

PSYCHIATRIE

& PSYCHIATRY & PSYCHOBIOLOGIE

PSYCHOBIOLOGIE

VOL. 3/No. 2

1988

ISSN 0767-399
SCSPED II (3) 69-148
PSYPEK (3) (2)

1

Génétique et psychiatrie: une nouvelle approche de l'étiopathogénie des maladies mentales M. Leboyer et F. Clerget-Darpoux	69
Schizophrénie: l'hypothèse dopaminergique à l'épreuve de la génétique moléculaire. I. D. Campion	73
Treatment of psychiatric disorders with valproate: a series of 73 cases (<i>en anglais</i>) S.L. Mc Elroy, H.G. Pope Jr, P.E. Keck Jr and J.I. Hudson	81
Etude comparative de deux groupes d'anorexiques mentaux examinés dans un service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent E. Albert, O. Halfon, M.C. Mouren-Simeoni et M. Dugas	87
Etude de la symptomatologie anxieuse aiguë et chronique dans une population de 78 patients hospitalisés en psychiatrie P. Hardy, J.P. Lepine et A. Feline	99
La pathologie suicidaire des migrants A. Philippe et M. Verron	115
The effect of Zotepine on productive and negative symptoms in schizophrenic patients (<i>en anglais</i>) D.M. Dieterle, M. Ackenheil, H.P. Kapfhammer and F. Müller-Spahn	125
Les facteurs évolutifs des crises d'angoisse-panique: résultats préliminaires d'une enquête rétrospective chez 35 patients J.P. Boulenger et E. Zarifian	131
Revue de la littérature	137
Annonces	139
Recommandations aux auteurs	145
Instructions to authors	147

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



ELSEVIER

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 information in this journal up-to-date.

Rédacteurs en chef

P. BOYER, Paris/Sainte-Anne

J.D. GUEIFI, 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. LEPINE, 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. LEBOVICI, Paris

M. LE MOAL, Bordeaux

T. LEMPERIERE, Paris/Colombes

H. LOO, Paris

J.J. LOPEZ IBOR, Madrid

J. MENDLEWICZ, Bruxelles

J. PELLET, Saint-Etienne

P. PICHOT, Paris

D. SCHALLING, Stockholm

J.C. SCHWARTZ, Paris

P. SIMON, Paris

L. SINGER, Strasbourg

D. WIDLOCHER, Paris

E. ZARIFIAN, Caen



EDITIONS SCIENTIFIQUES ELSEVIER

29, rue Buffon, F-75005 Paris

Tél.: (1)47.07.11.22 — Télex: 202 400 F

ABONNEMENTS/SUBSCRIPTIONS 1988 (Vol. 3)

Un an/annual subscription; 6 numéros/6 issues: FF 390 (France uniquement), US\$ 72 (other countries).

Adresser le paiement à l'ordre de/Address payment to: **Editions Scientifiques Elsevier.**

Banque/Bank: Société Générale, Agence U, Croix-Rouge, 6 rue de Sèvres, F-75006, Paris.

Numéro de compte/Account number: 30003/03190/0020097158.

— 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/*Air mail rates for other countries are available upon request.*

PUBLICITE/ADVERTISING: Hélène DANILOFF, 33, rue du Clos-Baron, 78112 Fourqueux. Tél.: (1) 34.51.34.32 — 39.73.79.25.

© 1988 Editions Scientifiques Elsevier, Paris

Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés réservés pour tous pays.

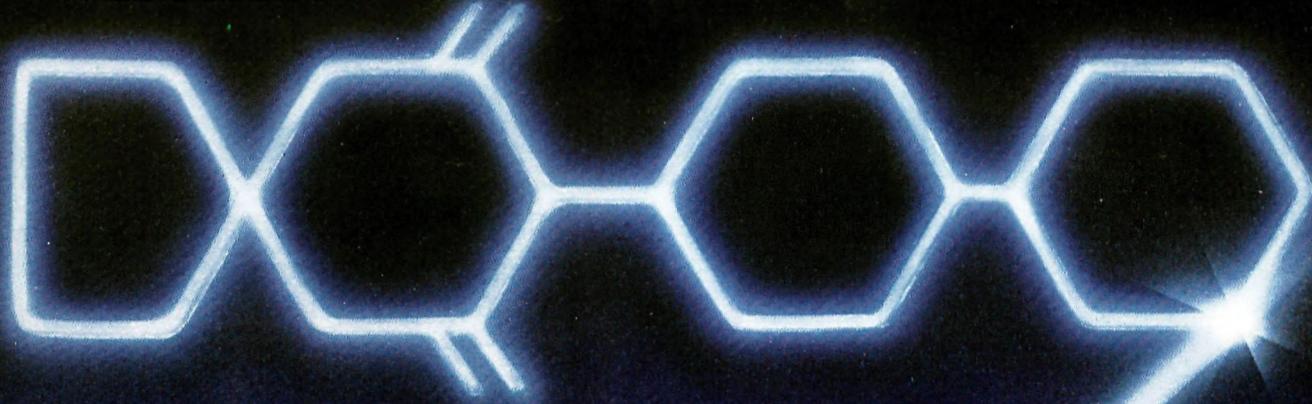
La loi du 11 mars 1957, n'autorisant aux termes des alinéas 2 et 3 de l'article 41, d'une part, que les copies ou reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective et, d'autre part, que les analyses et courtes citations dans un but d'exemple 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: mai 1988. N° 4-88-424

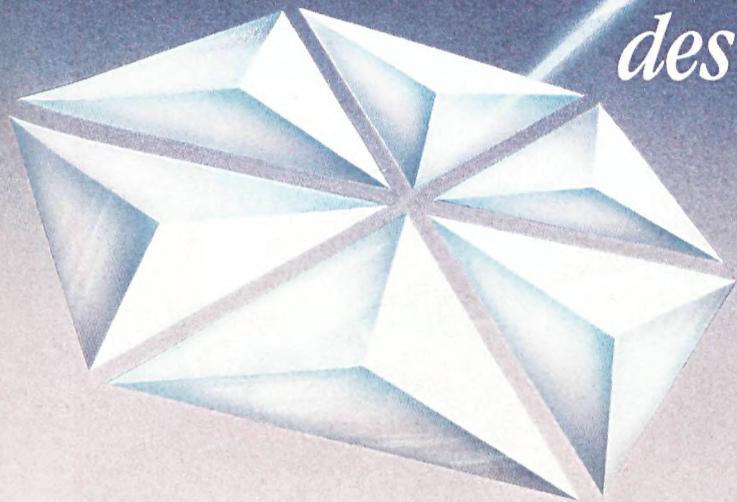
Le directeur de la publication: Alain Devanlay
Commission paritaire: 68321
Périodicité: 6 numéros/an

LES LABORATOIRES BRISTOL INNOVENT



*Nouvelle molécule,
Nouvelle famille,
Nouvelle approche...*

*... du traitement
des troubles anxieux.*



BUSPAR

BUSPIRONE

BUSPAR 10 mg Buspirone. FORME ET PRÉSENTATION : Flacon de 20 comprimés sécables. **COMPOSITION :** Comprimés à 10 mg terminés à 200 mg. **PROPRIÉTÉS :** Anxiolytique dénué d'effet sédatif, d'effet myorelaxant, d'activité anticonvulsivante. **INDICATIONS :** Anxiété sous toutes ses formes. **CONTRE-INDICATIONS :** Allergie au chlorhydrate de buspirone - Insuffisance rénale et/ou hépatique sévères. **PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :** Grossesse : en l'absence de données cliniques, par mesure de prudence, éviter de prescrire pendant la grossesse. Allaitement : en l'absence de donnée sur le passage dans le lait maternel, l'allaitement est déconseillé pendant la durée du traitement. Dépression : la Buspirone agit essentiellement sur la composante anxieuse de la dépression et peut éventuellement en masquer les signes. Effets sur la capacité de conduire des véhicules ou d'utiliser des machines : Risque de sensations vertigineuses ou ébriées. Ces effets peuvent diminuer ou disparaître avec la poursuite du traitement et/ou diminution de la posologie. **MISE EN GARDE :** L'efficacité et la tolérance n'ont pas été étudiées chez les sujets de moins de 18 ans. Des cas d'élévation tensionnelle ayant été rapportés lors de l'association de la buspirone à un I.M.A.O., il est recommandé d'éviter ce type d'association. **INTERACTION :** L'association avec les benzodiazépines ne semble pas apporter de gain d'activité anxiolytique et serait, peut-être, susceptible de majorer les effets secondaires. **EFFETS INDÉSIRABLES :** Sensations vertigineuses ou ébriées, céphalées, nervosité, moiteur ou sueur, gastralgie. Généralement observés en début de traitement, ils diminuent habituellement avec la poursuite du traitement et/ou la diminution de la posologie. **POSOLOGIE :** 1/2 comprimé à 10 mg 3 fois par jour - la posologie sera adaptée en fonction des besoins du malade, elle pourra être augmentée par paliers de 5 mg tous les 2 ou 3 jours jusqu'à une dose maximale de 60 mg/jour. **TABLEAU A - AMM. 328 995.2 - Prix 96,10 €** Boîte de 20 comprimés. **C.T.J. : 7,20 à 9,60 €** Remb. Séc. Soc. et Coll.



LABORATOIRES BRISTOL
23, rue de l'Académie 75008 PARIS

Forme et présentation : Comprimés sécables oblongs (roses). Blisters de 20 comprimés. Composition : Prazepam (D.C.I.) Par comprimé 40 mg. Par blister 800 mg. Excipient : cellulose excipient, stéarate de magnésium, amidon de maïs, lactose, silice colloïdale, laque aluminique d'érythrosine, laque aluminique de jaune de quinoline. **Sorti du médicament** : Se reporter au Dictionnaire Vidal. **Propriétés** : Benzodiazépine ; anxiolytique, sédatif, anticonvulsivant, myorelaxant. La demi-vie longue est intéressante dans le cas de la recherche d'un effet prolongé d'une action anxiolytique. **Indications** : - États anxieux sévères résistants à des posologies plus faibles. - cures de désintoxication alcoolique et prévention des accidents de sevrage. **Contre-indications** : - Allergie connue aux benzodiazépines. - insuffisance respiratoire sévère. **Mise en garde** : Durée du traitement : le traitement ne doit pas être poursuivi inutilement, car peu d'études permettant d'apprécier le maintien de l'efficacité d'un traitement au long cours sont actuellement disponibles. Phénomène de sevrage : un syndrome de sevrage peut survenir à l'arrêt brutal d'un traitement prolongé, surtout à doses élevées. Dans de telles situations, il est recommandé, par prudence, de réduire progressivement les doses, ou en cas d'arrêt brutal, de surveiller très attentivement le malade. Cela est bien une mesure de prudence, car la demi-vie du métabolite actif étant de 65 heures, une semaine après l'arrêt du traitement le taux sérique a une valeur encore égale à 17% de la valeur du plateau d'équilibre. **Précautions** : Grossesse et allaitement. Myasthénie. Dépression. Insuffisance respiratoire modérée. Se reporter au Dictionnaire Vidal. L'absorption de boissons alcoolisées est formellement déconseillée pendant la durée du traitement. L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attribués à l'emploi de ce médicament. En cas d'insuffisance rénale et/ou d'insuffisance hépatique, il peut être nécessaire d'adapter la posologie. **Interactions médicamenteuses** : Synergie additive : avec les déprimeurs neuromusculaires (curarisants, myorelaxants). Avec d'autres médicaments déprimeurs centraux (en particulier, certains neuroleptiques - la prise simultanée pourrait majorer la sédation). Le risque d'apparition de syndrome de sevrage est majoré par l'association de benzodiazépines prescrites comme anxiolytiques ou comme hypnotiques. **Effets indésirables** : Se reporter au Dictionnaire Vidal. **Posologie** : Cette spécialité est réservée à l'adulte. La posologie quotidienne est de 20 mg (un demi-comprimé), 60 mg (un comprimé et demi) en moyenne 40 mg ; un comprimé ; à prendre de préférence le soir. Chez le sujet âgé, il est recommandé de diminuer la posologie ; par exemple, la moitié de la posologie moyenne peut être satisfaisante. **Surdosage** : En cas de prise massive, les signes de surdosage se manifestent principalement par un sommeil profond, pouvant aller jusqu'au coma selon la quantité ingérée. Le pronostic est bien, en l'absence toutefois d'association à d'autres psychotropes. La surveillance portera principalement sur les fonctions respiratoires et cardiovasculaires en milieu spécialisé. L'évolution est favorable. Tableau A - AMM : 326107.2. Prix : 24,60 F + S.H.P. Coût du traitement journalier : 1,23 F. Remboursement Sécurité Sociale à 70% - Collectivités. 11, av. Dutronnet 92407 Courbevoie Cedex. Tél. (1) 47 74 07 01

SUBSTANTIA
DIVISION SANTE 

ANXIÉTÉ SÉVÈRE



LYSANXIA 40
PRAZEPAM

FLUANXOL

(flupentixol)

Une gamme
neuroleptique
polyvalente

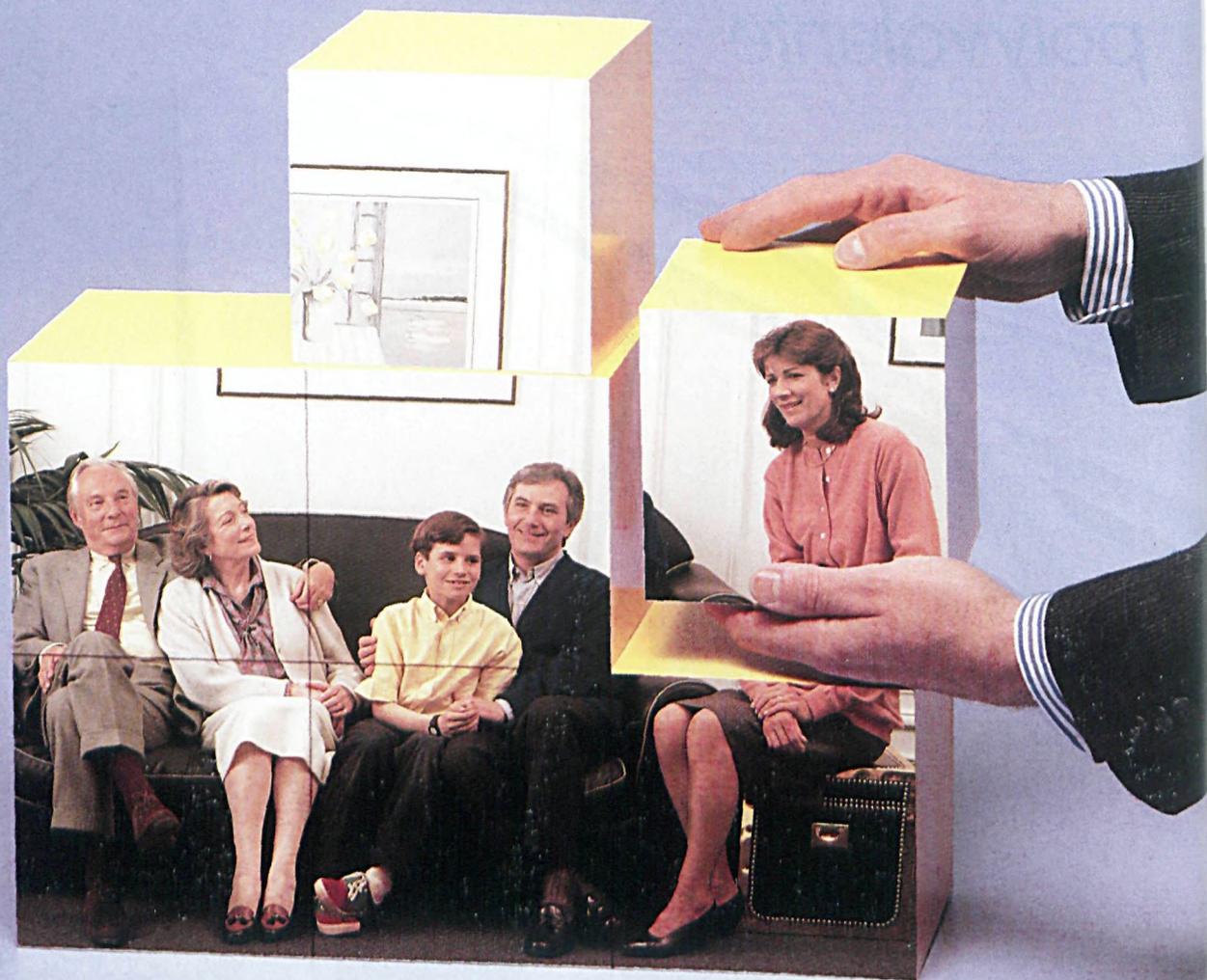
PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES : Neuroleptique incisif, famille des thioxanthènes. **SORTIE DU MÉDICAMENT :** - **FLUANXOL solution buvable :** • concentration sérique maximum atteinte entre 3 et 8 heures après l'injection. • temps de 1/2 vie sérique de 24 heures environ chez l'adulte. - **FLUANXOL retard 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 entéro-hepatique intense. • l'élimination fécale est cinq fois plus importante que l'élimination urinaire. **PRÉSENTATIONS :** - **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. **CONTRAINDICATIONS :** Syndromes psychotiques aigus ou chroniques. **CONTRE-INDICATIONS :** • Risque de glaucome par fermeture de l'angle. • Risque de rétention urinaire liée à des troubles uréthro-prostataques. **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 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 épileptogène). • Utilisation avec prudence chez les parkinsoniens nécessitant un traitement neuroleptique. **PRUDENCE :** • Chez les sujets âgés, en raison de leur importante sensibilité à l'addition 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. **UTILISATION 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-hallucinateur ; 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 relation avec 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. **CHEZ LES SUJETS AGÉS, LES ÉPILEPTIQUES :** posologie réduite à la moitié ou au quart de la posologie mentionnée ci-dessus. **SURDOSAGE :** • Syndrome parkinsonien grave, coma. • Traitement symptomatique en milieu spécialisé. **TABLEAU DES POSOLOGIES :**
FLUANXOL solution buvable mis sur le marché en 1975. A.M.M. : 316.555.
FLUANXOL retard 2 % : A.M.M. 318.096.5. Amp. 1 ml. Mis sur le marché en 1977.
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

 **sanofi**
CLIN MIDY

la vie est un ensemble



DEFANYL[®] 100 mg
amoxapine

antidépresseur majeur

Formes et présentations : ● Comprimés sécables à 100 mg, boîte de 20 comprimés. ● Comprimés sécables à 50 mg, boîte de 25 comprimés. Excipient : phosphate dicalcique, amidon de maïs, amidon Sta Rx 1500, stéarate de magnésium, acide stéarique. ● Solution buvable, flacon de 20 ml, par ml : 50 mg (1 goutte = 1 mg). Excipient : propylène glycol, acide chlorhydrique, eau purifiée. **Sort du médicament :** L'amoxapine est bien absorbée. Le pic plasmatique est atteint environ 1 h 40 après la prise du produit. Sa demi-vie biologique est de 7,7 heures et son élimination est à 70 % rénale, surtout sous forme métabolisée et conjuguée. **Propriétés :** Antidépresseur tricyclique appartenant à une nouvelle famille, les dibenzoxazépines. **Indications :** Etat dépressif de toute nature. **Contre-indications :** ● Glaucome par fermeture de l'angle. ● Troubles uréthro-prostatiques. ● Ne pas associer aux I.M.A.O., respecter un intervalle de 15 jours au moins entre une cure par un I.M.A.O. et un traitement par DEFANYL[®]. **Précautions d'emploi :** ● Il est déconseillé d'absorber des boissons alcoolisées, ou autres déprimeurs du système nerveux central pendant la durée du traitement. ● DEFANYL[®] 100 mg doit être employé avec prudence dans les cas suivants : hypotension, antécédents cardiaques, atteinte rénale sévère, atteinte hépatique, troubles gastriques permanents, troubles circulatoires cérébraux. ● L'innocuité durant la grossesse et l'allaitement n'a pas été établie. **Effets indésirables :** ● Troubles digestifs. ● Episodes confusionnels. **Mode d'emploi et posologie :** Administration : voie orale. La posologie doit être adaptée à chaque malade. Elle peut être d'emblée de 100 mg, puis augmentée progressivement à 150-200 mg par jour. Si nécessaire elle sera portée à 400 mg par jour. Dans les dépressions du troisième âge, la posologie journalière sera de 50 à 150 mg par jour. Coût moyen du traitement journalier : 3,60 F à 6,40 F. **Surdosage :** En cas d'intoxication aiguë, les symptômes suivants peuvent être observés : mydriase, coma, convulsions, troubles du rythme cardiaque, collapsus. Hospitalisation immédiate dans un centre spécialisé. Il n'existe pas d'antidote spécifique et le traitement est purement symptomatique. **Tableau A :** ● A.M.M. 322 598-1 comp. 50 mg. ● A.M.M. 323 313-0 sol. buv. 50 mg/ml. ● A.M.M. 328 581-3 comp. 100 mg. **Prix :** Defanyl[®] 50 mg 44,50 F + 0,45 S.H.P. ● Defanyl[®] 100 mg 64,00 F + 0,45 F S.H.P. ● Defanyl[®] solution buvable 37,10 F + 0,45 S.H.P. Remb. Sec. Soc. et Collect. 70 %.

Laboratoires Lederle département Nevalis 74, rue d'Arcueil 94150 RUNGIS - Tél. : (1) 46.87.2319