

PSYCHIATRIE & PSYCHIATRY & PSYCHOBIOLOGY PSYCHOBIOLOGIE

VOL. 3/No. 3

1988

ISSN 0767-399
SCSPED II (3) 149-212
PSYPEK (3) (3)

Epidémiologie de la dépression: données récentes G. Bertschy, S. Vandiel et R. Volmat	149
DSM-III criteria for affective disorders and schizophrenia: a preliminary appraisal using family inter- view findings H.G. Pope Jr., B.M. Cohen, J.F. Lipinski and D. Yurgelun-Todd	159
Language and communicative strategies of mentally retarded adolescents B. Guidollet, M. Bolognini, B. Plancherel and W. Bettschart	171
Chronic alcoholism in relation to attempted or effected suicide. A long-term study O.M. Lesch, H. Walter, R. Mader, M. Musalek and K. Zeiler	181
Dexamethasone suppression test in chronic schizophrenia S.D. Soni, A. Mallik, V. Harris, J. Shrimanker and J. McMurray	189
Induction of yawning by low doses of apomorphine (0.1, 0.2 and 0.4 mg) in healthy volunteers O. Blin, P. Danjou, D. Warot, J. Fondarai and A.J. Puech	195
Revue de la littérature	201
Annonces	207
Recommandations aux auteurs	211
Instructions to authors	212

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 informations up-to-date.

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

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, Úmea
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 FRECKELL, Liège
J. LELLOUCH, Paris/Villejuif
J.P. LÉPINE, Paris
F. ROUILLON, Paris/Colombes

Diagnostic et classification

N. MOMBOUR, Munich
C.B. PULL, Luxembourg

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. MENDEWICZ, 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: 202400 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 Airtifted 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: juillet 1988. N° 4-88-387

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

ALCOOL ET SEVRAGE



Lors du sevrage des malades alcooliques, il existe un état d'agitation, bien identifié par les médecins traitants, pouvant évoluer vers un pré-delirium ou un delirium.

Le traitement préventif de ce syndrome de sevrage est désormais bien codifié par les alcoologues qui, depuis plus de 10 ans, complètent leur thérapie par un médicament tranquillisant et anti-trémorique.

L'efficacité d'Atrium 300 sur l'anxiété et le tremblement, jointe à l'absence d'interaction notamment avec le disulfirame, font de ce produit un élément important du sevrage.

La posologie proposée pour Atrium 300 est en général la suivante :

	Matin	Midi	Soir
3 premiers jours			
du 4 ^e au 8 ^e jour			
du 9 ^e au 14 ^e jour			
à partir du 15 ^e jour			

Par ailleurs, la bonne tolérance d'Atrium 300, ainsi que l'absence de dépendance à ce médicament, permettent son utilisation au long cours, au-delà de la période d'hospitalisation proprement dite.

Forme et présentation: Comprimés adultes sécables (blancs); boîte de 20. **Composition:** Complexe de synthèse de formule par comprimé: fébarbamate (DCI): 150 mg; difébarbamate (DCI): 105 mg; phénobarbital (DCI): 45 mg - Complexe de synthèse de formule par boîte: fébarbamate (DCI): 3 g; difébarbamate (DCI): 2,1 g; phénobarbital (DCI): 0,9 g. Excipient: silice colloïdale, lactose, amidon, talc, stéarate de magnésium. **Propriétés:** Aux doses habituellement utilisées en clinique, ATRIUM 300 se comporte comme: un tranquillisant sans effet hypnotique, un anxiolytique, un antitremorique. **Indications:** Troubles liés à l'abus et/ou à la dépendance alcoolique: anxiété, tremblements, sevrage, post-sevrage. Tremblements à l'exception de ceux des parkinsoniens. **Contre-indications:** Etat de choc, myasthénie, grandes insuffisances rénales, hépatiques, cardiaques ou respiratoires, porphyries. **Précautions:** L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament. L'absorption d'alcool pendant le traitement est formellement déconseillée. **Grossesse:** en l'absence d'étude chez l'animal et de données cliniques humaines, le risque n'est pas connu, par conséquent par mesure de prudence ne pas prescrire pendant la grossesse. **Interactions médicamenteuses:** L'Atrium peut, par induction enzymatique: accélérer la dégradation hépatique de certains médicaments et entraîner une perte de leur activité (ex: antivitamines K, contraceptifs oraux: ne pas utiliser de dosages à 30 microgrammes d'œstrogènes); accroître la quantité de métabolite hépatotoxique de l'INH. **Effets indésirables:** Sédation inconstante en début de traitement qui disparaît en quelques jours; d'exceptionnelles arthralgies ont été signalées en traitement continu; de rares phénomènes allergiques ont été constatés. **Mode d'emploi et posologie:** Voie orale: en moyenne 2 à 4 comprimés par jour pendant 3 semaines, à renouveler aussi longtemps que jugé nécessaire. **Coût du traitement journalier:** 4,60 à 9,20 F. **Surdosage:** Intoxication aiguë: somnolence pouvant évoluer vers le coma; traitement: diurèse osmotique. **TABLEAU C.** A.M.M. 3116795 (1971) - B.S.M. 8022 M. Mis sur le marché en 1971. **Prix:** 46,00 F + S.H.P. (20 comprimés) Remboursement Séc. Soc. à 70% - Coll. RIOM LABORATOIRES - C.E.R.M. 63203 RIOM Cedex Tél.: 73.38.07.35



ATRIUM® 300



*Se retrouver trait pour trait...
...Ludiomil.*

Propriétés pharmacologiques: antidépresseur; anticholinergique central et périphérique; possède également des propriétés anxiolytiques.

Indications: états dépressifs, endogènes, névrotiques, réactionnels; chez l'enfant, dysthymie avec ou sans troubles du sommeil, troubles du comportement.

Contre-indications: association aux IMAO (il faut respecter un intervalle d'au moins 15 jours entre un traitement par IMAO et un traitement par LUDIOMIL); glaucome par fermeture de l'angle, adénome prostatique.

Précautions d'emploi: une surveillance médicale est nécessaire, en début de traitement, tant au point de vue psychique que somatique; les patients avec tendance suicidaire seront tout particulièrement surveillés. Ce médicament est à manier avec prudence en cas de conduite automobile ou d'utilisation de machines. La consommation d'alcool est fortement déconseillée. Employer avec prudence, chez les malades hypotendus, présentant des antécédents cardiaques, chez les épileptiques pour lesquels il peut

être utile de renforcer la thérapeutique anticonvulsante, chez la femme enceinte et en période d'allaitement.

Interactions médicamenteuses: potentialisation possible des effets des autres substances anticholinergiques, des barbituriques, de l'alcool; diminution de l'effet de certains antihypertenseurs (guanéthidine).

Effets indésirables: liés aux effets anticholinergiques centraux et périphériques du produit: on peut observer dans de rares cas, des vertiges, de la fatigue en début de traitement, des troubles visuels, sécheresse de la bouche, baisse tensionnelle, exanthèmes, quelquefois prises de poids, convulsions (rares). Les antidépresseurs peuvent également entraîner des incidents liés à la nature même de la maladie traitée: levée d'inhibition avec tendance suicidaire, inversion trop rapide de l'humeur, délire chez les psychotiques.

Posologie et mode d'emploi: adultes, dépressions sévères: 150 mg par jour en moyenne, soit 2 comprimés LUDIOMIL de 75 mg. Coût/24 h: 5,17 F; dépressions d'intensité moyenne ou légère: 75 mg par jour en moyenne, soit 1 comprimé de LUDIOMIL 75 mg, soit 75 gouttes, à prendre en une prise unique au repas du soir. Coût/24 h: 2,59 F enfants à partir de 5 ans: 1 à 3 mg, soit 1 à 3 gouttes, par kg de poids et par jour.

Présentations et prix: ampoules injectables à 25 mg, boîte de 5. A.M.M. 3170978. Prix: 1710 F+SHP. Mis sur le marché en 1975. Comprimés à 25 mg, boîte de 50. A.M.M. 314023.2. Prix 39,60 F+SHP. Mis sur le marché en 1975. Comprimés à 75 mg, boîte de 28. A.M.M. 322291.3. Prix: 72,40 F+SHP. Mis sur le marché en 1978. Gouttes à 2 p.100, flacon de 60 ml. A.M.M. 325591.8. Prix: 32,10 F+SHP. Mis sur le marché en 1983. Tableau A. Remb. Séc. Soc. 70% Admis aux Collectivités Publiques A.P. Département CIBA. Laboratoires CIBA-GEIGY: 2 et 4, rue Lionel-Terray, 92506 Rueil-Malmaison - Tél.: 47490202.

® **LUDIOMIL 75**
maprotiline

FLUANXOL

(flupentixol)

Une gamme
neuroleptique
polyvalente

PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES : Neuroleptique incisif, famille des thioxanthènes. **SORTIE :** - **FLUANXOL solution buvable :** • concentration sérique maximum entre 3 et 8 heures après l'injection. • temps de 1/2 vie sérique de 24 heures environ. - **FLUANXOL retard 2 % et 10 % :** • concentration sérique maximum atteinte 1^{re} et 17^e 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. • l'élimination fécale est cinq fois plus importante que l'élimination urinaire. **INDICATIONS :** - **FLUANXOL solution buvable à 4 % (flupentixol dichlorhydrate)** flacon de 100 ml. - **FLUANXOL retard 2 % (flupentixol décanoate)** (20 mg/ml). Soluté 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. **CONTRE-INDICATIONS :** • Syndromes psychotiques aigus ou chroniques. **CONTRE-INDICATIONS :** • Risque de glaucome à angle. • Risque de rétention urinaire liée à des troubles uréthro-prostatiques. **Précautions d'emploi :** • 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 l'élément du syndrome malin (pâleur, hyperthermie, troubles végétatifs) décrit avec les autres. **EFFETS INDESIRABLES ET INTERACTIONS :** Ceux de la plupart des neuroleptiques : effets anticholinergiques, végétatifs, endocriniens et métaboliques. Se reporter aux monographies figurant dans le répertoire des spécialités pharmaceutiques. **PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :** • L'absorption de boissons est fortement déconseillée pendant le traitement. • Surveillance renforcée chez les épileptiques (risque 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'hypotension. • Dans les affections cardio-vasculaires graves, en raison des modifications de la tension artérielle, en particulier l'hypotension. • Dans les insuffisances rénale et hépatique, en raison de la diminution de l'élimination. **PRUDENCE :** • Chez les sujets âgés, en raison de leur importante sensibilité à l'hypotension. • Dans les affections cardio-vasculaires graves, en raison des modifications de la tension artérielle, en particulier l'hypotension. • Dans les insuffisances rénale et hépatique, en raison de la diminution de l'élimination.

avec prudence et sous surveillance stricte chez la femme enceinte. **UTILISATION DE LA FORME INJECTABLE RETARD :** Avant d'instituer un traitement **FLUANXOL retard**, il est utile de tester la sensibilité du patient au **FLUANXOL solution 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 antidépresseur et anti-hallucinatoire : 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 antidépresseur et anti-hallucinatoire : 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 grave, coma. • Traitement symptomatique en milieu spécialisé. **TABLEAU DES POSOLOGIES :** **FLUANXOL solution buvable** mis sur le marché en 1975. A.M.M. : 316.55. **FLUANXOL retard 2 % :** A.M.M. 318.096.5. Amp. 1 ml. Mis sur le marché en 1975. **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 100 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 %. Coll. **Laboratoires CLIN MIDY**
20, rue des Fossés St-Jacques
75240 PARIS CEDEX 05

sanofi
CLIN MIDY

Forme et présentation : Comprimés sécables oblongs (roses). Blister 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 quinoléine. **Sort 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 résistant 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 attachés 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 (curants, 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 : 1), av. Dubonnet 92407 Courbevoie Cedex. Tel. (1) 47 74 07 01

SUBSTANTIA L.S.
DIVISION SANTÉ

ANXIÉTÉ SÉVÈRE



LYSANXIA 40
PRAZEPAM