

TRAITEMENT AVEC DES ANTIDÉPRESSEURS (AD) : **le patient exige...**

1. Un AD sans risque de prise de poids et sans risque de développer un problème sexuel
2. Idem mais avec effet spécifique sur l'énergie
3. Idem mais avec effet spécifique sur la concentration
4. Idem mais avec effet spécifique sur l'anxiété

<p>1 – Un AD : avec <u>faible</u> risque de <u>prise de poids</u> et <u>faible</u> risque de <u>problème sexuel</u></p> <p>Sur une période de 10 ans, le risque d'augmentation de poids de 5 % ou plus est de 46% pour la moyenne de la plupart des AD non mentionnés dans cette page.</p> <p>Selon British Medical Journal, Mai 2018; 361 : K1951</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Bupropion (Wellbutrin) SR 100 à 400 mg (ou XL 150 à 300 mg), AM ❖ Fetzima^{2,3} 20 mg x 2 jours, 40mg x 2 à 3 sem., 80mg x 2 à 3 sem., et entre 80 à 120mg après, AM ❖ Pristiq¹ 50 mg x 2 sem., et entre 50 et 200 mg ensuite (augmentation graduelle), AM ❖ Trintellix (Vortioxétine) 10 mg x 2 sem., 15 mg x 3 sem., et entre 10 et 30 mg ensuite, AM ❖ Viibryd² (Vilazodone) 10 mg x 1sem., 20 mg x 1 à 2 sem., 40 mg ensuite, AM
<p>2 – Un AD : idem à 1 mais avec effet <u>spécifique</u> sur la noradrénaline</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Bupropion (Wellbutrin) SR 100 à 400 mg (ou XL 150 à 300 mg), AM ❖ Fetzima^{2,3} 20 mg x 2 jours, 40mg x 2 à 3 sem., 80mg x 2 à 3 sem., et entre 80 à 120mg après, AM ❖ Pristiq¹ 50 mg x 2 sem., et entre 50 et 200 mg ensuite (augmentation graduelle), AM
<p>3 – Un AD : idem à 1 mais avec effet <u>spécifique</u> sur la <u>concentration selon PDQ-D5</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Bupropion (Wellbutrin) SR 100 à 400 mg (ou XL 150 à 300 mg) chaque matin, AM ❖ Trintellix (Vortioxétine) 10 mg x 2 sem., 15 mg x 3 sem., et entre 10 et 30 mg ensuite, AM
<p>4 – Un AD : idem à 1 mais avec effet <u>spécifique</u>⁴ (?) sur <u>l'anxiété</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Pristiq¹ 50 mg x 2 sem., et entre 50 et 200 mg ensuite (augmentation graduelle), AM ❖ Viibryd² (Vilazodone) 10 mg x 1sem., 20 mg x 1 à 2 sem., 40 mg ensuite, AM

1= Pristiq (desvenlafaxine). 2= Recommandé en 2^e ligne seulement. 3= Fetzima (lévomilnacipran). 4= Hypothèse non confirmée par des études cliniques.

Concept créé par P.P. Yale^{MD}. Document édité et révisé par P.P. Yale^{MD}.

Note : L'information contenue dans ce document est incomplète, non inclusive et comprend certaines indications usuelles non indiquées dans les monographies officielles du CPS canadien. En tout temps, se référer au CPS pour la totalité des précautions, y compris celles liées aux doses, et pour les contre-indications selon les diverses conditions médicales du patient.