

Avertissement: Notes prises au vol. Erreurs possibles. Prudence...

Mardi 25 octobre 2011  
Hôpital cantonal de Genève

## Les antidépresseurs sont ils efficaces chez les patients qui ont des troubles cognitifs ?

Dr. A. Canuto

Le papier est paru dans Lancet en juillet 2011: Sertraline or Mirtazapine for depression in dementia (HTA-SADD).

On sait qu'une bonne partie des personnes démentifiées présentent un trouble dépressif (20%) et qu'un trouble dépressif contribue à accentuer les troubles cognitifs.

Le traitement de la dépression lors de troubles cognitifs est mal documenté.

Cette étude compare 3 groupes de patients en double aveugle:

- 1 groupe Sertraline 150mg/j (Zoloft®)
- 1 groupe Mirtazapine 45 mg/j (Remeron®)
- 1 groupe placebo
- 

Le suivi a lieu après 13 et après 39 semaines.

Au départ 664 patients...à l'arrivée 326 patients (?)

Les patients proviennent d'un centre de psychogériatrie au Royaume Uni.

Pour être inclus il faut avoir une possible ou probable maladie d'Alzheimer et un état dépressif qui dure depuis au moins 4 semaines.

Pour être exclu il faut un risque suicidaire élevé, être déjà sous antidépresseurs ou ne bénéficier d'aucun entourage.

On évalue non seulement la qualité de vie, mais aussi les effets secondaires, l'arrêt du traitement, les troubles du comportements, et même la qualité de vie des aidants/soignants.

Résultats:

Les 3 groupes vont mieux à 13 et à 39 semaines, mais le groupe placebo va un peu mieux que les 2 autres...

Cette amélioration persiste à 39 semaines.

A 13 semaines la qualité de vie des aidants est meilleure dans le groupe Mirtazapine et dans le groupe placebo, mais pas dans le groupe Sertraline.

Il y a un peu moins de troubles du comportement dans le groupe Mirtazapine que dans les 2 autres, mais ceci disparaît à 39 semaines.

Il y a plus d'effets secondaires (nausées, vertiges, sensation d'avoir la tête dans le coton...) avec les antidépresseurs qu'avec le placebo.

Donc on doit se retenir de traiter la dépression des personnes présentant des troubles cognitifs avec des antidépresseurs.

La Sertraline a plus d'effets secondaires que la Mirtazapine tout en étant l'antidépresseur de 1<sup>er</sup> choix dans les guidelines.

Le traitement non pharmacologique de la dépression des personnes avec troubles cognitifs devrait être le 1<sup>er</sup> choix.

Ndlr: C'est vrai que la presque la moitié des patients a quitté l'étude à la fin et que ceci pourrait être un biais...Mais notre expérience quotidienne tendrait à nous le confirmer...non seulement les médicaments sensés stabiliser une démence sont prescrit plutôt comme alibi que pour leur effet thérapeutique, et les antidépresseurs aussi dans ces cas là servent souvent à nous rassurer ...

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan  
[ericbdh@bluewin.ch](mailto:ericbdh@bluewin.ch)

transmis par le laboratoire MGD  
[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)