

ANTICONVULSIVANTS

Classe médicamenteuse : Stabilisateur de l'humeur

Médicaments utilisés comme stabilisateurs de l'humeur ou thymorégulateurs dans les troubles psychiatriques et aussi comme anticonvulsivants (épilepsie) en neurologie.

Termes usuels utilisés en pharmacie en **gras**. Termes commerciaux avec indice^R.

- ❖ **Lamotrigine** (Lamictal^R)
- ❖ **Divalproex** (Épival^R)
- ❖ **Gabapentin** (Neurontin^R)
- ❖ **Carbamazepine** (Tégretol^R)

Indications : Ces médicaments ne sont pas indiqués dans les troubles dépressifs majeurs (mélancolie, chronique, réactionnelles). Ils sont prescrits pour stabiliser l'humeur expansive grâce à leurs effets stabilisateurs sur l'excitabilité de la cellule nerveuse.

1. **Lamotrigine** a une bonne efficacité dans la dépression bipolaire (a des effets antidépresseurs) supérieure aux autres stabilisateurs de l'humeur. Traitement de 1^{ère} intention chez les patients avec dépression bipolaire qui ont des antécédents d'accès dépressif réfractaire aux traitements (souvent utilisé en combinaison avec les autres stabilisateurs de l'humeur). Indiqué aussi dans le traitement des troubles bipolaires type 2, phase dépressive ou de maintien.
2. **Divalproex** est utilisé dans les troubles de l'humeur avec symptômes aigus (accès maniaque, mixte, hypomanie, patients avec cycle rapide). Souvent utilisé pour les troubles de l'humeur chez l'adolescent et les accès maniaques secondaires à la prise de drogues. Utilisé parfois dans les troubles de la personnalité et comme traitement préventif des épisodes maniaques et dépressifs type 1 et 2.
3. **Gabapentin** n'est pas utilisé comme stabilisateur de l'humeur en monothérapie, par contre il peut être utilisé pour traiter la dimension anxieuse du trouble bipolaire en association avec une autre médication. Utilisé aussi pour les troubles de panique en monothérapie ou en combinaison avec les autres antidépresseurs pour les troubles obsessionnels compulsifs.
4. **Carbamazépine** est utilisé dans l'épisode maniaque, il est aussi efficace que le lithium et les antipsychotiques, bien que les données sur l'efficacité de la carbamazépine sont moins nombreuses que pour les autres stabilisateurs de l'humeur. Utilisé comme traitement de 1^{ère} intention avec le lithium et l'acide valproïque dans le traitement préventif du trouble bipolaire 1. Il n'est plus un premier choix, compte tenu de nombreuses interactions médicamenteuses avec plusieurs autres psychotropes, et de plus il nécessite de nombreux tests sanguins (dosage sérique du tégretol, NFS, taux de plaquettes).

	Lamotrigine	Divalproex	Gabapentin	Carbamazepine
Dose de départ	25 mg	250 mg bid	300-400 mg	200 mg
Augmentation	25 mg chaque 1-2 semaines, l'augmentation lente est nécessaire pour éviter les complications sérieuses possibles (rares). Ce médicament est très sécuritaire si on respecte le taux d'augmentation suggéré.	Dosage sanguin régulier chaque 10 à 15 jours au début du traitement.	300-400 mg chaque 1-2 jours.	100 mg chaque 4-7 jours.
Dose maximale usuelle	500 mg	3000 mg	3600 mg	1600 mg

Concept créé par P.P. Yale^{MD}. Document édité et révisé par P.P. Yale^{MD} et V. Tourjman^{MD} le 01-03-2015.

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.

Aperçu des effets secondaires

Tous ces effets secondaires peuvent être diminués de manière significative si la posologie est augmentée progressivement, tel qu'indiqué dans le paragraphe décrivant l'augmentation des doses.

1. Sédation (10-11% sauf pour neurontin 19%)
2. Vertiges
3. Ataxie (jusqu'à 50% pour le TégrétoI selon la dose)
4. Tremblements
5. Dyskinésie (TégrétoI seulement)
6. Somnolence
7. Diplopie
8. Troubles de l'accommodation (vision floue)
9. Photosensibilité
10. Rash
11. Urticaire
12. Nausées, sècheresse buccale.
13. Prise de poids (sauf pour Lamictal)
14. Aménorrhées, irrégularités menstruelles.
15. Autres : Troubles hématologiques biologiques possible.

Symptômes d'intoxication de ces stabilisateurs de l'humeur (anticonvulsivants)

Le tableau clinique habituel est un coma calme (hypotonique, hyporéflexique) plus ou moins profond, parfois un état confusionnel ou des convulsions associées, et quelques rares cas d'hypertension intracrânienne liée à un œdème cérébral ont été décrits. Le pronostic de ces intoxications est généralement favorable.

Symptômes de retrait

Il n'y a pas de symptômes de retrait à l'arrêt de ces médicaments.

Précautions

Pour plus de détails ci-dessous, les médecins peuvent téléphoner au « centre IMAGE » de Ste-Justine: **514-345-2333**.

1. **Grossesse** : Aucun stabilisateur de l'humeur n'est considéré comme exempt de risque en cas de grossesse, le risque de base des malformations congénitales majeures est augmenté jusqu'à 4-6% (anomalie du tube neural, anomalies cardiaques, fentes labiales...), il faut donc considérer une contraception adéquate chez toutes les femmes en âge de procréer. Le divalproex est particulièrement associé avec la tératogénicité.
2. **Allaitement** est déconseillé en raison du passage non négligeable de ces médicaments dans le lait maternel.
3. **À titre de contre-indications** : les patients sous clozapine ne devraient pas recevoir du tégrétoI car le risque d'agranulocytose est très élevé.