



## REFERENTIELS

# Anxiolytiques et antidépresseurs ●●●

*Ce référentiel, dont l'utilisation s'effectue sur le fondement des principes déontologiques d'exercice personnel de la médecine, a été élaboré par un groupe de travail pluridisciplinaire de professionnels du réseau ONCOLOR conformément aux données acquises de la science au **10 février 2010**.*

▶ **Généralités**

▶ **Traitements antidépresseurs**

▶ **Traitements anxiolytiques**

*Date de révision : **10 février 2010***

## **Généralités**

- ▶ Ce référentiel indique les principaux [traitements anxiolytiques](#) et [antidépresseurs](#) pouvant être utiles dans le cadre de la prise en charge du patient cancéreux. Le choix des traitements doit s'appuyer sur une démarche diagnostique rigoureuse (voir le référentiel sur le [diagnostic des tableaux anxieux](#) et [dépressifs](#)). De nombreuses situations, notamment les troubles de l'adaptation, peuvent être gérées sans recours à un traitement médicamenteux spécifique.
- ▶ Remarque : les listes de médicaments ne sont pas exhaustives.

## REFERENTIELS

# Anxiolytiques et antidépresseurs ●●●

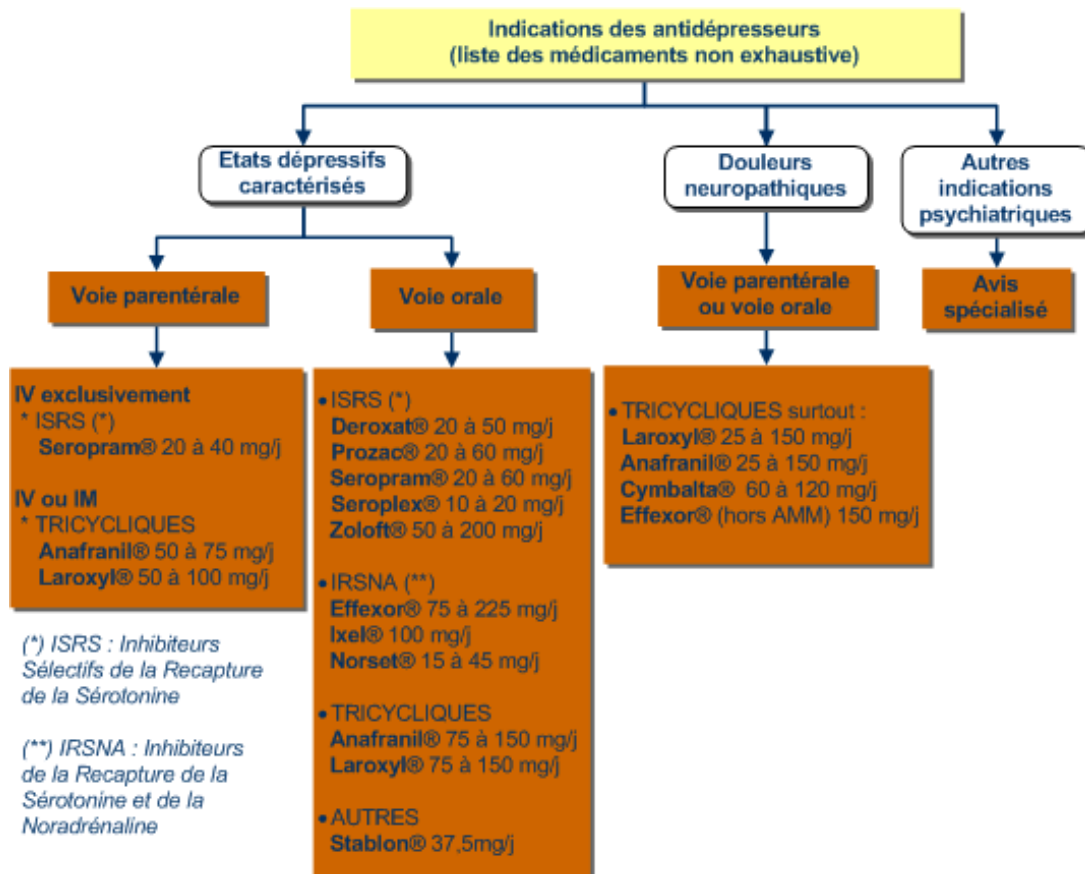
► Généralités

► Traitements antidépresseurs

► Traitements anxiolytiques

Date de révision : 10 février 2010

## Indications des antidépresseurs



## Particularités du traitement

- Délai d'action : en moyenne 2 semaines
- Doses de départ progressives ; augmenter les doses en cas d'inefficacité
- La forme IV n'est pas plus rapidement efficace que la forme per os
- Evaluation du traitement 3 semaines après l'introduction
- Le Laroxyl® et le Norset® sont intéressants si un effet sédatif est recherché.
- Si on vise un effet plutôt stimulant, privilégier le Prozac® et Ixel®.
- Privilégier les ISRS et les IRSNA en 1ère et 2ème intention.

## REFERENTIELS

# Anxiolytiques et antidépresseurs ●●●

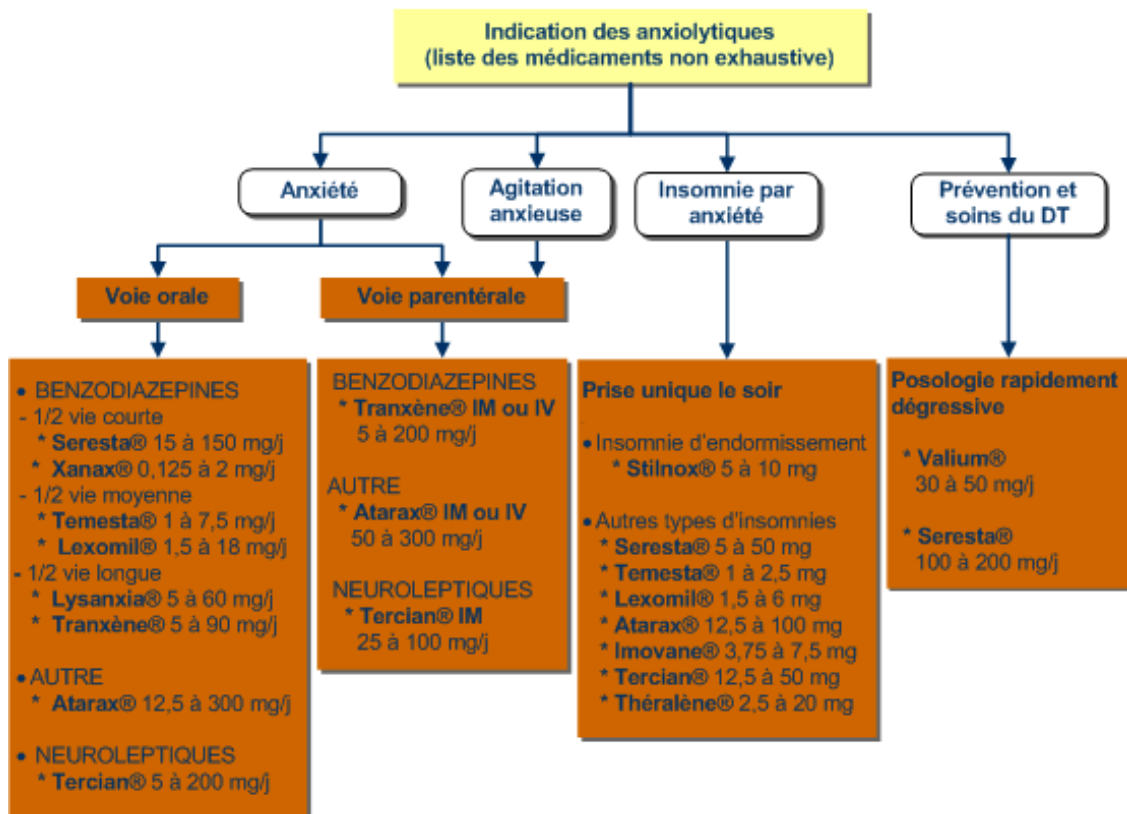
► Généralités

► Traitements antidépresseurs

► Traitements anxiolytiques

Date de révision : 10 février 2010

## ■ Indications des anxiolytiques



## Particularités du traitement

- Le Xanax® et l'Atarax® sont moins sédatifs et auraient un effet moins négatif sur les fonctions cognitives.
- Le traitement ne devrait pas durer plus de 12 semaines sans réévaluation. Dans le cadre de traitement prolongé, privilégier les benzodiazépines de durée de vie longue pour limiter le risque de dépendance.