

HUG: Hôpital cantonal de Genève

mardi 12 Avril 2022

*Flash: traitement antidépresseur une fois initié...pour la vie?*

Dre V. Galani

Maladie fréquente, avec une prévalence de 8-20% à vie, avec un spectre d'âge très large pour le début (20 ou 50 ans), la dépression touche plus les femmes que les hommes. Les facteurs de risques sont négligence, trauma, divorce, précarité financière... et les comorbidité associées anxiété, troubles de la personnalité, abus de substances...

L'impact sur la qualité de vie est énorme, avec 50% des suicides associés à une dépression. A chaque récurrence, le risque d'une nouvelle récurrence augmente.

A l'hôpital, la prévalence est de 6-61% et 1/3 des patients présentent un ou des symptômes dépressifs... certaines pathologies ont plus tendance à provoquer ces symptômes, comme le cancer.

### Traitements médicamenteux

Le médicament doit être titré progressivement jusqu'à une dose efficace. Le même principe s'applique au retrait, qui doit être progressif.

Durées de traitement:

- 1er épisode: jusqu'à 6-9 mois après la résolution
- 2ème épisode: au moins 2 ans
- ≥ 3 épisodes: au moins 5 ans

Certains facteurs peuvent motiver un traitement prolongé de plus de 2ans, comme des épisodes fréquents récurrents ou des comorbidités psychiatriques.

[L'article du jour](#) traite de la maintenance du traitement sur le long terme en médecine de premier recours.

En effet, les auteurs remarquent une augmentation de la durée de maintenance, après la sortie de revues systématiques qui ont montré un risque de récurrence élevé à l'arrêt.

Mais celles-ci se basent sur des traitements discontinués après 3-8 mois...

La question de l'étude ANTLER est donc de déterminer le risque de récurrence chez des patients traités par leur médecin traitant, à l'arrêt d'un traitement d'au moins 9 mois.

### Méthode

Randomisée, contrôlée, en double aveugle et multicentrique, l'étude comprend 478 patients qui souhaitent arrêter le traitement.

Inclusion:

- ≥ 2 épisodes ou sous traitement pendant plus de 2 ans
- ≥ 9 mois: citalopram ou sertraline ou fluoxétine ou mirtazapine
- Rémission de l'épisode dépressif

Exclusion: Escitalopram, paroxétine, venlafaxine ou dépression active

Deux bras sont formés

- Bras de maintenance: poursuite du traitement initial
- Bras de discontinuation: diminution progressive du dosage sur deux mois puis placebo

La durée de l'étude est de 52 semaines, avec 5 contrôles, un premier par auto-questionnaire à 6 semaines, puis une évaluation en face à face au semaines 12, 26, 39 et 52.

Critères de jugement:

- primaire: récurrence de la dépression
- Secondaires: Symptômes dépressifs ou anxieux, effets secondaires, symptômes de sevrage, qualité de vie, date d'initiation et d'arrêt, auto-évaluation de l'humeur

### Résultats

âge moyen de 55 ans, 2/3 de femmes, la plupart sous citalopram, avec une majorité de patients avec  $\geq 3$  épisodes. 3/4 ont reçu au moins 3 ans de traitement.

Dans le groupe de discontinuation, il y a 50% de récurrence vs 38% dans le groupe maintenance. Les critères secondaires suivent la même direction, avec une nette péjoration des symptômes pour le bras de discontinuation pendant les premiers trois mois de l'étude.

	Bras maintenance	Bras discontinuation
Arrêt du traitement avant la fin de l'étude (AD ou placebo)	30 %	48%
Réintroduction après arrêt du traitement (AD ou placebo)	20%	39%
Péjoration de l'état clinique	21%	44%

### Limitations

- Exclusion de certains AD et lorsque le dosage n'est pas celui spécifié.
- Seuls des patients qui souhaitent arrêter le traitement sont inclus
- Peu de diversité de population (étude basée en Angleterre)

### Commentaires

- Comorbidités non précisées, ainsi que la présence ou l'absence d'une psychothérapie
- La discontinuation implique un risque important de récurrence, même après un traitement de maintien pendant 2 ans. ...certains peuvent arrêter sans rechutes, mais il n'y a pas de critères prédictifs...
- Qu'en est-il des autres AD?
- Intégrer une approche psychothérapeutique est essentiel pour prévenir une rechute.

