

Les publications suivantes font partie de la série
Comprendre les médicaments psychotropes :

- Les antidépresseurs
- Les antipsychotiques
- Les benzodiazépines
- Les psychorégulateurs

Pour de plus amples renseignements sur des questions de toxicomanie et de santé mentale ou pour obtenir un exemplaire de ce livret, veuillez vous adresser au Centre de renseignements McLaughlin de CAMH :
Sans frais : 1 800 463-6273
À Toronto : 416 595-6111

Il se peut que cette publication soit disponible dans des supports de substitution. Pour tout renseignement sur les supports de substitution, pour commander des exemplaires en quantité de ce livret ou pour commander d'autres publications de CAMH, veuillez vous adresser aux Ventes et distribution :
Sans frais : 1 800 661-1111
À Toronto : 416 595-6059
Courriel : publications@camh.net
Cyberboutique : <http://store.camh.net>

Pour faire un don, veuillez vous adresser à la Fondation de CAMH :
Tél. : 416 979-6909
Courriel : foundation@camh.net

Si vous avez des questions à poser ou des préoccupations ou des éloges à formuler au sujet des services offerts par CAMH, adressez-vous au Service des relations avec les clients :
Tél. : 416 535-8501, poste 2028 ou 2078

Site Web : www.camh.net

Copyright © 2009 Centre de toxicomanie et de santé mentale

Available in English.

Comprendre
les médicaments
psychotropes

Les antidépresseurs



3176a / 10-2009 P428

Renseignements pour les utilisateurs,
leur famille et leurs amis

Table des matières

Dois-je suivre un traitement ? 1

Comment agissent les antidépresseurs ? 2

Effets secondaires 3

Les antidépresseurs accroissent-ils le risque de suicide ?

Types d'antidépresseurs 5

ISRS – inhibiteurs sélectifs du recaptage de la sérotonine

IRSN – inhibiteurs du recaptage de la sérotonine
et de la norépinéphrine

IRND – inhibiteurs du recaptage de la norépinéphrine
et de la dopamine

ANSS – antidépresseurs noradrénergiques et
sérotoninergiques spécifiques

Antidépresseurs cycliques

IMAO – inhibiteurs de la monoamine-oxydase

Maîtriser les effets secondaires

Commencer à prendre et cesser de prendre des antidépresseurs 8

Pendant combien de temps devrais-je prendre
des antidépresseurs ?

Les antidépresseurs engendrent-ils une dépendance ?

Comment puis-je réduire ma dose d'antidépresseurs
ou cesser d'en prendre ?

Les antidépresseurs, les autres médicaments et la conduite 10

Les antidépresseurs interagissent-ils avec d'autres
médicaments ?

Que se passe-t-il si je bois du café ou de l'alcool pendant
que je prends des antidépresseurs ?

Que se passe-t-il si je prends des drogues de rue
en même temps que des antidépresseurs ?

Puis-je conduire un véhicule en toute sécurité si je prends
des antidépresseurs ?

Les antidépresseurs, la sexualité et la grossesse 11

Les antidépresseurs auront-ils un effet sur ma libido
et mes fonctions sexuelles ?

Puis-je prendre des antidépresseurs en toute sécurité
si je suis enceinte ou si j'allaité ?

L'âge est-il un facteur ? 12

Enfants et adolescents

Personnes âgées

Où puis-je obtenir d'autres renseignements sur les antidépresseurs ? 13

Comment puis-je trouver un traitement ou un groupe de soutien ? 13

Les antidépresseurs sont utilisés le plus souvent pour atténuer la détresse causée par la dépression ou l'anxiété. On les utilise également pour traiter d'autres troubles comme la boulimie et la douleur chronique.

Ces médicaments viennent en aide à un grand nombre de personnes ayant des problèmes de santé mentale. Toutefois, pour certaines personnes, ils sont inefficaces et lorsqu'ils donnent de bons résultats, leurs effets sont limités. En général, ils sont les plus efficaces lorsqu'ils sont accompagnés d'une thérapie par la parole, d'un soutien accordé par la famille et les amis et de mesures pour prendre soin de soi comme faire de l'exercice régulièrement, manger sainement et bien dormir. Il est également important d'apprendre à bien vivre malgré la détresse.

Il peut s'écouler plusieurs semaines avant que tous les effets des antidépresseurs se fassent sentir. Vous constaterez que le médicament fait effet lorsque vous dormirez mieux et que vous aurez plus d'appétit et d'énergie. En général, l'humeur s'améliore plus tard.

Dois-je suivre un traitement ?

Nous sommes tous déprimés et anxieux de temps à autre. C'est pour cette raison que les problèmes graves ne sont parfois pas pris au sérieux. Certaines personnes qui sont gravement déprimées ou anxieuses depuis longtemps croient qu'elles devraient être en mesure de surmonter ces difficultés. Par conséquent, elles ne se font pas traiter et vivent avec leur maladie pendant des années.

Si, depuis plus de deux semaines, vous éprouvez de la tristesse ou du désespoir ou n'arrivez pas à maîtriser vos inquiétudes, consultez votre médecin. Il évaluera vos symptômes et votre situation et vous fera part des traitements et des mesures de soutien à votre disposition.

Un grand nombre de personnes qui suivent un traitement pour une dépression ou de l'anxiété se rétablissent et n'ont plus jamais besoin de traitement. Une intervention précoce peut assurer la réussite du traitement.

N'oubliez pas de dire à votre médecin s'il y a des périodes où, bien que vous ayez moins besoin de sommeil, vous avez plus d'énergie que d'habitude, ou si votre humeur passe de la déprime à un sentiment de bien-être inhabituel ou à un état d'irritabilité. Les antidépresseurs peuvent transformer la dépression en manie. Votre médecin pourrait donc vous recommander de prendre un psychorégulateur, seul ou avec un antidépresseur.

La médication n'est qu'un moyen parmi d'autres de traiter la dépression et l'anxiété. Les thérapies par la parole, comme la thérapie interpersonnelle et la thérapie cognitivo-comportementale, peuvent être tout aussi efficaces. La dépression et l'anxiété sont souvent un signe qu'il faut apporter des changements. Ces approches psychologiques peuvent vous aider à apporter les changements nécessaires dans votre vie. Les groupes d'entraide formés de pairs, les services de counseling fournis à l'école ou au travail, ainsi que l'aide au logement et à l'emploi peuvent également vous aider à faire face aux problèmes qui déclenchent ou aggravent la dépression ou l'anxiété.

Comment agissent les antidépresseurs ?

Les antidépresseurs accroissent l'activité de certaines substances chimiques présentes dans le cerveau appelées neurotransmetteurs. Il semble qu'en accroissant l'activité de la sérotonine, de la norépinéphrine et de la dopamine, qui sont des neurotransmetteurs, on atténue la dépression et l'anxiété. Toutefois, le cerveau est un organe très complexe et on ne comprend pas parfaitement les raisons pour lesquelles ces médicaments font de l'effet.

On sait cependant que jusqu'à 70 % des personnes qui prennent ces médicaments voient leurs symptômes de la dépression et de l'anxiété s'atténuer. Ce pourcentage est encore plus élevé lorsque les personnes qui n'obtiennent

pas de bons résultats avec un type d'antidépresseur en essaient un deuxième.

Effets secondaires

Tous les médicaments peuvent avoir des effets secondaires. Certaines personnes n'en éprouvent aucun tandis que d'autres subissent des effets pénibles. Dans la plupart des cas, les effets secondaires s'atténuent au fur et à mesure du traitement.

En général, on commence par administrer une faible dose du médicament afin d'atténuer les effets secondaires le plus possible puis on l'accroît lentement jusqu'à ce qu'on ait trouvé la dose idéale, c'est-à-dire celle qui s'avère la plus efficace et qui a le moins d'effets secondaires possible.

Les effets secondaires sont une des principales raisons pour lesquelles certaines personnes cessent de prendre des antidépresseurs. Prenez note des renseignements que vous a fournis votre médecin ou votre pharmacien sur les effets secondaires des médicaments qui vous ont été prescrits. Si ces effets sont prononcés et intolérables, il est préférable de continuer à prendre le médicament tel que prescrit et d'en informer votre médecin dans les plus brefs délais. Il pourrait :

- vous encourager à patienter et à attendre que les effets secondaires s'estompent ;
- modifier la dose ;
- vous suggérer de prendre le médicament à un autre moment de la journée ;
- prescrire un médicament supplémentaire atténuant les effets secondaires ;
- prescrire un autre médicament ;
- mettre fin à la médication et suggérer un autre type de traitement.

Les effets secondaires varient selon le type de médicament. Vous trouverez ci-après des renseignements supplémentaires sur les divers types d'antidépresseurs.

Les antidépresseurs accroissent-ils le risque de suicide ?

Les pensées et les comportements suicidaires sont un des symptômes de la dépression. Les personnes qui commencent à prendre des médicaments pour traiter une dépression peuvent courir un risque accru de suicide. Cela pourrait être attribuable au gain d'énergie qui se produit au début du traitement, avant que l'humeur ne s'améliore. En d'autres termes, il se peut que les antidépresseurs donnent à certaines personnes qui ont des pensées suicidaires l'énergie nécessaire pour passer à l'acte.

Les antidépresseurs peuvent également causer une agitation et un sentiment d'indifférence qui peuvent ressembler aux symptômes de l'anxiété et intensifier le désespoir au lieu de l'atténuer. Certaines personnes peuvent devenir suicidaires ou violentes. On pense qu'environ 4 % des personnes qui prennent des antidépresseurs y réagissent ainsi. Ce risque est le plus élevé au cours des premières semaines du traitement.

Avant de commencer le traitement, soyez conscient du fait que vous vous sentirez peut-être plus mal avant de vous sentir mieux. Déterminez les mesures de soutien auxquelles vous pouvez avoir recours et les personnes que vous pouvez appeler. Lorsque vous commencez votre traitement, prenez note de vos pensées et de vos humeurs et, si vous envisagez de vous faire du mal ou d'en faire à autrui, communiquez avec votre médecin, une ligne d'écoute téléphonique ou le service des urgences d'un hôpital.

Si vous avez davantage de pensées suicidaires ou devenez plus anxieux, votre médecin pourra vous aider à déterminer si vous devriez cesser de prendre vos médicaments ou leur laisser le temps d'agir.

Types d'antidépresseurs

Il existe plusieurs catégories d'antidépresseurs et chaque catégorie comprend plusieurs médicaments. Dans l'ensemble, tous les antidépresseurs donnent de bons résultats. Toutefois, aucun médicament et aucune catégorie de médicament n'ont les mêmes effets bénéfiques pour toutes les personnes qui en prennent. On pourrait vous conseiller d'essayer un autre type d'antidépresseur ou de prendre plus d'un antidépresseur pour soulager votre détresse.

Les divers types d'antidépresseurs sont présentés ci-après dans l'ordre où ils sont généralement prescrits.

ISRS – inhibiteurs sélectifs du recaptage de la sérotonine

Ce groupe de médicaments, qui comprend la fluoxétine (Prozac)*, la paroxétine (Paxil), la fluvoxamine (Luvox), le citalopram (Celexa), l'escitalopram (Ciprallex) et la sertraline (Zoloft), est généralement celui auquel on a d'abord recours pour traiter la dépression et les problèmes d'anxiété. Les effets secondaires de ces médicaments sont moins prononcés que ceux d'autres antidépresseurs. On a constaté que la buspirone (Buspar), qui est semblable aux ISRS, soulage l'anxiété, mais non la dépression.

Parmi les effets secondaires courants de cette catégorie d'antidépresseurs, citons les nausées, des vomissements, la diarrhée, un gain de poids, l'assèchement de la bouche, des maux de tête, de l'anxiété, la sédation et une diminution du désir et des réactions sexuelles. Ces antidépresseurs peuvent également causer une agitation, de la nervosité et des troubles du sommeil comme avoir de la difficulté à s'endormir, se réveiller pendant la nuit et faire des rêves saisissants ou des cauchemars.

*Il y a deux façons de décrire un médicament : soit par son nom générique, soit par sa marque ou son nom commercial. Les marques disponibles au Canada sont indiquées entre parenthèses.

IRSN – inhibiteurs du recaptage de la sérotonine et de la norépinéphrine

Cette catégorie de médicaments, qui comprend la venlafaxine (Effexor), la duloxétine (Cymbalta) et la desvenlafaxine (Pristiq), sert à traiter la dépression, l'anxiété et la douleur chronique.

Les effets secondaires courants comprennent les nausées, la somnolence, les étourdissements, la nervosité ou l'anxiété, la fatigue, la perte d'appétit et des problèmes sexuels. À dose élevée, ces médicaments peuvent faire monter la tension artérielle.

IRND – inhibiteurs du recaptage de la norépinéphrine et de la dopamine

Cette catégorie de médicaments est constituée du bupropion (Wellbutrin, Zyban). En raison de ses effets énergisants, ce médicament est souvent administré avec d'autres antidépresseurs pour traiter la dépression. On l'utilise également pour traiter le trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention et aider les fumeurs à abandonner le tabac.

Ses effets secondaires courants sont la nervosité et l'insomnie.

ANSS – antidépresseurs noradrénergiques et sérotoninergiques spécifiques

Cette catégorie de médicaments est constituée de la mirtazapine (Remeron). Comme il s'agit de l'antidépresseur le plus sédatif, on le prescrit aux personnes qui souffrent d'insomnie ou qui sont très anxieuses. En outre, ce médicament stimule l'appétit.

Ses effets secondaires courants sont la somnolence et le gain de poids.

Antidépresseurs cycliques

Ce groupe de médicaments, qui sont plus anciens, comprend l'amiétryptiline (Elavil), la maprotiline (Ludiomil), l'imipramine (Tofranil), la désipramine (Norpramin), la nortriptyline (Novo-Nortriptyline) et la clomipramine

(Anafranil). Comme la plupart de ces médicaments ont davantage d'effets secondaires que les médicaments plus récents, ils ne sont généralement pas le premier choix pour un traitement. Toutefois, lorsque d'autres médicaments ne soulagent pas la dépression grave, on peut y avoir recours.

Les effets secondaires courants comprennent l'assèchement de la bouche, les tremblements, la constipation, la sédation, une vision trouble, de la difficulté à uriner, un gain de poids et des étourdissements. Comme les antidépresseurs cycliques peuvent causer un rythme cardiaque irrégulier, votre médecin devrait vous faire passer un électrocardiogramme (ECG) avant que vous ne commenciez à prendre ces médicaments.

IMAO – inhibiteurs de la monoamine-oxydase

Les inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO), comme la phénelzine (Nardil) et la tranlylcypromine (Parnate), sont les plus anciens antidépresseurs. Bien qu'ils soient efficaces, on les prescrit rarement parce que les personnes qui les prennent doivent suivre un régime spécial.

Un nouvel IMAO, la moclobémide (Manerix), ne nécessite pas de régime spécial. Toutefois, il se pourrait qu'il ne soit pas aussi efficace que les autres IMAO.

Les effets secondaires courants comprennent un changement de la tension artérielle lorsqu'on se lève après avoir été assis (hypotension orthostatique), l'insomnie, des enflures et un gain de poids.

Maîtriser les effets secondaires

Vous pouvez contribuer à maîtriser les effets secondaires possibles en :

- *faisant de l'exercice régulièrement et en suivant un régime faible en gras et en sucre et riche en fibres (p. ex., son, fruits et légumes) afin d'éviter le gain de poids et la constipation ;*
- *mangeant des friandises ou en mâchant de la gomme sans sucre, en buvant de l'eau et en vous brossant les dents régulièrement pour accroître la salivation et atténuer l'assèchement de la bouche ;*
- *vous levant lentement lorsque vous êtes assis ou couché pour éviter les étourdissements.*

Commencer à prendre et cesser de prendre des antidépresseurs

Pendant combien de temps devrais-je prendre des antidépresseurs ?

Lorsque vous commencez à prendre un nouvel antidépresseur, vous devez d'abord déterminer si vous pouvez tolérer ses effets secondaires. Ces effets se manifesteront en quelques semaines. Vous devrez ensuite déterminer si le médicament atténue votre dépression ou votre angoisse. Pour prendre cette décision, vous devrez prendre la dose complète du médicament pendant au moins six semaines.

Si le médicament s'avère efficace, votre médecin vous conseillera de continuer à le prendre pendant au moins six mois après avoir commencé à ressentir ses effets bénéfiques. Les personnes qui cessent trop rapidement de prendre des antidépresseurs risquent d'éprouver à nouveau les symptômes de leur dépression ou de leur trouble anxieux. La plupart des personnes à qui on a prescrit des antidépresseurs doivent les prendre pendant au moins un an. Si la dépression réapparaît continuellement, il faudra peut-être prendre les médicaments plus longtemps.

Les antidépresseurs engendrent-ils une dépendance ?

Les drogues qui engendrent une dépendance créent une euphorie, un désir intense de continuer à en prendre et un besoin d'accroître la quantité prise pour ressentir les mêmes effets. Les antidépresseurs n'ont pas ces effets.

Toutefois, à l'instar des médicaments pouvant entraîner une dépendance, les antidépresseurs peuvent causer des effets de sevrage si vous cessez de les prendre. Si vous prenez ces médicaments pendant des mois ou des années, votre organisme s'y habituera. Par conséquent, si vous cessez de prendre le médicament, surtout si vous cessez de le prendre du jour au lendemain, vous pourriez éprouver des effets de sevrage comme des douleurs musculaires, une sensation semblable à des chocs électriques, des

étourdissements, des maux de tête, des nausées, des frissons et de la diarrhée. Ces effets ont été signalés le plus souvent par les personnes à qui on a prescrit de la paroxétine (Paxil) et de la venlafaxine (Effexor), mais ils sont communs à tous les antidépresseurs. Certaines personnes ont de la difficulté à composer avec ces effets et à cesser de prendre des antidépresseurs.

Comment puis-je réduire ma dose d'antidépresseurs ou cesser d'en prendre ?

Que vous vouliez réduire votre dose d'antidépresseurs ou cesser d'en prendre, vous devez le faire graduellement. Si vous changez votre dose subitement, vous augmenterez considérablement le risque d'avoir un autre épisode de votre trouble de l'humeur.

Commencez par vous demander si le moment est bien choisi. Vous sentez-vous bien ? Pouvez-vous composer avec le stress dans votre vie ? Avez-vous le soutien de votre famille et de vos amis ?

Si vous pensez être prêt, parlez-en à votre médecin. S'il n'est pas d'accord, demandez-lui pourquoi. Si vous n'êtes pas de son avis, vous pouvez consulter un autre médecin pour obtenir une autre opinion.

Si votre médecin est d'accord avec vous, il vous conseillera de ne pas sauter de dose mais de la réduire graduellement. On recommande généralement de réduire la dose de 10 % à la fois en attendant au moins deux ou trois semaines avant de réduire la dose à nouveau. Cette réduction peut donc s'échelonner sur plusieurs mois. Si vous utilisez un coupe-pilule, il vous sera plus facile de réduire votre dose.

Si vous voulez cesser de prendre plus d'un médicament, votre médecin vous suggérera sans doute de réduire la dose d'un médicament à la fois.

Si vous avez réduit votre dose et que vous ne vous sentez pas bien, dites-le à votre médecin. Il vous aidera à déterminer si vous éprouvez les effets du sevrage ou s'il semble que les symptômes soient en voie de réapparaître. N'hésitez pas à revenir à votre dose initiale. Il importe de trouver la dose qui vous convient le mieux.

Les antidépresseurs, les autres médicaments et la conduite

Les antidépresseurs interagissent-ils avec d'autres médicaments ?

Les antidépresseurs peuvent interagir avec d'autres types de médicaments, y compris ceux en vente libre comme les comprimés contre le rhume et les allergies et le sirop contre la toux, et certains remèdes à base de plantes médicinales comme le millepertuis. Demandez toujours à votre médecin, dentiste ou pharmacien si les médicaments prescrits interagiront avec les médicaments que vous prenez déjà.

Que se passe-t-il si je bois du café ou de l'alcool pendant que je prends des antidépresseurs ?

L'alcool peut aggraver les symptômes de la dépression et de l'anxiété, ainsi que certains effets secondaires des antidépresseurs comme la somnolence et les étourdissements. Toutefois, si vous prenez des antidépresseurs depuis quelques semaines et que vous vous sentez bien, vous devriez être en mesure de prendre un verre ou deux à l'occasion. Cependant, n'oubliez pas qu'un verre pourrait avoir l'effet de deux ou même de trois verres.

La caféine, qui se trouve dans le café et d'autres boissons, peut causer des problèmes si vous êtes aux prises avec une dépression ou un trouble anxieux. La dépression perturbe le sommeil et la caféine, un stimulant, peut aggraver ce problème. Il est préférable de boire du café et des boissons sans caféine ou de réduire votre consommation de caféine.

Que se passe-t-il si je prends des drogues de rue en même temps que des antidépresseurs ?

Si vous prenez des antidépresseurs, c'est sans doute pour soulager les symptômes d'une dépression ou de l'anxiété. Vous voulez vous sentir bien. Les drogues de rue comme la marijuana et la cocaïne peuvent avoir des effets agréables

à court terme mais risquent d'aggraver vos symptômes. De plus, elles peuvent interagir avec vos médicaments, par exemple en les rendant moins efficaces ou en aggravant leurs effets secondaires.

Puis-je conduire un véhicule en toute sécurité si je prends des antidépresseurs ?

La dépression peut causer une fatigue et des problèmes de concentration qui nuiront à votre capacité de conduire un véhicule. En outre, les antidépresseurs peuvent causer la somnolence, surtout au début du traitement, lorsque votre organisme ne s'est pas encore adapté au médicament. Si vous avez sommeil, abstenez-vous de conduire ou d'utiliser des machines. L'alcool, les sédatifs et les antihistaminiques (médicaments contre le rhume et la fièvre des foins) aggraveront le problème. Il n'est jamais indiqué de prendre le volant après avoir bu. Il est encore plus important de suivre cette règle si vous prenez des antidépresseurs.

Les antidépresseurs, la sexualité et la grossesse

Les antidépresseurs auront-ils un effet sur ma libido et mes fonctions sexuelles ?

La dépression et les médicaments utilisés pour la traiter peuvent atténuer le désir sexuel. Les antidépresseurs, particulièrement ceux qui accroissent l'activité de la sérotonine, peuvent également avoir des effets négatifs sur les fonctions sexuelles comme de la difficulté à éjaculer et l'incapacité d'avoir un orgasme.

Un grand nombre de facteurs ont une incidence sur la sexualité. Lorsque les antidépresseurs soulagent la détresse associée à la dépression et à l'anxiété, il peut être plus facile de se concentrer sur son ou sa partenaire et d'éprouver du désir. Si vous croyez que vos médicaments ont un effet sur vos fonctions sexuelles, dites-le à votre médecin. Celui-ci pourrait modifier votre dose, remplacer votre médicament ou vous prescrire un médicament supplémentaire.

Puis-je prendre des antidépresseurs en toute sécurité si je suis enceinte ou si j'allaite ?

La situation de chaque femme est différente. Parlez-en à votre médecin. En général, les femmes enceintes ayant déjà fait une dépression qui veulent prendre des antidépresseurs doivent déterminer si le jeu en vaut la chandelle. La dépression peut nuire aux soins prénataux et à la capacité de la mère de prendre soin de son bébé. Si l'antidépresseur atténue le risque de rechute ou la détresse, ses avantages peuvent l'emporter sur les risques.

L'usage d'antidépresseurs est relativement sûr pendant la grossesse. Si on en prend peu avant l'accouchement, le bébé pourrait être agité et irritable et avoir de la difficulté à dormir, à s'alimenter et à respirer. Ces problèmes disparaîtront dans un délai variant entre trois jours et deux semaines.

La quantité d'antidépresseur transmise par le lait maternel est très faible et on estime qu'elle ne présente pas de risque pour le bébé, surtout lorsqu'on tient compte des avantages de l'allaitement maternel.

Si vous décidez de cesser la médication pendant la grossesse ou l'allaitement, consultez votre médecin plus souvent pour qu'il puisse vous aider à surveiller la réapparition des symptômes.

L'âge est-il un facteur ?

L'efficacité et les risques des antidépresseurs peuvent varier selon l'âge de la personne qui les prend.

Enfants et adolescents

La plupart des antidépresseurs n'ont pas été approuvés officiellement pour les enfants et les adolescents. Pour traiter les jeunes, on devrait toujours commencer par régler les problèmes sous-jacents et leur fournir des services de counseling. Toutefois, si la détresse est si grave qu'un traitement non médicamenteux n'est pas possible ou ne fait pas d'effet, on peut envisager un recours aux antidépresseurs. Selon des études menées auprès d'enfants et d'adolescents ayant pris des antidépresseurs, il y

aurait un risque accru de pensées et de comportements suicidaires, mais non de décès par suicide.

Personnes âgées

Les antidépresseurs sont un moyen efficace de traiter la dépression chez les personnes de plus de 65 ans. De plus, on sait qu'ils réduisent le risque de suicide au sein de cette population. Toutefois, comme les personnes âgées sont plus sensibles aux médicaments, elles sont plus vulnérables aux effets secondaires. En outre, comme elles prennent souvent plusieurs médicaments, les personnes âgées sont aussi plus vulnérables aux interactions médicamenteuses.

Où puis-je obtenir d'autres renseignements sur les antidépresseurs ?

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien ou à une infirmière.

Pour plus de renseignements sur un médicament précis, consultez le site SanteOntario.com et cliquez sur « Médicaments ».

Pour plus de renseignements sur l'utilisation de médicaments pendant la grossesse ou l'allaitement maternel, communiquez avec MotherRisk au 416 813-6780 ou visitez le site www.motherisk.org.

Comment puis-je trouver un traitement ou un groupe de soutien ?

Pour connaître les traitements qui sont offerts dans votre région :

- communiquez avec ConnexOntario au 1 866 531-2600 ou visitez le site www.connexontario.ca/index_fr.htm.

Pour connaître les groupes de soutien qui existent dans votre région :

- composez le 211 (service offert dans plusieurs régions de l'Ontario) ou visitez le site 211Ontario.ca ;
- téléphonez au Centre de renseignements McLaughlin de CAMH au 1 800 463-6273 ou au 416 595-6111 (à Toronto).