

Généralités

Les antidépresseurs sont indiqués notamment dans l'épisode dépressif majeur dans le but de soulager les symptômes de la dépression.

Certains sont également utilisés pour les troubles anxieux, les troubles obsessionnels compulsifs, les troubles paniques ou encore la douleur chronique.

Les antidépresseurs agissent notamment sur les concentrations cérébrales des neurotransmetteurs comme la sérotonine ou la noradrénaline selon plusieurs principes :

- Inhibition de leur recapture présynaptique
- Rendre impossible leur dégradation
- Action au niveau des récepteurs postsynaptiques

ISRS

Ce sont des inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine.

Citalopram (Séropram®), Escitalopram (Séroplex®), Fluoxétine (Prozac®), Fluvoxamine (Floxyfral®), Paroxétine (Déroxat®, Divarius®), Sertraline (Zoloft®)

Propriétés : psychostimulant, sédatif, anxiolytique

Indications : syndrome de dépressif, trouble obsessionnel compulsif, trouble panique et phobie sociale, trouble anxieux généralisé, état de stress post-traumatique

Contre-indications : allongement de QT (Citalopram et Escitalopram), insuffisance rénale sévère (Citalopram)

Interactions médicamenteuses : Pimozide, Duloxétine, Agomélatine, Tramadol, IMAO sélectifs, Tamoxifène, Triptans

Effets indésirables

- Levée de l'inhibition avec risque suicidaire
- Gastralgies, nausées, vomissements, diarrhées
- Allongement de QT pour le Citalopram et l'Escitalopram
- Prise de poids
- Perte d'appétit avec la Fluoxétine
- Baisse de la libido, impuissance
- Sueurs
- Éruption cutanée
- Hyponatrémie

IRSNa

Ce sont des inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline.

Duloxétine (Cymbalta®), Venlafaxine (Effexor®), Milnacipran (Ixel®)

Indications

- Syndrome dépressif
- Trouble obsessionnel compulsif
- Trouble panique et phobie sociale
- Trouble anxieux généralisé
- État de stress post-traumatique

Contre-indications : insuffisance hépatique, insuffisance rénale sévère (Duloxétine), HTA non contrôlée, maladie coronarienne sévère ou instable (Milnacipran)

Interactions médicamenteuses : IMAO non sélectifs, Fluvoxamine, Tamoxifène

Effets indésirables

- Levée de l'inhibition avec risque suicidaire
- Nausées, vomissements, diarrhées
- Hépatite
- Baisse de la libido, impuissance
- Hyponatrémie
- Hypertension artérielle, tachycardie

Tricycliques (imipraminiques)

Ce sont des inhibiteurs de la recapture de la sérotonine, de la noradrénaline et de la dopamine

Amitriptyline (Laroxyl®, Elavil®), Amoxapine (Défanyl®), Clomipramine (Anafranil®), Dosulépine (Prothiaden®), Imipramine (Tofranil®), Maprotiline (Ludimil®), Doxépine (Quitaxon®), Trimipramine (Surmontil®)

Propriétés : psychostimulant, sédatif, anxiolytique

Indications : syndrome dépressif, douleur chronique, troubles anxieux

Contre-indications : glaucome à angle fermé, adénome de la prostate, IDM récent, épilepsie

Interactions médicamenteuses : IMAO, Sultopride, inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine, alcool, Clonidine

Effets indésirables

- Levée de l'inhibition avec risque suicidaire (en début de traitement)
- Tremblements dose-dépendant, troubles du rythme et de la conduction
- Hypotension orthostatique
- Baisse du seuil épileptique
- Prise de poids, somnolence
- Effets anticholinergiques : sécheresse buccale, constipation, trouble de l'accommodation (flou visuel), rétention urinaire

IMAO

Ce sont des inhibiteurs de la monoamine oxydase (enzyme de la dégradation de la sérotonine, de la dopamine et de la noradrénaline).

IMAO non sélectif (A et B) : *Iproniazide (Marsilid®)*

IMAO sélectif A : *Moclobémide (Moclamine®)*

Propriétés : psychostimulant, sédatif

Indications : syndrome dépressif

Contre-indications : hypertension artérielle, insuffisance hépatique, phéochromocytome, états confusionnels aigus, alcoolisme chronique

Interactions alimentaires : aliments riches en tyramine (poussées hypertensives) : alcool, chocolat, fèves, ginseng, abats, banane, figue, fromage fermenté, avocat, viandes et poissons fumés ou séchés, saucisson, soja, soupes en sachets ou boîtes, levure de bière

Interactions médicamenteuses : Bupropion, Midodrine, sympathomimétiques, Tétrabénazine, Triptans, ISRS, IRSNa, Tramadol, Péthidine, Réserpine, ICOMT, Tianeptine

Effets indésirables

- Levée de l'inhibition avec risque suicidaire
- Épisode maniaque
- Insomnie, excitation
- Effets anticholinergiques : sécheresse buccale, constipation, trouble de l'accommodation (flou visuel), rétention urinaire
- Hypotension orthostatique
- Crise hypertensive
- Vertiges, sueurs, céphalées

Autres antidépresseurs

Ils ont des mécanismes variés.

Agomélatine (Valdoxan®), Miansérine (AthyMil®), Mirtazapine (Norset®), Tianeptine (Stablon®)

Propriétés : psychostimulant, sédatif, antihistaminique

Indications : syndrome dépressif

Contre-indications : porphyrie, hypersensibilité ou antécédent d'agranulocytose due au produit

Interactions médicamenteuses : IMAO, inducteurs enzymatiques

Effets indésirables

- Levée de l'inhibition avec risque suicidaire
- Nausées, vomissements, diarrhée, constipation
- Hypotension orthostatique
- Prise de poids
- Somnolence
- Anxiété
- Épisode maniaque
- Effets anticholinergiques : sécheresse buccale, constipation, trouble de l'accommodation (flou visuel), rétention urinaire
- Diminution du seuil épileptogène
- Agranulocytose

Administration et surveillance

Administration

- Prendre le soir pour les antidépresseurs sédatifs et avant 16h pour les psychostimulants
- Arrêt du traitement progressif et accompagné
- 6 mois de traitement minimum
- En association systématique avec un anxiolytique durant les 3 premières semaines du traitement afin de prévenir la levée de l'inhibition

Surveillance

- Levée d'inhibition (risque suicidaire) et le risque de virage maniaque les 15 premiers jours
- Amélioration de l'humeur au bout de 2-3 semaines
- Apparition des effets indésirables

Sources

Antidépresseurs sur eurekasante.vidal.fr

Cours IFSI

Méga guide pharmaco infirmier, 2^e édition, Laurent Chouchana, 2020, Elsevier Masson

Pathologies et thérapeutiques en soins infirmiers, Kim Quintero Y Perez, 2018, Elsevier Masson

Réussir toute la pharmacologie et thérapeutiques, 2019, Vuibert

Toute la pharmaco, Mathilde Dambrine, 2017, Vuibert

Généralités

Indiqués dans l'épisode dépressif majeur pour soulager les symptômes de la dépression.

Également utilisés pour les troubles anxieux, les troubles obsessionnels compulsifs, les troubles paniques ou encore la douleur chronique.

Agissent sur les concentrations cérébrales des neurotransmetteurs comme la sérotonine ou la noradrénaline.

IMAO

Inhibiteurs de la monoamine oxydase

Iproniazide (Marsilid®), Moclobémide (Moclamine®)

Propriétés : psychostimulant, sédatif

Indications : syndrome dépressif

Contre-indications : hypertension artérielle, insuffisance hépatique, phéochromocytome, états confusionnels aigus, alcoolisme chronique

Nombreuses interactions alimentaires

Effets indésirables : levée de l'inhibition avec risque suicidaire, épisode maniaque, insomnie, excitation, effets anticholinergiques, hypotension orthostatique, crise hypertensive, vertiges, sueurs, céphalées

Autres antidépresseurs

Mécanismes variés

Propriétés : psychostimulant, sédatif, antihistaminique

Indications : syndrome dépressif

Contre-indications : porphyrie, hypersensibilité ou antécédent d'agranulocytose due au produit

Effets indésirables : levée de l'inhibition avec risque suicidaire, nausées, vomissements, diarrhée, constipation, hypotension orthostatique, prise poids, somnolence, anxiété, épisode maniaque, effets anticholinergiques, diminution du seuil épiléptogène, agranulocytose

ISRS

Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine

Citalopram (Séropram®), Escitalopram (Séroplex®), Fluoxétine (Prozac®), Fluvoxamine (Floyxfral®), Paroxétine (Déroxat®), Divarius®, Sertraline (Zoloft®)

Propriétés : psychostimulant, sédatif, anxiolytique

Indications : syndrome dépressif, trouble obsessionnel compulsif, trouble panique et phobie sociale, trouble anxieux généralisé, état stress post-traumatique

Contre-indications : allongement QT, insuffisance rénale sévère

Effets indésirables : levée de l'inhibition avec risque suicidaire, gastralgies, nausées, vomissements, diarrhées, allongement QT, prise poids, perte appétit, baisse libido, impuissance, sueurs, éruption cutanée, hyponatrémie

IRSNa

Inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline

Duloxétine (Cymbalta®), Venlafaxine (Effexor®), Milnacipran (Ixel®)

Indications : syndrome dépressif, trouble obsessionnel compulsif, trouble panique et phobie sociale, trouble anxieux généralisé, état stress post-traumatique

Contre-indications : insuffisance hépatique, insuffisance rénale sévère, HTA non contrôlée, maladie coronarienne sévère ou instable

Effets indésirables : levée de l'inhibition avec risque suicidaire, nausées, vomissements, diarrhées, hépatite, baisse libido, impuissance, hyponatrémie, hypertension artérielle, tachycardie

Tricycliques

Inhibiteurs de la recapture de la sérotonine, de la noradrénaline et de la dopamine

Amitriptyline (Laroxyl®, Elavil®), Amoxapine (Défanyl®), Clomipramine (Anafranil®), Dosulépine (Prothiaden®), Imipramine (Tofranil®), Maprotiline (Ludimil®), Doxépine (Quitaxon®), Trimipramine (Surmontil®)

Propriétés : psychostimulant, sédatif, anxiolytique

Indications : syndrome dépressif, douleur chronique, troubles anxieux

Contre-indications : glaucome à angle fermé, adénome de la prostate, IDM récent, épilepsie

Effets indésirables : levée de l'inhibition avec risque suicidaire, tremblements, troubles du rythme et de la conduction, hypotension orthostatique, baisse du seuil épiléptique, prise poids, somnolence, effets anticholinergiques

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

Antidépresseurs

Administration et surveillance

Administration

Prendre le soir pour les sédatifs ou avant 16h pour les psychostimulants

Arrêt du traitement progressif et accompagné
6 mois de traitement minimum

En association systématique avec un anxiolytique durant les 3 premières semaines

Surveillance

Levée d'inhibition et virage maniaque les 15 premiers jours

Amélioration de l'humeur au bout de 2-3 semaines
Apparition des effets indésirables