afin de limiter les conséquences bio-psycho-sociales néfastes.

#### Bibliographie

- Pham E, Aouidad A, Edan A, Perroud N, Piguet C. Diagnostic du trouble de personnalité borderline à l'adolescence : revue francophone. Neuropsychiatr Enfance Adolesc. 1 juin 2021;69(4):185-9.
- Gunderson JG, Herpertz SC, Skodol AE, Torgersen S, Zanarini MC. Borderline personality disorder. Nat Rev Dis Primer. 24 mai 2018;4(1):1-20.
- Sartor R, Salcuni S. From Attention Deficit/Hyperactivity Disorder to Borderline Personality Disorder: A Developmental Integrated Perspective. 2017;
- Chanen AM, McCutcheon L. Prevention and early intervention for borderline personality disorder: current status and recent evidence. Br J Psychiatry Suppl. janv 2013;54:s24-29.
- Speranza M, Revah-Levy A, Cortese S, Falissard B, Pham-Scottez A, Corcos M. ADHD in adolescents with borderline personality disorder. BMC Psychiatry. 30 sept 2011;11(1):158.
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., ... & Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. bmj, 372.

Auteur correspondant : Dr Camille Coudert C2RB CARE CHLC Dijon  
camille.coudert@chlcdijon.fr

