

PSYCHIATRIE

&

PSYCHIATRY & PSYCHOBIOLOGY

PSYCHOBIOLOGIE

VOL. 4/No. 1

1989

ISSN 0767-399 X
SCSPED II (1) 1-80
PSYPEK (4) (1)

Rédacteurs en chef: P. BOYER, Paris/Sainte-Anne, J.D. GUELF, 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, Ūmea
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

MENDLEWICZ, Bruxelles
PELLET, Saint-Etienne
PICHOT, Paris
SCHALLING, Stockholm
SCHWARTZ, Paris
SIMON, Paris
SINGER, Strasbourg
WIDLOCHER, Paris
ZARIFIAN, Caen



ELSEVIER

Redresse l'humeur

FLOXYFRAL®

FORME ET PRÉSENTATION. Comprimés enrobés (jaunes), gravés : 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]-1 pentanone - 10 - (amino - 2 éthyl) oxime - (E), maléate. Par comprimé : 50 mg. Par boîte de 30 : 15 g. Excipient q.s.p. un comprimé enrobé. **PROPRIÉTÉS.** FLOXYFRAL est un médicament psychotrope destiné au traitement des troubles dépressifs de l'humeur. Son mode d'action est

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. **PRECAU-**

TIONS 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 thérapeutique 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 ET 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 métabo-

lisme 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. **INDICATIONS.** États dépressifs de toute nature. **CONTRE-INDICATIONS.** Association aux I.M.A.O. (il faut respecter un intervalle d'au moins quinze jours entre une 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 sera ajustée en fonction de la réaction du patient et pourra être portée, si nécessaire, à un maximum de 300 mg par jour. **COÛT 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, en 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

DUPHAR

PSYCHIATRIE
& PSYCHOBIOLOGIE
PSYCHIATRY & PSYCHOBIOLOGY

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. LEBOVICLI, Paris
M. LE MOAL, Bordeaux
T. LEMPERIERE, Paris/Colombes
J. H. LOO, Paris
J.J. LOPEZ IBOR, Madrid

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

© 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^{er} 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: mars 1989, N° 1-89-028

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

PSYCHIATRIE & PSYCHOBIOLOGIE

PSYCHIATRY & PSYCHOBIOLOGY

Volume 4
(1989)



ELSEVIER

Amsterdam, New York, Oxford, Paris

29, rue Buffon, 75005 PARIS

FLUANXOL

(flupentixol)

Une gamme
neuroleptique
polyvalente

PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES : Neuroleptique incisif, famille des thioxanthenes. **SORT DU MÉDICAMENT :** - **FLUANXOL solution buvable :** • concentration sérique maximum atteinte entre 3 et 8 heures après l'injection. • temps de 1/2 vie sérique de 24 heures environ chez l'adulte. - **FLUANXOL retard 2 % et 10 % :** • concentration sérique maximum atteinte entre les 11^e et 17^e jours après l'injection. - Commun aux deux formes : • le flupentixol est dégradé par sulfoxydation et désalkylation. • l'excrétion biliaire importante traduit une circulation entérohépatique intense. • l'élimination fécale est cinq fois plus importante que l'élimination urinaire. **RÉPRESENTATIONS :** - **FLUANXOL solution buvable à 4 % (flupentixol dichlorhydrate)** flacon compte-gouttes de 10 ml. - **FLUANXOL retard 2 % (flupentixol décanoate)** (20 mg/ml). Soluté injectable I.M. à action prolongée. Boîte de 4 ampoules de 1 ml. - **FLUANXOL retard 10 % (flupentixol décanoate)** (100 mg/ml). Soluté injectable I.M. à action prolongée. Boîte de 1 ampoule de 1 ml. **INDICATIONS :** Syndromes psychotiques aigus ou chroniques. **CONTRE-INDICATIONS :** • Risque de glaucome par fermeture de l'angle. • Risque de rétention urinaire liée à des troubles uréthro-prostatiques. **Contre-indications, associations déconseillées :** alcool, levodopa. **MISE EN GARDE :** Syndrome malin. Tout traitement neuroleptique doit être suspendu en cas de survenue d'une hyperthermie, celle-ci pouvant être un des éléments du syndrome malin (pâleur, hyperthermie, troubles végétatifs) décrit avec les neuroleptiques. **EFFETS INDÉSIRABLES ET INTERACTIONS :** Ceux de la plupart des neuroleptiques : effets neurologiques, végétatifs, endocriniens et métaboliques. Se reporter aux monographies figurant dans le dictionnaire des spécialités pharmaceutiques. **PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :** • L'absorption de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant le traitement. • Surveillance renforcée chez les épileptiques (possibilité d'abaissement du seuil épiléptogène). • Utilisation avec prudence chez les parkinsoniens nécessitant un traitement neuroleptique. **PRUDENCE :** • Chez les sujets âgés, en raison de leur importante sensibilité à l'édation et hypotension. • Dans les affections cardio-vasculaires graves, en raison des modifications hémodynamiques, en particulier l'hypotension. • Dans les insuffisances rénale et hépatique, en raison du risque de surdosage. **GROSSESSE :** Bien qu'aucun effet tératogène n'ait été mis en évidence

avec prudence et sous surveillance stricte chez la femme enceinte. **INDICATION DE LA FORME INJECTABLE RETARD :** Avant d'instituer un traitement par **FLUANXOL retard**, il est utile de tester la sensibilité du patient au **FLUANXOL soluté buvable**. **MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE :** - **FLUANXOL solution buvable :** Posologie strictement individuelle en fonction du tableau clinique : • effet antipsychotique et désinhibiteur : de 80 à 200 mg/jour en une ou deux prises. • effet antidépressif et anti-hallucinateur : de 20 à 80 mg toutes les 2 à 3 semaines. - **FLUANXOL retard :** Voie I.M. profonde. Le plus souvent utilisé pour le traitement neuroleptique par voie orale. Chez l'adulte : posologie strictement individuelle en fonction du tableau clinique. • effet antipsychotique et désinhibiteur : de 20 à 80 mg toutes les 2 à 3 semaines. • effet antidépressif et anti-hallucinateur : de 80 à 300 mg toutes les 2 à 3 semaines. **LES SUJETS AGÉS, LES ÉPILEPTIQUES :** posologie réduite à la moitié ou au tiers de la posologie mentionnée ci-dessus. **SURDOSAGE :** • Syndrome parkinsonien grave, coma. • Traitement symptomatique en milieu spécialisé. **TABAC :** **FLUANXOL solution buvable** mis sur le marché en 1975. A.M.M. : 318.096.5. **FLUANXOL retard 2 % :** A.M.M. : 318.096.5. Amp. 1 ml. Mis sur le marché en 1985. **FLUANXOL sol. buv. :** 50,90 F + S.H.P. (flacon de 10 ml). **FLUANXOL retard 10 % :** A.M.M. : 326.349.6. Amp. 1 ml. Mis sur le marché en 1985. **PRIX :** **FLUANXOL sol. buv. :** 50,90 F + S.H.P. (flacon de 10 ml). **FLUANXOL retard 2 % amp. 1 ml :** 57,70 F + S.H.P. (boîte de 4). **FLUANXOL retard 10 % amp. 1 ml :** 58,90 F + S.H.P. (boîte unitaire). Remb. Sec. Soc. à 70 %.

Laboratoires CLIN MIDY
20, rue des Fossés St Jacques
75240 PARIS CEDEX 05



sano
CLIN MIDY

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, psychophysiology, 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, 29 rue Buffon, 75005 Paris, France.**

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^{er} 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: mars 1989. N° 1-89-028

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



NOZINAN

LÉVOMÉPROMAZINE

De l'anxiété courante à l'angoisse psychotique

● **FORMES ET PRESENTATIONS** : Comprimés non sécables (roses) dosés à 2 mg de lévomépromazine : Etui de 50 (NOZINAN Faible). — Comprimés sécables (blancs) dosés à 25 mg de lévomépromazine : Etui de 20. — Comprimés sécables (blancs) dosés à 100 mg de lévomépromazine : Flacon de 20. — Gouttes buvables, solution à 4 pour cent (1 goutte = 1 mg). Flacons compte-goutte de 30 ml. — Ampoules injectables de 1 ml dosées à 25 mg de lévomépromazine. Boîte de 5. ● **PROPRIETES** : Neuroleptique sédatif dérivé de la phénothiazine, doué d'une puissante activité centrale. ● **INDICATIONS** : Psychiatrie : - schizophrénies chroniques rebelles, - psychoses chroniques hallucinatoires et interprétatives, - états d'excitation psycho-motrice, - manifestations d'agressivité chez les oligophrènes, - états mélancoliques ou dépressifs graves (en association avec un antidépresseur). — Médecine générale : - proposé, à posologie faible (Nozinan Faible), dans les névroses et affections psychosomatiques à composante anxieuse - indiqué dans les algies intenses et irréductibles : algies zosteriennes, algies des cancéreux, névralgies du trijumeau, algies diverses. — Anesthésiologie : - Prémédication anesthésique, - anesthésie potentialisée, - sédation postopératoire. ● **CONTRE-INDICATIONS** : Antécédents d'agranulocytose toxique, de porphyrie, glaucome par fermeture de l'angle, risque de rétention urinaire, lié à des troubles uréthro-prostatiques. ● **MISE EN GARDE** : En cas d'hyperthermie, il est impératif de suspendre le Nozinan. ● **PRECAUTIONS** : Alitement recommandé pendant les premiers jours du traitement, ou, tout au moins, repos allongé dans l'heure qui suit chaque prise. L'attention des patients sera attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur le risque de somnolence, surtout en début de traitement. — La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est fortement déconseillée. — La surveillance doit être renforcée chez les épileptiques. — Le Nozinan peut être utilisé, mais avec prudence, chez les parkinsoniens nécessitant un traitement neuroleptique. — La prudence s'impose également : - chez les sujets âgés, en raison de leur importante sensibilité (sédation et hypotension), - dans les affections cardio-vasculaires graves, en raison des modifications hémodynamiques, en particulier l'hypotension - dans les insuffisances rénales et/ou hépatiques, en raison du risque de surdosage. ● **GROSSESSE ET ALLAITEMENT** : N'utiliser le Nozinan chez la femme enceinte ou en période d'allaitement qu'après avoir mis en balance les avantages attendus, d'une part, et l'éventuel risque thérapeutique, d'autre part. ● **INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES** : Potentialisation des hypotenseurs, des antihypertenseurs et des déprimeurs du système nerveux central, tels que hypnotiques, tranquillisants, anesthésiques, analgésiques. ● **EFFETS INDESIRABLES** : 1. Neurologiques : - sédation et somnolence. — dyskinésies : - exceptionnellement dyskinésies précoces (torticolis spasmodique, crises oculogyres, trismus...), cédant à l'administration d'un antiparkinsonien anticholinergique - syndrome extrapyramidal, peu intense et cédant partiellement aux antiparkinsoniens anticholinergiques. - dyskinésies tardives qui pourraient être observées, comme avec tous les neuroleptiques, au cours de cures prolongées, les antiparkinsoniens anticholinergiques sont sans action ou peuvent provoquer une aggravation. — 2. Végétatifs : - hypotension orthostatique. — effets atropiniques à type de sécheresse de la bouche. - constipation, troubles de l'accommodation, rétention urinaire. — 3. Endocriniens et métaboliques : - impuissance, frigidité. - aménorrhée, galactorrhée, gynécomastie hyperprolactinémie. - prise de poids pouvant être importante. — 4. Divers : - possibilité d'ictère cholestasique. - possibilité de photosensibilisation. - agranulocytose rarissime. ● **MODE D'EMPLOI** ● **POSOLOGIE** : Posologie essentiellement individuelle, inférieure d'un tiers environ à celle de la chlorpromazine. — **ADULTE** : Psychiatrie : - voie buccale : commencer par 25 à 50 mg en 2 à 4 prises par 24 heures, la dose journalière utile se situe habituellement entre 6 et 12 mg, soit 3 à 6 comprimés de Nozinan Faible, posologie atteinte progressivement. - Coût du traitement journalier : 0,56 F à 1,13 F. - Insomnies : - 1/2 comprimé à 25 mg le soir au coucher. - Coût du traitement journalier : 0,30 F. — Algies : - Voie buccale : 50 mg 2 à 5 fois par jour - augmenter progressivement la dose, si nécessaire, jusqu'à 300 ou 500 mg, puis la réduire progressivement jusqu'à une dose d'entretien de l'ordre de 50 à 75 mg par jour, en moyenne. - Coût du traitement journalier : 1,01 F à 1,52 F. - Voie parentérale : injection I.M. profonde de 25 mg, 4 à 8 fois par jour. - Coût 1 ampoule = 3,06 F. — **ENFANTS DE 30 MOIS A 15 ANS** : 0,1 mg à 0,2 mg par kg de poids et par 24 heures. — N.B. : Dans la fixation de posologies, il importe de tenir compte des doses administrées conjointement en os ou par voie parentérale. ● **SURDOSAGE** : Syndrome parkinsonien gravissime, coma. — Traitement symptomatique en milieu spécialisé. ● **TABLEAU C** : Comp. à 2 mg et à 25 mg - Amp. inj. ● **TABLEAU A** : Comp. à 100 mg et Gouttes buvables. A.M.M. 307 427 5 (1957) - 307 428 1 (1956) - 307 429 8 (1958) - 307 431 (1958) - 327 257 8 (1984). - Mis sur le marché en 1957. ● **PRIX** : NOZINAN FAIBLE : Comprimés 2 mg 9,40 F + S.H.P. (étui de 50) NOZINAN : Comprimés 25 mg 12,10 F + S.H.P. (étui de 20) — Comprimés 100 mg 36,80 F + S.H.P. (flacon de 20). — Gouttes buvables 21,70 F + S.H.P. (flacon de 30 ml). — Ampoules inject. 15,30 F + S.H.P. (boîte de 5). — Remb. Séc. Soc. à 70 % - Collect. ● Pour toute information complémentaire, consulter le dictionnaire des spécialités.



SPECIA

16, rue Clisson - 75636 PARIS CEDEX 13 - Tél. : (1) 45 84 11 3



Anxiety-related inhibition C.B. Pull and D. Widlöcher (Luxembourg and Paris, France)	1
Utilisation du DSM III en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent M.F. Le Heuzey, O. Halfon, N. Crepin, P. Betolaud et M. Dugas (Paris, France)	13
Patterns of care in Italian psychiatric services and psychosocial outcome of schizophrenic patients. A three-year prospective study D. Kemali, M. Maj, B. Carpiello, R.D. Giurazza, M. Impagnatiello, D. Lojacono, P. Martini and G. Morandini (Naples, Cagliari, Trieste, Cosenza, Arezzo and Verona, Italy)	23
La perception du préadolescent. Essai de définition d'un indicateur de santé positive: l'intégration socio- familiale G. Galbaud du Fort et F. Facy (Le Vésinet, France)	33
Monitoring of tricyclic antidepressant plasma levels and clinical response: a review of the literature. Part I. I.R. de Oliveira, P.A.S. Do Prado-Lima and B. Samuel-Lajeunesse (Bahia, Brazil and Paris, France)	43
Utilisation conjointe de la méthode du cotateur aveugle avec temps aveugle et de la procédure de mini- misation dans un essai comparatif de la viloxazine IV <i>versus</i> clomipramine IV avec contrôle des taux plasmatiques D. Leguay, D. Robert, A. Turcant, J.B. Garre, J.P. Lhuillier, J. Lavoisy, J.M. Marion, P. Allain et R. Wartel (Angers, France)	61
La psychiatrie et la crise morale H. Baruk (Paris, France)	71
Revue de la littérature	72
Agenda	76
Erratum	78
Recommandations aux auteurs	79
Instructions to authors	80

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

LOXAPAC®

loxapine

traiter la désorganisation psychotique

Formes et présentations : • Comprimés à 50 mg non sécables (bleus) : boîte de 12. • Comprimés à 25 mg non sécables (blancs) : boîte de 30. Solution buvable : flacon de 30 ml. **Composition :** • LOXAPAC® 50 comprimés : loxapine (DCI) sous forme de succinate, 50 mg par unité, 600 mg/boîte • LOXAPAC® 25 comprimés : loxapine (DCI) sous forme de succinate, 25 mg par unité, 750 mg par boîte • LOXAPAC® Solution Buvable : loxapine (DCI) base, 25 mg/ml, 750 mg par flacon. **Sort du médicament :** La loxapine est rapidement absorbée. Le pic plasmatique est atteint environ 1 h 30 après la prise du produit. Après résorption digestive, il existe lors du premier passage, un captage hépatique qui la transforme rapidement pour les 2/3 en métabolites hydroxylés en 7 et en 8 possédant les mêmes propriétés ainsi qu'en déméthyl-loxapine, elle-même hydroxylée en 7 et 8. Sa demi-vie biologique est de l'ordre de 8 heures et son élimination se fait à 70 % par voie rénale, essentiellement sous forme de métabolites conjugués. **Propriétés :** Neuroleptique. La loxapine, principe actif du LOXAPAC, est le chef de file d'une nouvelle famille : les dibenzoxazéprines. Grâce à ses propriétés antipsychotiques, il réduit les hallucinations et le délire, améliorant la cohérence de la pensée. **Indications :** Psychoses chroniques (délires systématisés chroniques et schizophrénies). - États maniaques et hypomaniaques. - États d'agitation, d'agressivité et anxiété associée à des troubles psychotiques ou psychopatiques, à la débilité mentale, à l'alcoolisme, à la comitialité. - Traitement lors du sevrage des toxicomanes. **Contre-indications :** - Comas ou états graves causés par l'alcool, certains médicaments barbituriques. Hypersensibilité connue aux médicaments de cette classe. **Mise en garde, précautions d'emploi, effets indésirables :** voir la monographie du dictionnaire Vidal. **Mode d'emploi et posologie :** Réservé à l'adulte. La bioéquivalence des formes orales permet d'utiliser indifféremment les comprimés ou la solution buvable. Celle-ci sera de préférence diluée dans un liquide sucré ou un jus de fruit. Administration orale en une seule prise le soir ou fractionnée au cours de la journée. La posologie est ajustée en fonction de la maladie, progressivement au départ, puis maintenue généralement entre 200 et 300 mg par jour. Elle pourra s'élever à 600 mg par jour dans certains cas mais le plus souvent ne dépassera pas 300 mg par jour. Coût du traitement journalier moyen : 11,50 F. **Surdosage :** Il n'existe pas de signe spécifique du surdosage par Loxapac. Aucun antidote spécifique connu ; seul un traitement symptomatique sera entrepris. **Tableau A.** A.M.M. 322 277.0 (1978) comp. à 25 mg A.M.M. 322 275.8 (1978) comp. à 50 mg A.M.M. 323 342.0 (1980) sol. buv. Mis sur le marché en 1980. **Prix :** LOXAPAC 50 : 38,00 F + S.H.P. (12 comprimés). LOXAPAC 25 : 47,00 F + S.H.P. (30 comprimés). LOXAPAC Sol. Buv. : 37,80 F + S.H.P. (flacon de 30 ml). Remb. Séc. Soc. à 70 % - Collect.



Lederle

Laboratoires LEDERLÉ

Information Médicale 74, rue d'Arcueil - Immeuble Iéna
94578 RUNGIS Cedex - Tél. (1) 46.87.23.19

pron