

Stephen M. Stahl

Psychopharmacologie essentielle

Le guide du prescripteur

Traduction de la 6^e édition américaine



Lavoisier
Médecine
SCIENCES



Psychopharmacologie essentielle

**Le Guide
du prescripteur**

Chez le même éditeur

Dans la collection « Psychiatrie »

- Les schizophrénies, par S. DOLLFUS
- Psychiatrie de la personne âgée (2^e Éd.), par J.-P. CLÉMENT et B. CALVET
- Actualités sur les maladies dépressives, par F. BELLIVIER et E. HAFFEN
- Psychiatrie de liaison, par C. LEMOGNE, P. COLE, S. CONSOLLI et F. LIMOSIN
- Troubles psychiques et comportementaux de l'adolescent, par P. DUVERGER
- Imagerie cérébrale en psychiatrie, par Ph. FOSSATI
- Les thymorégulateurs, par H. VERDOUX
- Les antipsychotiques, par P. THOMAS
- Les antidépresseurs, par E. CORRUBLE
- Les troubles anxieux, par J.-P. BOULENGER et J.-P. LÉPINE
- Les troubles bipolaires, par M.-L. BOURGEOIS, C. GAY, C. HENRY et M. MASSON
- Les personnalités pathologiques, par J.-D. GUELFI et P. HARDY
- L'autisme : de l'enfance à l'âge adulte, par C. BARTHÉLÉMY et F. BONNET-BRILHAULT
- Pathologies schizophréniques, par J. DALÉRY, T. D'AMATO et M. SAOUD
- Psychiatrie de l'enfant, par A. DANION-GRILLAT et C. BURSZTEJN
- Les états dépressifs, par M. GOUEMAND
- Suicides et tentatives de suicide, par Ph. COURTET
- Psychiatrie de la personne âgée, par J.-P. CLÉMENT

Dans d'autres collections

- Psychopharmacologie essentielle : bases neuroscientifiques et applications pratiques, 4^e édition, par S.M. STAHL
- Livre de l'interne en psychiatrie, par J.-P. OLIÉ, Th. GALLARDA et E. DUAUX
- Cas clinique en psychiatrie, par H. LOÛ et J.-P. OLIÉ
- Traité de psychiatrie, par M.G. GELDER, R. MAYOU et Ph. COWEN
- Traité d'addictologie, par M. REYNAUD
- Sérotonine : aspects biologiques et cliniques, par O. SPREUX-VAROUAUX
- Addiction au cannabis, par M. REYNAUD et A. BENYAMINA
- Addiction à la cocaïne, par L. KARILA et M. REYNAUD
- Thérapies cognitives et comportementales et addictions, par H. RAHIOUI et M. REYNAUD
- Psychologie, de D. MYERS
- Principes de médecine interne, par T.R. HARRISON
- Traité de médecine, par P. GODEAU, S. HERSON et J.-C. PIETTE
- La petite encyclopédie médicale Hamburger, par M. LEPORRIER
- Guide du bon usage du médicament, par G. BOUVENOT et C. CAULIN
- Le Flammarion médical, par M. LEPORRIER
- Dictionnaire français-anglais/anglais-français des termes médicaux et biologiques et des médicaments, par G.S. HILL
- L'anglais médical : *spoken and written medical english*, par C. COUDÉ et X.-F. COUDÉ



Psychopharmacologie essentielle

**Le Guide
du prescripteur**

Traduction de la 6^e édition américaine

Stephen M. Stahl

Université de Californie, San Diego

Illustrations de
Nancy Muntner

Lavoisier
Médecine
SCIENCES

L'édition originale a été publiée en 2017 par Cambridge University Press sous le titre :
Stahl's Essential Psychopharmacology : Prescriber's Guide, 6th ed.
© Stephen M. Stahl 2005, 2006, 2009, 2011, 2014, 2017.

Traduction française coordonnée par :

Patrick LEMOINE, Psychiatre, Docteur ès Sciences, Habilité à diriger la recherche, ancien Praticien hospitalier et Chef de service ; coordinateur international de la division psychiatrique du groupe Clinéa ; ancien Research Fellow à l'université de Stanford, San Diego (Californie) ; ancien chercheur associé au centre de recherche Philippe-Pinel, Montréal (Québec) ; Professeur visitant à l'université de Pékin (enseignement annuel du sommeil et de ses troubles).

avec :

Guillaume de la CHAPELLE, Psychiatre, Addictologue, clinique Lyon Lumière, Meyzieu.

Thierry FAIVRE, Psychiatre, spécialiste du Sommeil, unité du Sommeil, clinique Lyon Lumière, Meyzieu.

Nicolas JUNET, Psychiatre, service de Gériopsychiatrie ; spécialiste du Sommeil, unité du Sommeil, clinique Lyon Lumière, Meyzieu.

Wadih RHONDALI, Psychiatre, Marseille.

Éric TRAN, Praticien hospitalier, service de Psychiatrie des adultes, CHU, Reims.

Direction éditoriale : Jean-Marc Bocabeille

Composition : Softwin, Bucarest

ISBN : 978-2-257-20749-4

© 2021 Lavoisier, Paris, pour la traduction française

Sommaire

Introduction	ix
Liste des icônes	xv
1 Acamprosate	1
2 Agomélatine	5
3 Alprazolam	11
4 Amisulpride	17
5 Amitriptyline	25
6 Amoxapine	33
7 Amphétamine (d)	39
8 Amphétamine (d,l)	45
9 Aripiprazole	53
10 Armodafinil	65
11 Asénapine	71
12 Atomoxétine	77
13 Baclofène	83
14 Benztropine	87
15 Blonanserin	91
16 Brexpiprazole	97
17 Buprénorphine	105
18 Bupropion	111
19 Buspirone	117
20 Caprylidène	121
21 Carbamazépine	125
22 Cariprazine	131
23 Chlordiazépoxyde	137
24 Chlorpromazine	143
25 Citalopram	149
26 Clomipramine	155
27 Clonazépam	163
28 Clonidine	169
29 Clorazébate	175
30 Clozapine	181
31 Cyamémazine	191
32 Désipramine	197
33 Desvenlafaxine	205
34 Dextrométhorphane	211

35	Diazépam	215
36	Diphénhydramine	221
37	Disulfirame	225
38	Donépézil	229
39	Dothiépine	235
40	Doxépine	241
41	Duloxétine	249
42	Escitalopram	255
43	Estazolam	261
44	Eszopiclone	265
45	Flibansérine	269
46	Flumazénil	273
47	Flunitrazépam	277
48	Fluoxétine	281
49	Flupenthixol	287
50	Fluphénazine	293
51	Flurazépam	301
52	Fluvoxamine	305
53	Gabapentine	311
54	Galantamine	317
55	Guanfacine	323
56	Halopéridol	327
57	Hydroxyzine	335
58	Illopéridone	339
59	Imipramine	345
60	Isocarboxazide	351
61	Kétamine	359
62	Lamotrigine	363
63	Lévétiracétam	371
64	Lévomilnacipran	375
65	Lisdexamfétamine	381
66	Lithium	387
67	Lofépramine	393
68	Loflazépate	399
69	Lorazépam	405
70	Lorcasérine	411
71	Loxapine	415
72	Lurasidone	421
73	Maprotiline	429
74	Mémantine	435
75	Mésoridazine	439

76	Méthadone	445
77	Méthylfolate (l)	451
78	Méthylphénidate (d)	455
79	Méthylphénidate (d,l)	461
80	Miansérine	469
81	Midazolam	475
82	Milnacipran	479
83	Mirtazapine	485
84	Moclobémide	491
85	Modafinil	497
86	Molindone	503
87	Nalméfène	507
88	Naltrexone	511
89	Naltrexone-Bupropion	515
90	Néfazodone	519
91	Nortriptyline	525
92	Olanzapine	533
93	Oxazépam	543
94	Oxcarbazépine	549
95	Palipéridone	555
96	Paroxétine	567
97	Pérosiprone	575
98	Perphénazine	579
99	Phénelzine	585
100	Phentermine-topiramate	591
101	Pimavansérine	595
102	Pimozide	599
103	Pipothiazine	605
104	Prazosine	611
105	Prégabaline	615
106	Propranolol	619
107	Protriptyline	623
108	Quazépam	629
109	Quétiapine	633
110	Rameltéon	641
111	Réboxétine	645
112	Rispéridone	651
113	Rivastigmine	661
114	Sélégiline	667
115	Sertindole	677
116	Sertraline	683

117	Sodium (oxybutate de)	691
118	Sulpiride	695
119	Suvorexant	701
120	Tasimelteon	705
121	Témazépam	709
122	Thioridazine	713
123	Thiothixène	719
124	Tiagabine	725
125	Tianeptine	731
126	Topiramate	735
127	Tranlycypromine	741
128	Trazodone	747
129	Triazolam	753
130	Trifluopérazine	757
131	Trihexyphénidyl	763
132	Tri-iodothyronine	767
133	Trimipramine	771
134	Valproate	777
135	Varénicline	785
136	Venlafaxine	789
137	Vilazodone	795
138	Vortioxétine	801
139	Zaleplon	807
140	Ziprasidone	811
141	Zolpidem	819
142	Zonisamide	823
143	Zopiclone	827
144	Zotépine	831
145	Zuclopenthixol	837
	 Abréviations	 843
	 Index par nom	 845
	 Index par utilisation	 859
	 Index par classe	 867

Introduction

Ce guide est le complément de l'ouvrage *Psychopharmacologie essentielle* de Stahl, lequel met en lumière les mécanismes d'action des psychotropes sur les récepteurs et les enzymes au niveau cérébral. Ce guide donne des informations sur la façon d'utiliser ces médicaments dans la pratique clinique.

Il serait impossible d'inclure dans un seul document toutes les informations disponibles à propos de tous les médicaments, et l'objectif n'est pas d'être exhaustif. Le but de ce guide est plutôt de pouvoir intégrer l'art de la pratique clinique à la science de la psychopharmacologie. Cela nécessite notamment de ne présenter que les faits essentiels afin de conserver un texte suffisamment court. Malheureusement, cela signifie également l'exclusion des éléments moins importants ainsi que des informations superflues, qui pourraient pourtant être utiles pour le lecteur, mais qui rendraient ce livre trop long et dilueraient l'information la plus importante. En décidant de ce qu'il fallait inclure et de ce qu'il fallait omettre, l'auteur s'est servi de son propre bon sens et de ses trente années d'expérience clinique. Il a également consulté de nombreux cliniciens expérimentés et analysé les données provenant d'essais cliniques contrôlés ainsi que des recommandations des agences gouvernementales.

Afin de répondre aux besoins du praticien et de manière à faciliter les mises à jour ultérieures de ce guide, l'opinion des lecteurs est vraiment attendue et les commentaires peuvent être envoyés par courriel à l'adresse feedback@neiglobal.com. En particulier, les meilleurs et les plus importants médicaments psychotropes sont-ils tous présentés ? Avez-vous trouvé des erreurs factuelles ? Êtes-vous en désaccord avec l'une des opinions exprimées ici ? Avez-vous des suggestions de conseils ou recettes supplémentaires pour les éditions futures ? Toutes les suggestions et remarques seront les bienvenues.

Les médicaments sélectionnés sont tous présentés avec le même plan afin de faciliter un accès rapide à l'information. Chaque médicament est présenté en cinq sections, chacune désignée par un fond de couleur unique : ■ thérapeutiques, ■ effets indésirables, ■ dosage et utilisation, ■ populations particulières, ■ l'art de la psychopharmacologie, suivies des lectures recommandées.

La section **Thérapeutique** recouvre les noms commerciaux dans les grands pays ; la classe du médicament ; pourquoi est-il communément prescrit et approuvé par la Food and Drug Administration (FDA) aux États-Unis ; comment fonctionne le médicament, combien de temps faut-il pour qu'il soit efficace ; que faire si cela ne marche pas ; les meilleures associations en cas de réponse partielle ou de résistance au traitement ; les examens complémentaires obligatoires le cas échéant.

La section **Effets indésirables** explique comment le médicament provoque des effets secondaires ; donne la liste des effets secondaires notables, menaçant le pronostic vital ou dangereux ; donne une cotation spécifique pour le gain de poids ou la sédation ; et donne des conseils sur la façon de gérer les effets secondaires, parmi lesquels les meilleurs agents potentialisants.

La section **Dosage et utilisation** indique la fourchette des doses habituelles ; les formes galéniques ; quelle dose utiliser et les conseils de dosage ; les symptômes en cas de surdosage ; l'utilisation à long terme ; comment arrêter en cas d'accoutumance ; la pharmacocinétique ; les interactions médicamenteuses ; quand ne pas utiliser (contre-indications) et les précautions supplémentaires à prendre.

La section **Populations particulières** donne des informations spécifiques sur l'utilisation en cas d'insuffisance rénale, hépatique ou cardiaque et les précautions à prendre pour traiter les personnes âgées, les enfants, les adolescents, les femmes enceintes et allaitantes.

La section **L'art de la psychopharmacologie** donne les opinions de l'auteur sur des questions telles que les avantages potentiels et les inconvénients de tout médicament, les principaux symptômes cibles et les astuces cliniques destinées à tirer le meilleur parti d'un médicament.

En outre, les médicaments pour lesquels une substitution peut être compliquée disposent d'une section spéciale appelée « L'art de la substitution », qui comprend des astuces cliniques et des représentations graphiques destinées à guider le processus de substitution.

À la fin de ce guide, vous trouverez plusieurs index. Le premier est un index par nom de médicament, présentant à la fois la DCI et les noms commerciaux suivis de la DCI entre parenthèses. Le second est un index des utilisations courantes des médicaments génériques inclus dans le guide et organisé par pathologie/symptôme. Les molécules approuvées par la FDA pour une utilisation particulière sont indiquées en gras. Le troisième index est organisé par classe de médicaments et répertorie tous les médicaments par classe. En plus de ces index, il y a une liste des abréviations ; et, enfin, un index des icônes utilisées dans le guide.

Les lecteurs sont invités à consulter les ouvrages de référence (par exemple, le *Vidal*[®] pour les lecteurs français [NdT] ou *Martindale : the Complete Drug Reference*) et les manuels de psychiatrie générale et de pharmacologie pour des informations plus en profondeur. Il est également important de rappeler que la section « L'art de la psychopharmacologie » ne correspond qu'à l'opinion de l'auteur.

Il est fortement conseillé aux lecteurs de se familiariser avec une utilisation standard de ces médicaments avant de tenter des utilisations plus originales, comme des combinaisons et des dosages inhabituels. Se renseigner à propos des possibles interactions de deux molécules associées avant d'augmenter l'une est également fortement recommandé. Le psychopharmacologue contemporain devrait également surveiller régulièrement la tension artérielle, le poids et l'indice de masse corporelle pour la majorité de ses patients. Le clinicien chevronné devrait également vérifier l'existence d'interactions entre des médicaments n'agissant pas sur le système nerveux central (SNC) et des médicaments agissant sur le SNC, y compris et surtout avec des médicaments prescrits par d'autres praticiens.

Certains médicaments peuvent être réservés aux spécialistes comme la clozapine, la thioridazine, le pimozide, la néfazodone, la mésoridazine et les inhibiteurs de la MAO, entre autres. Les utilisations non approuvées par FDA ainsi que les doses ou combinaisons de médicaments insuffisamment étudiées peuvent aussi être réservées aux spécialistes qui pourront évaluer les risques et les bénéfices en cas de preuves parfois vagues et contradictoires. Seuls les spécialistes devraient prendre en charge les femmes enceintes ou qui allaitent, les patients ayant deux ou plusieurs maladies psychiatriques, ceux qui abusent des substances et/ou qui souffrent d'une maladie intercurrente. Les substances réglementées nécessitent également une solide expertise.

Utilisez votre meilleur jugement en fonction de votre niveau d'expertise et n'oubliez pas que nous sommes tous en train d'apprendre dans ce domaine qui évolue rapidement. La pratique de la médecine est plus souvent un art qu'une science. Il est important de rester non seulement dans les normes des soins médicaux,

mais aussi à l'intérieur de sa zone personnelle de confort, tout en essayant d'aider des patients très malades et souvent difficiles avec des médicaments qui peuvent parfois transformer leur vie et soulager leurs souffrances.

Enfin, ce livre est destiné à être véritablement utile pour les praticiens de la psychopharmacologie en leur fournissant un cocktail de faits et d'opinions sélectionnés par l'auteur. Mais, au final, les choix de prescription sont la responsabilité du lecteur. Tous les efforts ont été faits dans la préparation de ce livre pour fournir des informations exactes et actualisées, en accord avec les normes et pratiques acceptées au moment de la publication. Néanmoins, le domaine de la psychopharmacologie évolue rapidement et l'auteur et l'éditeur ne garantissent en aucun cas qu'une information contenue dans ce document soit totalement exempte d'erreur, au moins parce que les standards cliniques sont en constante évolution grâce à la recherche et aux changements réglementaires.

En outre, l'auteur et l'éditeur déclinent toute responsabilité pour tout dommage, y compris les dommages directs et indirects, résultant de l'utilisation de l'information contenue dans ce livre. Les médecins et les patients utilisant ces médicaments sont fortement incités à consulter et à accorder la plus grande attention aux informations fournies par le fabricant.

Liste des icônes



Traitement de la dépendance à l'alcool



Bloqueur α -adrénergique



Agoniste α_2



Anticonvulsivant



Antihistaminique



Antiparkinsonien/anticholinergique



Benzodiazépine



Bêtabloquant



Inhibiteur de la cholinestérase



Antipsychotique conventionnel



Stabilisateur de la dopamine



Flibansérine



Lithium



Lorcasérine



Aliment médical



l-Méthylfolate



Modafinil (médicament éveillant)



Inhibiteur de la monoamine oxydase



Naltrexone-bupropion



Néfazodone (antagoniste de la sérotonine/inhibiteur de la recapture)



Agoniste nicotinique partiel



Antagoniste du N-méthyl-d-aspartate



Antidépresseur noradrénergique et sérotoninergique spécifique



Inhibiteur de la recapture de la noradrénaline et de la dopamine



Pimavansérine



Hypnotique sédatif



Inhibiteur de la recapture de la noradrénaline



Inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine



Antagoniste de la sérotonine-dopamine



Inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline



Antagoniste partiel de la sérotonine 1A



Inhibiteur de la recapture et agoniste partiel de la sérotonine



Oxybate de sodium



Stimulant



Hormone thyroïdienne



Suvorexant



Tasimelteon



Topiramate/phentermine



Trazodone (antagoniste de la sérotonine/inhibiteur de la recapture)



Antidépresseur tri-/tétracyclique



Vortioxétine



Comment le médicament agit, mode d'action



Meilleurs agents potentialisateurs à associer en cas de réponse partielle ou de résistance au traitement



Effets indésirables dangereux ou pouvant mettre en jeu le pronostic vital



Prise de poids. Niveaux d'augmentation de poids associée au médicament : rare signifie que l'augmentation de poids a été rapportée, mais n'est pas attendue ; pas rare signifie que l'augmentation de poids concerne une minorité significative ; fréquente signifie que nombreux sont ceux qui ont une augmentation de poids et/ou que celle-ci peut revêtir une importance significative ; problématique signifie que l'augmentation de poids se produit fréquemment, peut revêtir une importance significative et peut constituer un problème de santé chez certains patients



rare



pas rare



fréquente



problématique

Sédation. Niveaux de sédation associée au médicament : rare signifie que la sédation a été rapportée, mais n'est pas attendue ; pas rare signifie que la sédation concerne une minorité significative ; fréquente signifie que nombreux sont ceux qui ont une sédation et/ou que celle-ci peut revêtir une importance significative ; problématique signifie que la sédation se produit fréquemment, peut revêtir une importance significative et peut constituer un problème de santé chez certains patients



Conseils de dosage fondés sur l'expérience clinique de l'auteur



Interactions médicamenteuses possibles



Mises en garde et précautions concernant l'utilisation du médicament



Dosages et recommandations spécifiques pour les enfants et adolescents



Informations sur l'utilisation des médicaments durant la grossesse



Lauriers fondés sur l'expérience clinique de l'auteur



L'art de la substitution



Lectures recommandées

Guide indispensable, pratique et complet des médicaments essentiels en psychiatrie, cet ouvrage est le complément de Psychopharmacologie essentielle : bases neuroscientifiques et applications pratiques. Cette nouvelle édition du Guide du prescripteur a été considérablement enrichie et mise à jour pour tenir compte de l'expérience clinique de l'auteur, des études cliniques et des recommandations officielles.

- Pour chaque substance sont exposés la classe pharmacologique, le mode d'action, la posologie, les modalités de surveillance du traitement, les effets secondaires, les précautions particulières selon les patients, les interactions médicamenteuses ainsi que les indications et contre-indications. Chaque fiche se termine par des « Lauriers », qui sont des points particuliers (positifs ou négatifs) à souligner pour chaque substance.
- L'utilisation de couleurs différentes selon l'information traitée, le marquage des rubriques par des icônes spécifiques ainsi que la rédaction synthétique et précise facilitent l'accès aux données recherchées.
- Trois index complètent l'ouvrage : par noms de médicaments (noms génériques et commerciaux), par indications et pathologies, par classes médicamenteuses.

Stephen M. Stahl est Professeur adjoint de Psychiatrie à l'université de Californie à San Diego. Auteur de très nombreux articles, il est internationalement reconnu comme clinicien, chercheur et enseignant en Psychiatrie, notamment pour son expertise en psychopharmacologie.

La traduction est coordonnée par le Docteur Patrick Lemoine, Psychiatre et Docteur ès Sciences, Professeur visitant à l'université de Pékin (enseignement annuel du sommeil et de ses troubles).

L'ouvrage s'adresse aux psychiatres, aux neurologues, aux étudiants et internes dans ces spécialités, aux neurobiologistes et aux médecins de l'industrie pharmaceutique.

