

# MÉDICAMENTS ANTIDÉPRESSEURS

Famille	DCI	NOM ND	Remarque	Effic./ Tolér.	Effets secondaires potent. graves	Prise de poids	SD***
IMAO	Iproniazide	Marsilid	Très efficaces dans certaines dépressions, mais imposant un régime alimentaire particulier.	+++		+ non dose dépendant	+
	Moclobémide	Moclamine					
ATC (IRSNa 1G)	Amitryptiline	Laroxyl Elavil	Sédatif - Souvent prescrit à faibles doses pour les troubles du sommeil - Proposé pour la fibromyalgie.	++	Effets secondaires gênants en cas de forte dose (sécheresse bouche etc.)	++ Fréquent les premiers mois, dose dépendant	+/-
	Clomipramine	Anafranil	Référence pour les dépressions sévères, des TOC et des attaques de panique (100-200 mg/j). Faibles doses (25-100 mg/j) dans les dépressions légères. Antidouleur.	+++			+/-
	Doxépine	Quitaxon					+
	Maprotiline	Ludiomil					
	Trimipramine	Surmontil					
IRSNa 2G	Duloxétine **	Cymbalta	Bonne efficacité pour la dépression et l'anxiété généralisée. Incontinence.	- **	Risques cardiaques hépatite et atteintes cutanées graves	+/-	++
	Venlafaxine **	Effexor	Bonne efficacité pour dépression, attaques de panique, phobies sociales et anxiété généralisée - Bouffées de chaleur	- **	Risques cardiaques		++
	Desvenlafaxine ?	Pristiq				++	
	Milnacipran **	Ixel, Savella		- **	Risques cardiaques	+	
	Levomilnacipran ?	Fetzima				-	
	Tramadol	Topalgic	Antidouleur				
IRS + antag. 5-HT2A	Trazodone	Desyrel-Trazorel- Triticco	Insomnie principalement		Nb effets adwerses dont somnolence		
Mod/stim sérotonine	Viortoxétine	Brintellix	Dépression majeure +/- anxiété (à partir de 10 mg/j)		< Ventallaxine et Duloxétine		+/-

ISRS	Citalopram **	Seropram	Bonne : dépression et attaques de panique.	-	Risques cardiaques	+/-	+/-
	Escitalopram **	Seroplex	Bonne efficacité pour la dépression, les TOC, les attaques de panique, les phobies sociales et l'anxiété généralisée.				+/-
	Fluvoxamine	Floxyfral	Bonne efficacité pour la dépression et les TOC.				++++
	Dapoxétine	Priligy	Éjaculation précoce				
	Fluoxétine	Prozac	Bonne efficacité pour la dépression et les TOC.	++++			+/-
	Paroxétine	Deroxat Divarius	Bonne efficacité pour la dépression, les TOC, les attaques de panique, les phobies sociales, les états des stress post-traumatiques et l'anxiété généralisée (++)	++++		+	++
	Sertraline	Zoloft	Bonne efficacité pour dépression, TOC, attaques de panique, phobies sociales, et états de stress post-traumatiques.	++++		+/-	+
ISRNa	Miansérine	Athymil	Souvent prescrit en association à un autre antidépresseur, notamment pour les troubles du sommeil.	++		+/-	+/-
	Mirtazapine	Norset	Souvent prescrit en association à un autre antidépresseur, notamment pour les troubles du sommeil - Anorexie.	++		+++	+/-
	Timipramine	Surmontil				+/-	
Antagoniste NMDA	Eskétamine **	Spravato Eskesia	Utilisé comme anesthésique général Effet rapide sur dépressions réfractaires au traitement (spray)	- **	Risque de dissociation		
Dopami-nergiques	Bupropion	Zyban	Sevrage du tabac			-	
	Tianépine **	Stablon		ND*	Risque hépatite et atteintes cutanées graves		+
Melatoni-nergiques	Agomélatine **	Valdoxan, Melitor, Thymanax	Insomnie	ND*	Risque hépatites pancréatites, suicides agressions, atteintes cutanées graves		+

ND\* : efficacité non démontrée selon la Revue Prescrire      \*\* : à éviter selon la Revue Prescrire

\*\*\* **Signes syndrome de discontinuation** : • Vertige • Instabilité de la démarche • Étourdissement • Céphalées • Faiblesse • Insomnie • Paresthésies  
• Nausées ou vomissements • Anxiété • Tremblements • Diarrhée • Troubles visuels • Fatigue

*Délai d'apparition < 7 jours : Durée moyenne 21 jours - Estimation du risque en fonction de la demi-vie du produit, corrélée avec l'observation de SD.*