



# VIVALAN 100

VILOXAZINE

**POUR SORTIR RAPIDEMENT D'UN ÉTAT DÉPRESSIF.**

**3 À 6 COMPRIMÉS PAR JOUR  
SELON LA GRAVITÉ DES ÉTATS DÉPRESSIFS.**

**Composition-Forme-Présentation.** Viloxazine (chlorhydrate). Vivalan 100 : boîte de vingt comprimés sous blister, dosés à 100 mg de viloxazine (base). **Propriété pharmacologique.** Anti-dépresseur. **Indications.** États dépressifs quels qu'en soient la gravité ou le type : psychotique, névrotique ou réactionnel. Dépression psychotique et mélancolique, dépressions de la psychose maniaco-dépressive, mélancolie d'involution, psychose dépressive réactionnelle ; dépression névrotique ou réactionnelle, syndrome subjectif post-traumatique à manifestation dépressive, dépressions céphalalgiques. **Effets indésirables.** Quelques survenues de nausées, de diarrhées, céphalées, troubles du sommeil, très rarement modifications de l'E.C.G. et de l'E.E.G. **Précautions.** L'absorption d'alcool est déconseillée pendant la durée du traitement, notamment chez les éthyliques, la tolérance du Vivalan se trouvant alors diminuée. - Éviter l'administration en début de grossesse. - En cas d'anesthésie générale, prévenir l'anesthésiste du traitement. - En début de traitement comme avec toute thérapeutique de ce type, surveiller les vellétés suicidaires. - **Interactions médicamenteuses.** Une diminution de la posologie de la phénytoïne peut être nécessaire en cas de coprescription. **Posologie.** États dépressifs de faible gravité : 300 mg/jour. États dépressifs plus sévères : 300 à 600 mg/jour. La prescription doit se faire en deux ou trois prises quotidiennes, la dernière avant 17 h. En traitement d'entretien, la posologie pourra être réduite. La coprescription d'anxiolytique et éventuellement d'un hypnotique est possible. **Surdosage.** En cas de surdosage massif volontaire, procéder à un lavage gastrique dans la première heure suivant l'absorption et accélérer l'élimination par diurèse forcée. Pas d'antidote spécifique. Vivalan 100.

Tableau A A.M.M. 319.700.3. **Prix:** 37,30 F + SHP. Remb. S.S. à 70 % et Coll. Coût du traitement journalier 5,66 F à 11,32 F

I.C.I - PHARMA "Le Galien" 1, rue des Chauffours BP 127 - 95022 Cergy-Pontoise Cedex - Tél. (1) 30.38.12.12





Editions scientifiques

# ELSEVIER

91, rue de Rennes 75006 Paris - Tél. : (1) 45 49 14 98

## RECHERCHE

<b>Annales de l'Institut Pasteur / Immunology</b>	<i>en anglais</i>
<b>Annales de l'Institut Pasteur / Microbiology</b>	<i>en anglais</i>
<b>Annales de l'Institut Pasteur / Virology</b>	<i>en anglais</i>
<b>Biochimie</b>	<i>en anglais</i>
<b>Biology of the Cell</b>	<i>en anglais</i>
<b>Biomedecine &amp; Pharmacotherapy</b>	<i>en anglais</i>
<b>Bulletin de l'Institut Pasteur</b>	<i>en anglais</i>
<b>European Journal of Medicinal Chemistry</b>	<i>en anglais</i>
<b>Fundamental &amp; Clinical Pharmacology</b>	<i>en anglais</i>

*maintenant chez  
ELSEVIER*

## CLINIQUE

<b>Annales de Réadaptation et de Médecine physique</b>	<i>en français</i>
<b>Bulletin du Cancer</b>	<i>en français</i>
<b>Neurophysiologie Clinique</b> ex : Revue d'EEG et de Neurophysiologie clinique	<i>en français</i>
<b>Pédiatrie</b>	<i>en français</i>
<b>Psychiatrie &amp; Psychobiologie</b>	<i>en français</i>
<b>Science &amp; Sports</b>	<i>en français</i>

*maintenant chez  
ELSEVIER*

# modécate®

DÉCANOATE DE FLUPHÉNAZINE

neuroleptique majeur



## Composition, Formes et Présentations

Soluté injectable dosé à 25 mg/ml de Décanoate de Fluphénazine :

- Ampoule de 1 ml. Boîte de 3.
- Flacon multidoses de 5 ml. Boîte de 1.

## Propriétés

Neuroleptique à action prolongée ( 3 à 4 semaines).

Le Décanoate de Fluphénazine présente le spectre typique d'un neuroleptique de la série des phénothiazines trifluorées et pipérazinées. Dans la classification de Lambert, il se situe parmi les neuroleptiques de droite dits incisifs, c'est-à-dire possédant une forte activité désinhibitrice et une faible activité sédatrice.

## Indications

Psychoses chroniques : schizophrénies, syndromes délirants ou hallucinatoires, manies chroniques. Psychoses maniaco-dépressives. États d'agressivité chez les déséquilibrés psychiques et les alcooliques.

## Contre-indications

Celles habituelles aux neuroleptiques majeurs : maladie de Parkinson, sclérose en plaques, hémiplégie, glaucome, porphyrie, myasthénie. Le traitement sera proscrit chez les vieillards en mauvais état physique, les tarés et les malades organiques graves (lésions du système nerveux, cardiopathies sévères, syndromes hépatiques décompensés, insuffisance rénale importante).

## Mise en garde

En cas d'hyperthermie, il est impératif de suspendre le MODÉCATE, cette hyperthermie peut, en effet, être l'un des éléments du syndrome malin (pâleur, hyperthermie, troubles végétatifs) qui a été décrit avec les neuroleptiques.

## Précautions

La surveillance biologique (foie, rein, sang) et clinique sera de règle chez les malades âgés ou chez ceux présentant une hypotension quelle qu'en soit la cause. Malgré les bons résultats obtenus chez les comitiaux, ceux-ci devront également faire l'objet d'une surveillance attentive. Le traitement sera commencé en milieu hospitalier. La susceptibilité à la Fluphénazine orale sera évaluée auparavant. Le MODÉCATE sera testé sur chaque malade par plusieurs essais afin d'en déterminer la posologie et l'intervalle adéquat entre chaque injection. L'absorption d'alcool, pendant le traitement, est formellement déconseillée.

## Effets secondaires

Comme avec tous les neuroleptiques phénothiaziniques pipérazinés, des manifestations parkinsoniennes ou excitomotrices peuvent

apparaître. Elles sont moins fréquentes, moins intenses qu'avec la forme orale et bien corrigées par l'administration d'antiparkinsoniens de synthèse. Une tendance dépressive généralement moins marquée qu'avec l'Oéanathate de Fluphénazine, peut apparaître en cours de traitement et nécessiter l'utilisation d'antidépresseurs. L'apparition, 10 à 48 heures après l'injection, de lassitude, d'asthénie et parfois de somnolence, s'observe plus rarement qu'avec l'Oéanathate de Fluphénazine. Ces signes ont tendance à disparaître lorsque le traitement se poursuit, mais il faudra en tenir compte chez les conducteurs d'automobile et les utilisateurs de machines. Les manifestations neuro-végétatives, les pertes de la libido, les troubles de la menstruation, les troubles du sommeil sont rares.

Bonne tolérance locale au point d'injection.

## Posologie

Les posologies seront adaptées à chaque cas particulier, deux paramètres entrant en ligne de compte : la dose injectée et l'espacement entre deux injections successives. Ces deux paramètres s'influencent l'un l'autre et varient chacun en fonction de la nature de la psychose, de sa gravité et de son stade évolutif. Les posologies, strictement individuelles, varient généralement de 1 ml (25 mg) à 6 ml (150 mg) par injection\* (intramusculaire profonde dans le muscle fessier). L'intervalle entre les injections est en moyenne de 3 à 4 semaines. Les doses les plus faibles sont injectées dans les états d'agitation et d'agressivité.

Chez les sujets âgés, les doses seront réduites.

On considère généralement qu'un malade stabilisé avec le MODITEN oral doit recevoir toutes les 3 semaines une injection de MODÉCATE à une dose pouvant varier entre la moitié et la totalité de la dose quotidienne qu'il recevait par voie orale.

Si un malade est stabilisé à l'Oéanathate de Fluphénazine (MODITEN RETARD) il pourra être transféré au MODÉCATE à dose égale, seul l'intervalle entre les injections étant augmenté d'une semaine en moyenne.

Coût du traitement journalier : **0,61 F à 4,51 F.**

## Tableau A

- Boîte de 3 ampoules de 1 ml - Prix : **51,40 F** + S.H.P. S.S. 70 % - Coll. - A.M.M. 312 146-0
- Boîte de 1 flacon multidoses de 5 ml - Prix : **77,50 F** + S.H.P. - S.S. 70 % - Coll. - A.M.M. 312 145-4

(\* ) ne pas utiliser par voie I.V.

(\* ) utiliser des seringues en verre.

LABORATOIRES SQUIBB

Tour Générale Cédex 22 - 92088 Paris La Défense - Tél. (1) 47.76.42.13



Elsevier

Official Publication of the American College of Neuropsychopharmacology

NEW FROM ELSEVIER

# Neuropsychopharmacology

Elsevier Science Publishing Company is pleased to introduce **NEUROPSYCHOPHARMACOLOGY**, an official publication of the American College of Neuropsychopharmacology and its official scientific journal.

## EDITORIAL BOARD

*Editor-in-Chief*  
J. Christian Gillin

University of California, San Diego  
San Diego Veterans Administration  
Medical Center  
La Jolla, California

*Associate Editors*  
George K. Aghajanian  
Erminio Costa  
Leo E. Hollister  
Donald F. Klein  
Herbert Meltzer  
Dennis L. Murphy  
Solomon H. Snyder

*Editors*  
Nancy C. Andreasen  
Ross J. Baldessarini  
Mitchell B. Balter  
Philip A. Berger  
Monte S. Buchsbaum  
Arvid Carlsson  
Thomas N. Chase  
Kenneth L. Davis  
Elliot S. Gershon  
David J. Greenblatt  
Donald Jenden  
Martin M. Katz  
Eva King Killam  
Stephen H. Koslow  
David J. Kupfer  
Salomon Z. Langer  
William T. McKinney, Jr.  
Julien Mendlewicz  
Steven M. Paul  
Eugene Paykel  
Arthur J. Prange, Jr.  
Judith L. Rapoport  
Marc A. Schuckit  
Philip Seeman  
Edward M. Sellers  
Louis Sokoloff  
Stanley J. Watson  
Myrna M. Weissman

### AIMS AND SCOPE

This international journal focuses on clinical and basic science contributions to the field of neuropsychopharmacology. Areas of interest encompass the biological and psychological sciences relevant to the effects of centrally acting agents. Topics include the effects of these agents and the molecular, cellular, physiological, and psychological bases of their action. Emphasis is given to reports of original research that integrate basic and clinical science. Selected review articles are also considered.

Because of the multidisciplinary nature of the field, particular emphasis will be placed on studies that integrate the basic and clinical sciences. Areas of investigation include the following:

- The biological substrates of normal and pathological behavior
- The nature, etiology, and pathophysiology of neuropsychiatric disorders
- Biologically relevant aspects of the epidemiology, diagnosis, and treatment of these disorders
- The basic mechanisms – molecular, cellular, physiological, and psychological – by which psychopharmacologic agents exert their effects



ELSEVIER

### ORDER FORM

**NEUROPSYCHOPHARMACOLOGY**

ISSN: 0893-133X. Volume 1, 4 issues, 1987-1988

**Enter my subscription as follows:**

- \_\_\_\_\_ Personal rate of \$75.00
- \_\_\_\_\_ Institutional rate of \$96.00
- \_\_\_\_\_ In-Training rate of \$25.00
- \_\_\_\_\_ Year studies end

Outside U.S. add \$16.00 for postage and handling.  
\_\_\_\_\_ Send free sample copy upon publication of initial issue.

**PAYMENT**

- Enclosed please find my  check  bank draft  
Charge my  American Express  VISA  
 MasterCard/Access/Eurocard (Issuing Bank # \_\_\_\_\_)

ACCOUNT # \_\_\_\_\_ EXP DATE \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

Please bill me.

10/87

VSAE

NAME \_\_\_\_\_

ADDRESS \_\_\_\_\_

CITY/STATE \_\_\_\_\_

COUNTRY \_\_\_\_\_ ZIP CODE \_\_\_\_\_

Send subscriptions to your usual supplier or:  
**Elsevier Science Publishing Co., Inc.**  
P.O. Box 1663, Grand Central Station, New York, NY 10163-1663

For sample copies, send to:

**In North America**  
Elsevier Science Publishing  
Co. Inc.  
P.O. Box 1663, Grand Central  
Station  
New York, NY 10163-1663

**In the Rest of the World**  
Elsevier Science Publishers  
P.O. Box 211, 1000 AE  
Amsterdam  
The Netherlands

Note: Subscription rates are valid through December 31, 1988. Subscriptions are entered upon receipt of payment. The publisher will honor In-Training status for a maximum of three years; the In-Training rate is subject to increase annually.

# FLUANXOL

(flupentixol)

Une gamme  
neuroleptique  
polyvalente

**PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES :** Neuroleptique incisif, famille des thioxanthènes. **SORT**  
**MÉDICAMENT :** - **FLUANXOL solution buvable :** • concentration sérique maximum  
entre 3 et 8 heures après l'injection. • temps de 1/2 vie sérique de 24 heures environ  
adulte. - **FLUANXOL retard 2 % et 10 % :** • concentration sérique maximum atteinte  
les 11<sup>e</sup> et 17<sup>e</sup> jours après l'injection. - Commun aux deux formes : • le flupentixol est dégradé  
par oxydation et désalkylation. • l'excrétion biliaire importante traduit une circulation entéro-  
hépatique intense. • l'élimination fécale est cinq fois plus importante que l'élimination urinaire.  
**PRESENTATIONS :** - **FLUANXOL solution buvable à 4 %** (flupentixol dichlorhydrate) flacon  
de 10 ml. - **FLUANXOL retard 2 %** (flupentixol d'écanoate) (20 mg/ml). Soluté  
injectable I.M. à action prolongée. Boîte de 4 ampoules de 1 ml. - **FLUANXOL retard 10 %** (flupentixol  
d'écanoate) (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 glau-  
come par fermeture de l'angle. • Risque de rétention urinaire liée à des troubles uréthro-prostatiques.  
**Contre-indications, associations déconseillées :** alcool, lévodopa. **MISE EN GARDE :** Syndrome malin. Tout  
traitement neuroleptique doit être suspendu en cas de survenue d'une hyperthermie, celle-ci pouvant  
entraîner des éléments du syndrome malin (pâleur, hyperthermie, troubles végétatifs) décrit avec les  
neuroleptiques. **EFFETS INDESIRABLES 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  
en raison d'un abaissement du seuil épileptogène. • Utilisation avec prudence chez les parkinsoniens néces-  
sitant un traitement neuroleptique. **PRUDENCE :** • Chez les sujets âgés, en raison de leur importante sensibilité  
à l'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  
chez l'animal, le **FLUANXOL** oral ou injectable retard, comme tout neuroleptique, est à utiliser

avec prudence et sous surveillance stricte chez la femme enceinte. **UTILI-**  
**SATION DE LA FORME INJECTABLE RETARD :** Avant d'instituer un traitement par  
**FLUANXOL retard**, il est utile de tester la sensibilité du patient avec  
le **FLUANXOL soluté buvable**. **MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE :**  
- **FLUANXOL solution buvable :** Posologie strictement individuelle, en  
fonction du tableau clinique. • effet antipsychotique et désinhibiteur : 20 à  
80 mg/jour en une ou deux prises. • effet antidépressif et anti-hallucino-  
gène : 80 à 200 mg/jour, éventuellement jusqu'à 400 mg/jour en milieu hospitalier.  
- **FLUANXOL retard :** Voie I.M. profonde. Le plus souvent utilisé en relais  
du 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-hallucino- : de 80 à 300 mg toutes les 2 à 3 semaines. **CHEZ**  
**LES SUJETS AGÉS, LES EPILEPTIQUES :** posologie réduite à la moitié ou au quart  
de la posologie mentionnée ci-dessus. **SURDOSAGE :** • Syndrome parkinsonien  
gravissime, coma. • Traitement symptomatique en milieu spécialisé. **TABLEAU A**  
**FLUANXOL solution buvable** mis sur le marché en 1975. A.M.M. : 316.555.2.  
**FLUANXOL retard 2 % :** A.M.M. 318.096.5. Amp. 1 ml. Mis sur le marché en 1976.  
**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 %. Collect.

Laboratoires CLIN MIDY  
20, rue des Fosses St Jacques  
75240 PARIS CEDEX 05  
Tel. 45 87 59 59





Ici a été découvert Survector

Ce département de Recherche est connu dans le monde entier. Il a en particulier découvert Survector, antidépresseur de la vie active.

# Survector

Amineptine

Pour retrouver très vite  
le goût d'agir, la volonté d'entreprendre

- Survector**
- antidépresseur de la vie active
  - peut être prescrit aussi longtemps que nécessaire\*

\* Selon les écoles, un traitement antidépresseur doit être poursuivi 16 à 20 semaines après la guérison apparente, afin de limiter le risque de rechute.

**Présentation :** Boîte de 20 comprimés sécables. **Composition :** Amineptine (chlorhydrate), 0,100 g par comprimé, soit 2 g par boîte. Excipient : q.s pour un comprimé terminé à 0,320 g. **Propriétés pharmacologiques :** antidépresseur. L'amineptine est une molécule dérivée des tricycliques. Ses propriétés antidépressives se distinguent de celles des imipraminiques grâce à des modifications de structure, notamment la présence d'une longue chaîne amino-acide à 7 atomes de carbone, greffée sur le cycle médian. Son mécanisme d'action est essentiellement dopaminergique, tandis que les autres antidépresseurs tricycliques sont essentiellement noradrénergiques et sérotoninergiques. L'action spécifique sur l'humeur ne se manifeste nettement qu'après un délai de 10 à 20 jours, et à posologie suffisante, même si des améliorations symptomatiques portant par exemple sur le ralentissement idéomoteur, l'insomnie ou l'anxiété peuvent être observées plus précocement. Cette notion doit être prise en compte avant l'interruption d'un traitement pour raison d'inefficacité. **Indications thérapeutiques :** Etats dépressifs. **Contre-indications :** Chorée de Huntington, association avec les IMAO, antécédent d'hépatite à l'amineptine. **Précautions particulières d'emploi :** Etant donné le risque suicidaire inhérent aux états dépressifs, les malades doivent être surveillés tout particulièrement en début de traitement. En cas de douleurs abdominales, d'asthénie, d'anorexie, de nausées persistantes, de myalgies, d'arthralgies ou de fièvre inexplicable, il est recommandé de doser les enzymes hépatiques. En cas d'élévation des taux, et à plus forte raison en cas d'ictère, le traitement doit être interrompu de façon définitive. La réadministration est à proscrire. Survector 100 ne dispense pas d'une thérapeutique spécifique de l'anxiété. Eviter la prise vespérale. En cas d'anesthésie générale, il est préférable d'arrêter le traitement par Survector 100, 24 ou 48 heures avant l'intervention. En cas d'urgence, l'intervention pourra être néanmoins réalisée sans interruption préalable sous surveillance peropératoire. **Grossesse :** Chez l'animal, les études expérimentales n'ont pas mis en évidence d'effet tératogène. Dans l'espèce humaine, en l'absence de données cliniques, le risque n'est pas connu. **Allaitement :** En l'absence de données sur le passage dans le lait maternel, l'allaitement est déconseillé pendant la durée du traitement. **Interactions médicamenteuses et autres interactions :** IMAO non sélectif : risque de collapsus ou hypertension paroxystique, hyperthermie, convulsions, décès. En règle générale, respecter un délai de 15 jours après l'arrêt de l'IMAO. **Effets indésirables :** Des réactions immuno-allergiques hépatiques à traduction clinique (ictère et/ou douleurs abdominales, asthénie, anorexie, myalgies, arthralgies, fièvre inexplicable) ou purement biologique (augmentation des ASAT, ALAT, phosphatases alcalines, bilirubine) réversibles à l'arrêt du traitement ont été rapportées. Peuvent être observés en début de traitement : palpitations, nervosité, anxiété, irritabilité, insomnie (surtout en cas de prise vespérale); assez rarement : baisse de la tension artérielle dans les limites physiologiques, rougeur du visage, états nauséux, gastralgies, algies, tremblements, bouche sèche, sensations vertigineuses, tachycardie, constipation, excitation. **Mode d'emploi et posologie :** 1 à 2 comprimés par jour administrés le matin et à midi. Coût du traitement journalier : 3,17 F à 6,35 F. **Durée de stabilité :** 5 ans. Tableau A. AMM (1986) 320.280.4. Année de la première mise sur le marché : 1978. Boîte de 20 comprimés : **63,50 F** + 0,45 S.H.P. Remb. S.S. à 70 % Admis aux Coll. **Euthérapie**, 41 rue Ybry, 92200 Neuilly-sur-Seine. Téléphone : (1) 46.40.33.33.

**Survector 1 à 2 comprimés par jour**