

# PSYCHIATRIE

# & PSYCHIATRY & PSYCHOBIOLOGY

# PSYCHOBIOLOGIE

VOL. 4/No. 4

1989

ISSN 0767-399 X  
SCSPED II (1) 193-254  
PPSYEU (4) (4)

**Rédacteurs en chef:** P. BOYER, Paris/Sainte-Anne, J.D. GUELFY, Paris/Sainte-Anne, Y. LECRUBIER, Paris/Salpêtrière

**Rédacteurs associés**

*Psychopathologie*

J. ADES, Paris/Colombes  
H.S. AKISKAL, Memphis, TN  
J. DALERY, Lyon  
R. KLEIN-GITTELMAN, New York  
H. KATSCHNIG, Vienne  
R. LEVY, Londres  
H.G. POPE, Belmont, MA  
W. REIN, Tübingen

*Diagnostic et classification*

N. MOMBOUR, Munich  
C.B. PULL, Luxembourg  
N. SARTORIUS, Genève  
R.L. SPITZER, New York

*Psychobiologie*

M. ACKENHEIL, Munich

P. BAUMANN, Lausanne  
J.-P. BOULENGER, Caen  
D. KEMALI, Naples  
P. LEMOINE, Lyon/Bron

*Psychothérapie*

A. BRACONNIER, Paris  
S. CONSOLI, Paris  
P. JEAMMET, Paris  
C. PERRIS, Úmea  
I. MARKS, Londres

*Chimiothérapie*

G. CASSANO, Pise  
J.A. COSTA E SILVA, Rio de Janeiro  
D. GINESTET, Paris/Villejuif

*Psychopharmacologie clinique*

J.M. DANION, Strasbourg  
S.Z. LANGER, Paris  
A.J. PUECH, Paris  
T.W. ROBBINS, Cambridge, U.K.

*Comportement animal et pharmacologie*

J. COSTENTIN, Rouen  
Ph. SOUBRIE, Montpellier

*Neuropsychologie*

M. de BONIS, Paris/Kremlin-Bicêtre  
J.A. GRAY, Londres

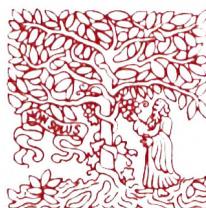
*Epidémiologie et Analyse des données*

J. FERMANIAN, Paris  
R. VON FRENCKELL, Liège  
Paris/Villejuif  
Paris  
Paris/Colombes

**Comité Scientifique**

N.C. ANDREASEN, Iowa City, IO  
M. ASBERG, Stockholm  
J.L. AYUSO, Madrid  
T.A. BAN, Nashville, TN  
P. BERNER, Vienne  
D. BOBON, Liège  
M. BOURGEOIS, Bordeaux  
M. CASAS, Barcelone  
J. COTTRAUX, Lyon  
R. DANTZER, Bordeaux

z, Bruxelles  
int-Etienne  
aris  
, Stockholm  
z, Paris  
ris  
rasbourg  
r, Paris  
Caen



ELSEVIER

Une découverte

# Dans le traitement des états anxio - dépressifs

# STABLON

12,5 mg

Tianeptine

## ■ 5 indications pour la pratique courante :

- troubles de l'humeur : états dépressifs névrotiques et réactionnels
- états anxio-dépressifs
- plaintes somatiques accompagnant les états dépressifs et anxieux
- états anxio-dépressifs du sujet âgé
- états anxio-dépressifs de l'alcoolique en période de sevrage : une indication qui a valeur de preuve

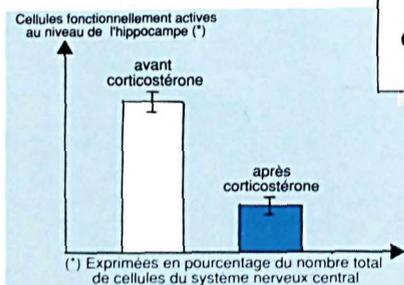
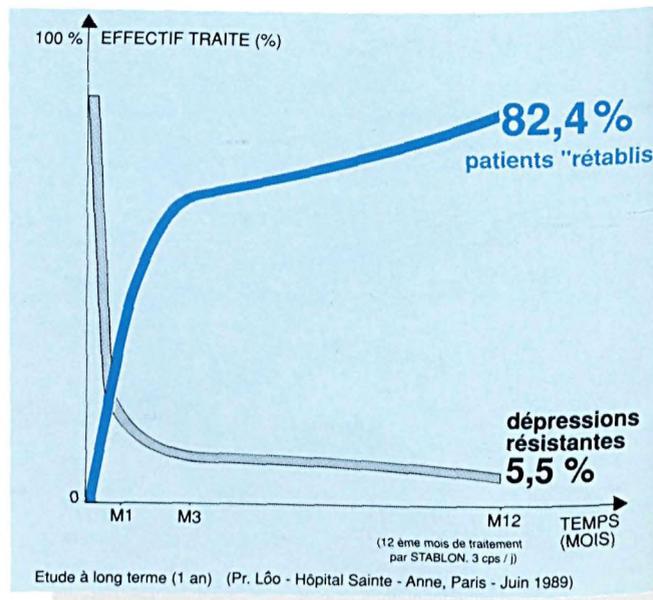
"L'activité de STABLON coordonnée sur les deux pôles dépressif et caractériel de l'alcoolique en sevrage, sans modifier l'état de vigilance des patients, représente un progrès thérapeutique et permet d'espérer une meilleure adhésion du malade à son traitement".

(Dr. H. Grivois - Hôtel-Dieu, Paris - Rapport d'expertise)

## ■ Un fait à connaître : STABLON n'est jamais sédatif.

Stablon n'est ni sédatif, ni excitant, comme en témoignent :

- l'observation des malades traités
- et les contrôles électroencéphalographiques réalisés en cours de traitement.



L'hippocampe, cible privilégiée du stress (2, 3)

## ■ Une découverte fondamentale STABLON, stress et hippocampe

STABLON accélère la vitesse de récupération (1) de cellules nerveuses particulièrement vulnérables au stress (2,3,4), les cellules pyramiales de l'hippocampe.

Ces cellules participent normalement à des fonctions comme la régulation de l'humeur, l'acquisition et la mise en mémoire des connaissances, et, de façon plus générale, l'adaptation d'un individu à une situation nouvelle ou imprévue.

1. Dresse A., Scuvée-Moreau J. - Clin. Neuropharmacol., 1988; 11 (suppl. 2) : S51-S58  
 2. Mc Ewen B.S., Weiss J.M., Schwartz L. - Nature, 1968; 220 : 911-912  
 3. Sapolsky R.M., Krey L.C., Mc Ewen B.S. - J. Neurosci., 1985; 5 (5) : 1222-1227  
 4. Sapolsky R.M. - Brain Res., 1985; 359 : 300-305

**Forme et présentation :** Boîte de 30 comprimés enrobés de couleur blanche sous plaquette thermoformée (aluminium pvc). **Composition :** Tianeptine (sel de sodium) par comprimé 12,5 mg, par boîte 375 mg. Excipient qsp un comprimé enrobé terminé à 170 mg. **Propriétés pharmacologiques :** Antidépresseur. Les propriétés antidépressives de Stablon se distinguent de celles des imipraminiques. Stablon se caractérise par : - une activité sur les troubles de l'humeur qui le situe en position médiane dans la classification bipolaire entre les antidépresseurs sédatifs et les antidépresseurs stimulants, - une activité nette sur les plaintes somatiques, en particulier les plaintes digestives liées à l'anxiété et aux troubles de l'humeur, - une activité sur les troubles du caractère et du comportement de l'éthylé en période de sevrage. Stablon est par ailleurs dépourvu d'effet : - sur le sommeil et la vigilance, - sur le système cardiovasculaire, - sur le système cholinergique (absence de manifestation anticholinergique), - toxicomanogène. **Indications thérapeutiques :** - États dépressifs névrotiques et réactionnels, - États anxio-dépressifs avec plaintes somatiques en particulier digestives, - États anxio-dépressifs observés chez l'alcoolique en période de sevrage. **Contre-indications :** Enfants de moins de 15 ans, IMAO, grossesse, allaitement. **Précautions d'emploi :** Étant donné le risque suicidaire inhérent aux états dépressifs, les malades doivent être surveillés tout particulièrement en début de traitement. En cas d'anesthésie générale, il convient d'avertir l'anesthésiste-réanimateur et d'arrêter le traitement 24 ou 48 heures avant l'intervention. En cas d'urgence, l'intervention pourra être néanmoins réalisée sans interruption préalable, sous surveillance peropératoire. A l'arrêt du traitement, il est recommandé, comme avec tous les psychotropes de réduire la posologie pendant 7 à 14 jours. **Effets sur la capacité de conduire des véhicules ou d'utiliser des machines :** Chez certains patients une baisse de la vigilance est susceptible de se manifester. L'attention est donc attirée sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines. **Interactions médicamenteuses et autres interactions :** IMAO non sélectif. **Effets indésirables :** Rares, généralement bénins : - gastroalgies, douleurs abdominales, bouche sèche, anorexie, nausées, vomissements, constipation, flatulences, - insomnie, somnolence, cauchemars, asthénie, - tachycardie, extrasystoles, précordialgies, - vertiges, céphalées, lipothymies, tremblements, bouffées de chaleur, - gêne respiratoire, boule dans la gorge, - myalgies, lombalgies. **Posologie et mode d'administration :** 1 comprimé de Stablon trois fois par jour, matin, midi et soir, au début des principaux repas. Chez l'alcoolique chronique, cirrhotique ou non, aucune modification posologique n'est nécessaire. Chez les sujets de plus de 70 ans et en cas d'insuffisance rénale, limiter la posologie à 2 comprimés par jour. C.T.J. de 5,18 F à 7,77 F. Tableau A. AMM n°329.339.1. Prix : 77,70 F + 0,45 F S.H.P. Remb. Séc. Soc. 70 %. Admis aux collectivités. Durée de stabilité : 3 ans. Pour une information plus complète consulter la fiche signalétique ou le dictionnaire des spécialités. Laboratoire ARDIX, 25, rue Eugène Vignat, 45000 Orléans.

## 3 comprimés par jour



# PSYCHIATRIE & PSYCHOBIOLOGIE

## PSYCHIATRY & PSYCHOBIOLOGY

### OBJECTIFS

L'objectif de *Psychiatrie & Psychobiologie* est de publier les résultats de travaux originaux dans les domaines qui intéressent, à l'heure actuelle, la Psychiatrie tels que: psychopathologie, nosographie, chimiothérapie, psychothérapie, méthodologie des essais cliniques, perturbations biologiques et pathologie mentale, psychophysiologie, neuropsychologie, comportement animal.

Cet objectif large mais centré sur la publication d'articles originaux est destiné à:

- 1) faciliter la circulation des idées et des travaux au sein des pays européens,
- 2) permettre une meilleure connaissance mutuelle des évolutions survenant dans la communauté psychiatrique internationale.

Les communications brèves seront publiées dans des délais rapides afin de rendre le plus actuel possible les informations présentées dans cette revue.

### AIMS AND SCOPE

*Psychiatry & Psychobiology* presents the results of original research relative to those domains which are presently of interest to psychiatry: psychopathology, nosography, chemotherapy, psychotherapy, clinical methodology, biological disorders and mental pathology, psychophysics, neuropsychology, as well as animal behavior.

This large scope, emphasizing, nevertheless, the publication of original articles, is meant to:

- 1) encourage the exchange of ideas and research within Europe,
- 2) enable, within the international psychiatric community, an improved level of scientific communication.

Short communications will be published rapidly in order to keep informations in this journal up-to-date.



### EDITIONS SCIENTIFIQUES ELSEVIER

29, rue Buffon, F-75005 Paris

Tél.: (1) 47.07.11.22 – Télex: 202400 F – Télécopie: (1) 43.36.80.93

### ABONNEMENTS/SUBSCRIPTIONS 1989 (Vol. 4)

Un an/annual subscription; 6 numéros/6 issues: FF 450 (France), FF 500 Autres pays (other countries).

Adresser ordre et paiement à /Address order and payment to: Editions Scientifiques Elsevier.

Banque/Bank: CCP Paris, N° 1904540 H.

– Les abonnements sont mis en service dans un délai de 4 semaines après réception du paiement. Ils partent du premier numéro de l'année/Subscriptions begin 4 weeks after receipt of payment and start with the first issue of the calendar year.

– Numéros de l'année et volumes antérieurs doivent être commandés à l'éditeur/Back issues and volumes should be ordered from the publisher.

– Les réclamations pour les numéros non reçus doivent parvenir dans un délai maximal de 3 mois après la parution/Claims for missing issues should be made within three months of publication.

– Les revues sont expédiées par avion, sans supplément, dans les pays suivants: D.O.M.-T.O.M., Bénin, Burkina-Faso, Cameroun, Comores, Congo, Côte-d'Ivoire, Djibouti, Gabon, Guinée, Madagascar, Mali, Mauritanie, Niger, République Centrafricaine, Sénégal, Tchad, Togo, Tunisie/Journals are sent by SAL air delivery (Surface Airlifted Mail) to the following countries: South Africa, Argentina, Australia, Brazil, Canada, PR China, Hong Kong, India, Israel, Japan, South Korea, Malaysia, Mexico, Pakistan, Singapore, Taiwan, Thailand, USA, New Zealand.

Tarifs aériens pour d'autres pays sur demande/Airmail rates for other countries are available upon request.

PUBLICITE/ADVERTISING: Editions Scientifiques Elsevier (P. Richard).

© 1989 Editions Scientifiques Elsevier, Paris

Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés réservés pour tous pays.

La loi du 11 mars 1957, n'autorisant aux termes des alinéas 2 et 3 de l'article 41, d'une part, que les copies ou reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective et, d'autre part, que les analyses et courtes citations dans un but d'exemple et d'illustration, « toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle, faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause, est illicite » (alinéa 1<sup>er</sup> de l'article 40).

Cette représentation ou reproduction, par quelque procédé que ce soit, constituerait donc une contrefaçon sanctionnée par les articles 425 et suivants du Code pénal.

Imprimé en France par l'Imprimerie Saint-Paul, 55000 Bar-le-Duc  
Dépôt légal: décembre 1989. N° 10-89-908

Le directeur de la publication: Alain Devanlay  
Commission paritaire: 68321  
Périodicité: 6 numéros/an

# SOLIAN<sup>®</sup> 50 mg

amisulpride



## ANTIDÉFICITAIRE RAPIDE ET MANIABLE

**PROPRIÉTÉS:** Neuroleptique caractérisé par sa rapidité d'action, antiproductif ou antidéficitaire selon la dose utilisée — **SORT DU MÉDICAMENT:** Se reporter au Vidal — **INDICATIONS:** Traitement des psychoses - États déficitaires des schizophrénies, des évolutions psychotiques résiduelles, des états d'inhibition avec ralentissement — **POSOLOGIE:** La forme Solian 50 mg est particulièrement adaptée au traitement des états déficitaires et états d'inhibition : 1 à 5 comprimés par jour (coût j.1. : 2,73 à 13,65 F). Le traitement des psychoses productives se fera plutôt à l'aide de Solian 200 mg ou de Solian injectable — **MISE EN GARDE:** Suspendre le traitement en cas d'hyperthermie, surtout s'il est utilisé à forte dose, cette hyperthermie peut être l'un des éléments du syndrome malin des neuroleptiques — **EFFETS INDÉSIRABLES:** Sédation ou somnolence (à forte dose), dyskinésies précoces (torticollis spasmodique, crises oculogyres, trismus) cédant à un antiparkinsonien anticholinergique; syndrome extrapyramidal cédant partiellement aux antiparkinsoniens anticholinergiques; dyskinésies tardives qui pourraient être observées comme avec tous les neuroleptiques au cours de cures prolongées; hypotension modérée (à forte dose), impuissance, frigidité, aménorrhée, galactorrhée, gynécomastie, hyperprolactinémie, prise de poids — **PRÉCAUTIONS D'EMPLOI:** Déconseiller l'absorption d'alcool pendant le traitement. Réduire la posologie et prescrire des cures discontinues chez l'insuffisant rénal grave. Renforcer la surveillance chez les épileptiques et les sujets suspects d'être porteurs d'un phéochromocytome. Prudence chez le sujet âgé, le parkinsonien, la femme enceinte (par prudence, ne pas utiliser au cours du premier trimestre de grossesse) — **VIGILANCE ET CONDUITE:** Risque de somnolence — **INTERACTIONS:** Potentialisation possible des hypotenseurs, des antihypertenseurs et des déprimeurs du système nerveux central. Association à la lévodopa déconseillée — **SURDOSAGE:** Syndrome parkinsonien gravissime, coma; traitement symptomatique — **PRÉSENTATIONS:** Comprimés dosés à 50 mg d'amisulpride - boîte de 30 - A.M.M. 328445.2 - **TABLEAU A** — **PRIX PUBLIC:** Comprimés à 50 mg : 81,80F + S.H.P. - Remboursé par la Sécurité Sociale à 70 %. Agréé aux Collectivités.



**Rédacteurs en chef:** P. BOYER, Paris/Sainte-Anne, J.D. GUELFY, Paris/Sainte-Anne, Y. LECRUBIER, Paris/Salpêtrière

**Rédacteurs associés**

*Psychopathologie*

J. ADES, Paris/Colombes  
H.S. AKISKAL, Memphis, TN  
J. DALERY, Lyon  
R. KLEIN-GITTELMAN, New York  
H. KATSCHNIG, Vienne  
R. LEVY, Londres  
H.G. POPE, Belmont, MA  
W. REIN, Tübingen

*Diagnostic et classification*

N. MOMBOUR, Munich  
C.B. PULL, Luxembourg  
N. SARTORIUS, Genève  
R.L. SPITZER, New-York

*Psychobiologie*

M. ACKENHEIL, Munich

P. BAUMANN, Lausanne  
J.-P. BOULENGER, Caen  
D. KEMALI, Naples  
P. LEMOINE, Lyon/Bron

*Psychothérapie*

A. BRACONNIER, Paris  
S. CONSOLI, Paris  
P. JEAMMET, Paris  
C. PERRIS, Umea  
I. MARKS, Londres

*Chimiothérapie*

G. CASSANO, Pise  
J.A. COSTA E SILVA, Rio de Janeiro  
D. GINESTET, Paris/Villejuif  
G. SEDVALL, Stockholm  
R. TAKAHASHI, Tokyo †  
A. VILLENEUVE, Beaufort/Québec

*Psychopharmacologie clinique*

J.M. DANION, Strasbourg  
S.Z. LANGER, Paris  
A.J. PUECH, Paris  
T.W. ROBBINS, Cambridge, U.K.

*Comportement animal et pharmacologie*

J. COSTENTIN, Rouen  
Ph. SOUBRIE, Montpellier

*Neuropsychologie*

M. de BONIS, Paris/Kremlin-Bicêtre  
J.A. GRAY, Londres

*Epidémiologie et Analyse des données*

J. FERMANIAN, Paris  
R. von FRENCKELL, Liège  
J. LELLOUCH, Paris/Villejuif  
J.P. LÉPINE, Paris  
F. ROUILLON, Paris/Colombes

**Comité Scientifique**

N.C. ANDREASEN, Iowa City, IO  
M. ASBERG, Stockholm  
J.L. AYUSO, Madrid  
T.A. BAN, Nashville, TN  
P. BERNER, Vienne  
D. BOBON, Liège  
M. BOURGEOIS, Bordeaux  
M. CASAS, Barcelone  
J. COTTRAUX, Lyon  
R. DANTZER, Bordeaux

H. DUFOUR, Marseille  
A. FELINE, Paris/Kremlin-Bicêtre  
J. GLOWINSKI, Paris  
C. KORDON, Paris  
S. LEBOVICI, Paris  
M. LE MOAL, Bordeaux  
T. LEMPERIERE, Paris/Colombes  
J. H. LOO, Paris  
J.J. LOPEZ IBOR, Madrid

MENDLEWICZ, Bruxelles  
J. PELLET, Saint-Etienne  
P. PICHOT, Paris  
D. SCHALLING, Stockholm  
J.C. SCHWARTZ, Paris  
P. SIMON, Paris  
L. SINGER, Strasbourg  
D. WIDLOCHER, Paris  
E. ZARIFIAN, Caen

AVEC



PROTÉGER LE PRÉSENT POUR UN MEILLEUR AVENIR.

# Traitement ambulatoire des états dépressifs

**Composition - Forme - Présentation :** Miansérine D.C.I.) (chlorhydrate). Athymil 10 mg, boîte le 30 cps dosés à 10 mg. Athymil 30 mg, boîte le 30 cps, dosés à 30 mg. **Propriétés pharmacologiques :** Antidépresseur associant une action anxiolytique et un effet régulateur du sommeil. **Indications :** Dépressions et états dépressifs de toute nature et en particulier dépression réactionnelle, dépression endogène, états dépressifs de type névrotique, mélancolie d'involution. **Contre-indications :** Ne pas associer aux I.M.A.O. **Mise en garde :** Dans l'état actuel des connaissances, ATHYMIL 30 mg ne doit pas être utilisé chez l'enfant. **Précautions d'emploi :** (pour plus d'informations se reporter à la monographie Vidal). Une surveillance médicale psychique est nécessaire en début de traitement. Respecter un délai de 15 jours après un traitement par les I.M.A.O. s'abstenir de boissons alcoolisées pendant le traitement. Renforcer la surveillance chez les sujets épileptiques et diabétiques. Prendre en considération le risque de somnolence surtout en début de traitement chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machine. Bien que l'administration à l'animal n'ait causé aucune malformation fœtale, l'innocuité d'un tel traitement au cours de la grossesse n'a pas été établie. **Effets indésirables :** Quelques phénomènes de somnolence, sécheresse de la bouche, constipation. Des cas exceptionnels d'agranulocytose ont été rapportés. Un contrôle de l'hémogramme est donc recommandé notamment lorsque le malade présente de la fièvre, une angine ou d'autres signes d'infection. **Interactions médicamenteuses :** l'association avec la clonidine et les dépresseurs du S.N.C. (alcool, barbituriques) est déconseillée. **Posologie :** La posologie journalière est à adapter à chaque cas et peut varier entre 30 et 10 mg. Chez le sujet âgé, il est recommandé de diminuer la posologie ; la moitié de la posologie moyenne peut être suffisante. **Coût du traitement journalier :** Athymil 10 mg, de 3,97 F à 7,94 F ; Athymil 30 mg, de 2,80 F à 8,40 F. **Surdosage :** Un surdosage accidentel provoque généralement de la somnolence mais n'entraîne pas d'effet toxique cardiaque. **Tableau A. AMM Athymil 10, 321 04.3, commercialisé depuis 1979. Prix public :** 9,70 F + SHP - AMM Athymil 30, 326 117.8, commercialisé depuis 1984. **Prix public :** 84,20 F - SHP. **Laboratoires Organon BP 144 - 93204 Saint-Denis Cedex 01 - Tél. (1) 48 20 61 64.**

**ATHYMIL 30 MG**  
**10 MG**

MIANSÉRINE

**Psychiatr. & Psychobiol. 4 (1989), No. 4**

Génétique épidémiologique des troubles de l'humeur: une nouvelle voie de recherches? M. Leboyer, T. D'Amato, A. Malafosse, D. Campion et F. Gheysen (Paris, Gif-sur-Yvette, Sotteville-les-Rouens et Caen, France) .....	193
La recherche d'une mesure unidimensionnelle de la dépression: à propos de l'échelle de dépression de Hamilton P. Cialdella, O. Chambon, J.P. Boissel et E. Ravet-Cialdella (Lyon, Bron et Clermont-Ferrand, France) .....	203
Les limites de validité des socres dimensionnels de la Hopkins Sympton Checklist: à propos d'une analyse en composantes principales sur 457 femmes P. Cialdella, F. Munoz et N. Mamelle (Lyon, France) .....	211
Troubles thymiques chez les personnalités dépendantes G. Loas, J.D. Guelfi, C. Barrois, G. Gruselle et M. Smith (Paris, France et Trèves, RFA) ....	221
Une adaptation de l'échelle d'agressivité manifeste de Yudofsky sur une population de patients hospitalisés en unité de soins fermée M. Verlaeten, G. Charles, R. Machowski, G. Deleu et J. Wilmotte (Marchienne-au-Pont, Belgique)	227
Hyponatrémie induite par la carbamazépine et affection rénale: à propos d'un cas W. Pitchot, M. Anseau, P. Papart, G. Franck et G. Rorive (Liège, Belgique) .....	235
Encéphalopathie toxique lors d'une association lithium-neuroleptiques M. Abbar, P. Petit, D. Castelnau et J.P. Blayac (Montpellier, France) .....	239
General practitioners and clinical pharmacology P. Lemoine (Lyon-Bron, France) .....	241
<b>Revue de la littérature</b> .....	245
<b>Agenda</b> .....	248
<b>Recommandations aux auteurs</b> .....	252
<b>Instructions to authors</b> .....	254

Cité dans: Biological Abstracts; CNRS/Pascal; Excerpta Medica; Psychological Abstracts

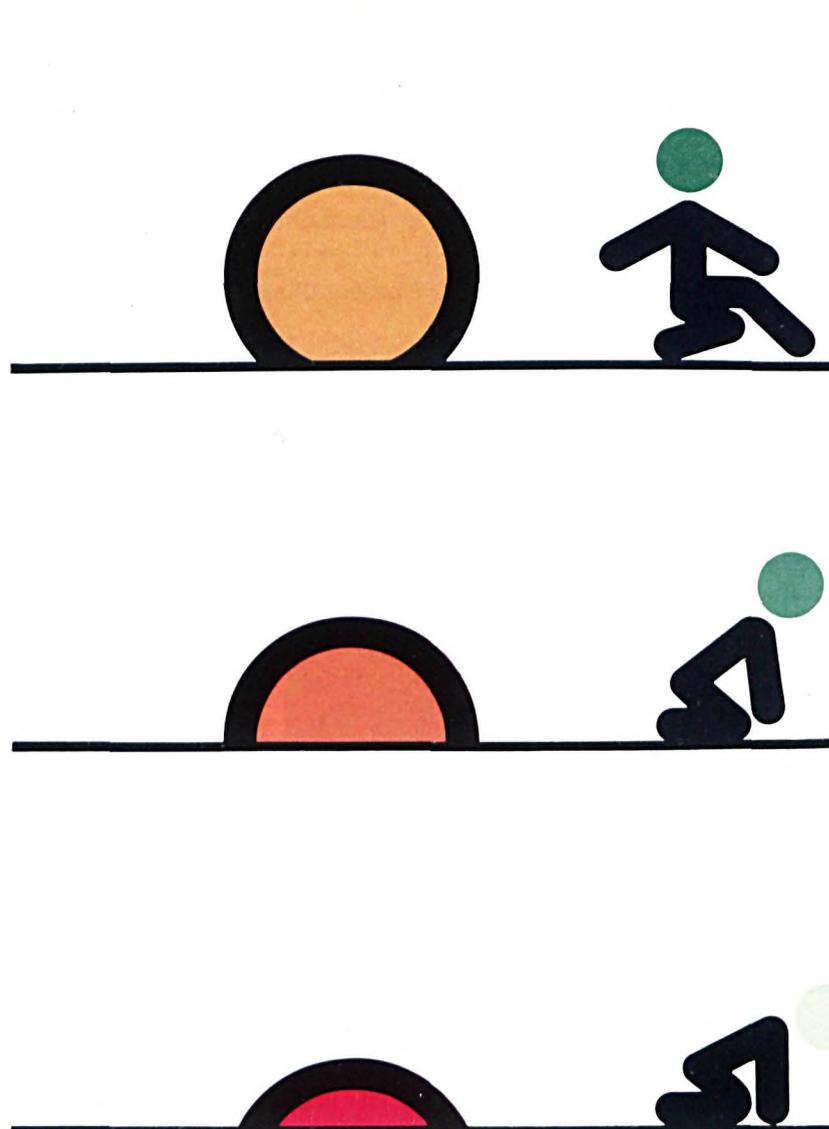
# Redresse l'humeur

**FORME ET PRÉSENTATION.** Comprimés enrobés (jaunes), gravé recto : DUPHAR, verso : code d'identification n° 291, dosés à 50 mg. Boîte de 30 (présentés sous plaquettes thermoformées). **COMPOSITION.** Fluvoxamine (maléate) DCI ou méthoxy-5 [(trifluoro-méthyl)-4 phényl pentanone - 10 - (amino - 2 éthyl) oxime - (E), maléate. Par comprimé 50 mg. Par boîte de 30 : 1,5 g. Excipient q.s.p. un comprimé enrobé. **PRÉCAUTIONS D'EMPLOI.** FLOXYFRAL est un médicament psychotrope destiné au traitement des troubles dépressifs de l'humeur. Son mode d'action

# FLOXYFRAL

## fluvoxamine

caractérisé par une inhibition spécifique de la recapture de la sérotonine au niveau des neurones cérébraux, tandis qu'il n'interfère pas avec les mécanismes noradrénergiques. Selon les données pharmacologiques, FLOXYFRAL ne présente ni activité stimulante, ni activité sédatrice et, par ailleurs, est dénué d'effets anticholinergiques. FLOXYFRAL est sans conséquence sur l'activité psychomotrice. FLOXYFRAL ne présente pas d'effets indésirables au niveau cardio-vasculaire. Il a été utilisé chez des patients qui présentaient une affection cardiaque sans inconvénient apparent. Il ne provoque pas habituellement d'effet hypotenseur orthostatique. Les études de tolérance et d'efficacité réalisées chez les patients âgés n'ont pas montré de différence par rapport à celles conduites dans d'autres tranches d'âge. La fluvoxamine a montré un effet favorable sur l'idée de suicide, observé lors de la première semaine de traitement. **SORT DU MÉDICAMENT.** FLOXYFRAL est absorbé rapidement et complètement après son administration orale. FLOXYFRAL est métabolisé par le foie et excrété par les reins. Ses métabolites primaires sont pharmacologiquement inactifs. **PRÉCAUTIONS D'EMPLOI.** Les patients avec tendance suicidaire doivent être tout particulièrement surveillés en début de traitement. L'absorption d'alcool est fortement déconseillée. Comme pour les autres antidépresseurs, à employer avec prudence chez les sujets épileptiques pour lesquels il peut être utile de renforcer la thérapie anticonvulsivante. Grossesse : bien que l'administration à l'animal n'ait causé aucune malformation fœtale, l'innocuité d'un tel traitement au cours de la grossesse et en période d'allaitement n'a pas été établie. L'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte ou en période d'allaitement ne sera décidée qu'après avoir mis en balance les avantages attendus d'une part et l'éventuel risque thérapeutique d'autre part. **VIGILANCE À LA CONDUITE.** A fortes doses, ce médicament peut modifier les capacités de réaction des personnes exécutant certaines tâches dangereuses, telles que la manipulation d'appareils ou la conduite d'un véhicule à moteur. **INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES.** En cas d'administration concomitante de fluvoxamine et d'un médicament contenant du propranolol ou un bêta-bloquant à métabolisme hépatique, il peut être nécessaire de réduire la posologie de ces derniers. Il est à noter qu'aucune interaction n'est apparue entre la fluvoxamine et l'aténolol. En cas d'administration concomitante de fluvoxamine avec un médicament contenant de la warfarine ou un anti-vitamine K à métabolisme hépatique, il peut être nécessaire de réduire la posologie de ces derniers et de surveiller le taux de prothrombine. Il est à noter qu'aucune interaction n'est apparue entre la fluvoxamine et la digoxine. D'une façon générale, l'association de la fluvoxamine à des médicaments métabolisés par le foie ne doit se faire qu'avec prudence et il peut être nécessaire de réduire la posologie de ces derniers. **INDICATION.** États dépressifs de toute nature. **CONTRE-INDICATIONS.** Association avec l'I.M.A.O. (il faut respecter un intervalle d'au moins quinze jours entre la cure par un I.M.A.O. et un traitement par ce médicament). **MISE EN GARDE.** Exceptionnellement une élévation des enzymes hépatiques est apparue au cours du traitement par la fluvoxamine, parfois symptomatique. L'arrêt du traitement entraîne un retour à la normale. Sur la base des données actuelles relatives aux conditions d'utilisation de la fluvoxamine chez l'insuffisant hépatique, utiliser ce médicament avec précaution chez de tels patients. **EFFETS INDÉSIRABLES.** Phénomènes disparaissant habituellement avec la poursuite du traitement : troubles digestifs (le plus souvent nausées), somnolence, tremblements. Incidents liés à la nature même de la maladie (levée de l'inhibition psychomotrice avec risque suicidaire ; inversion trop rapide de l'humeur ; apparition d'un délire chez les sujets psychotiques). **MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE.** Avaler les comprimés sans les croquer avec un peu d'eau, au milieu ou en fin de repas. La posologie usuelle est de 100 mg par jour (soit 2 comprimés à 50 mg) en 1 ou 2 prises. Elle se ajuste en fonction de la réaction du patient et pourra être portée, si nécessaire, à un maximum de 300 mg par jour. **CÔÛT DU TRAITEMENT JOURNALIER.** 5,35 francs. **SURDOSAGE.** Il n'y a pas d'antidote spécifique de FLOXYFRAL. En cas de surdosage, l'estomac doit être vidé de son contenu aussi rapidement que possible après l'ingestion des comprimés. Une surveillance attentive des fonctions vitales doit être pratiquée, ainsi que des thérapeutiques destinées à les maintenir. FLOXYFRAL n'est pas fortement lié aux protéines plasmatiques et peut ainsi être éliminé par l'emploi d'un salinurétique ou par dialyse. Lors de l'absorption de doses allant de 0,6 g (12 comprimés) à 3,5 g (70 comprimés) de fluvoxamine, aucun retentissement sur les fonctions vitales, particulier cardio-vasculaires ou neurologiques, n'a été constaté. **DURÉE DE STABILITÉ.** 3 ans. Tableau A. A.M.M. n° 327 2911. Commercialisé depuis le 15 juillet 1986. Prix : 80,30 F + SHP. Remboursé. Sécurité Sociale 70 % - Collect.



FLOXYFRAL® : sérotoninergique spécifique.



duphar

LABORATOIRES DUPHAR & CIE  
60, rue de Verdun 69100 VILLEURBANNE CEDEX Tél. 78.80.06.16

