

### Hypnotiques / Sédatifs / Anxiolytiques

#### Benzodiazépines *Diazépam*

Rapide et faible toxicité

Potentialisation du GABA (Rc GABA A) :  
Anxiolytique + Hypnotique + Sédatif  
Amnésiant, myorelaxant et anticonvulsant

EI : tolérance, dépendance, sédation

CI : alcool, autres sédatifs

#### Barbituriques *Phénobarbital*

Ne pas utiliser comme A/H/S !

Potentialisation du GABA + Blocage  
glutamate/Ach

Faibles doses : idem BDZ (moins anxiolytique)

Fortes doses : dépresseurs du SNC

Indications : Epilepsie, anesthésie

EI : tolérance, dépendance, sédation, coma

### Antiparkinsoniens

Maladie de Parkinson = paralysie agitante  
Tremblements + rigidité musculaire +  
bradykinésie

Dégénérescence neurones Dopa (subst. noire)

#### Levodopa *Dopamine exogène*

+/- Inhibiteur de : décarboxylase, COMT,  
MAO B

EI : stomatite, xérostomie

### Antihistaminiques H1

Histamine : médiateur central des path.  
allergiques

Vasodilatation + activation inflammation +  
bronchoconstriction + péristaltisme  
intestinal et sécrétion gastriques

#### Antagonistes des Rc H1 à l'histamine

Antiallergiques, anti-nausées/vertiges,  
sédatif, anticholinergique

EI : sédatif, xérostomie, prise de poids,  
photo/hypersensibilité cutanée, QT  
augmenté

CI : nourrissons, conduite, PA

### Neuroleptiques / Antipsychotiques

*Phénothiazines, Thioxanthènes,  
Benzamides*

Antagonistes Rc dopaminergiques D2  
Antipsychotique + sédatif  
Indications : psychoses, agressivité,  
antiémétique, anesthésie

EI : sédation, synd. extra-pyramidal, dyskinésies,  
hyperprolactinémie, effets métaboliques,  
hypotension, augmente QT

### Stimulants centraux / Amphétamines

#### *Méthylphénidate*

Sympathicomimétiques indirects

Augmente libération et diminue libération  
5HT/NA/Dop

SNC : confiance en soi, excitation, anorexie

SNP : bronchodilatation, augm TA et FC

Indications : narcolepsie, TDAH, agent  
dopant

EI : irritabilité, tachycardie, dépendance

### Antiépileptiques

Prévalence épilepsie : 0.5% de la pop  
Instabilité ionique mb + déséquilibre  
GABA/Glut

1er choix : **A. valproïque + valproate de Na**

Autres : *Carbamazépine, oxcarbazépine,  
phénytoïne*

EI : Xérostomie, hyperplasie gingivale,  
dysmorphie faciale, hypertrichose

### Inhibiteurs des cholinestérases

#### Inhibiteurs de l'hydrolyse de l'Ach

Effets muscariniques, nicotiniques

Parasympathicomimétiques indirects

*Ex : Organophosphorés, Néostigmine,  
Donézépil, Galantamine*



### Antidépresseurs

Dépression : diminution NA et 5HT

Indications : syndrome dépressif, panique, anxiété généralisée, TOC, douleurs neuropathiques, migraines

#### ISRS

*Antidépresseurs tricycliques et apparentés*

- Tricycliques (gp 1) : IR NA et 5HT

- Hétérocycliques (gp 2) : ISRSN

- Gp 3 : IR NA et dopamine

- Gp 4 : ISRS

- Gp 5 : ISRN

EI : prise de poids, troubles sexuels, tremblements, convulsions, suicide, hypotension, xérostomie

#### IMAO

*Inhibiteurs des Monoamines Oxydases*

MAO A : dégradation NA/5HT

MAO B : dégradation dopamine

#### Sels de lithium

Stabilisateurs de l'humeur + thymorégulateurs

Indications : excitation maniaque, prévention psychose MD

EI +++ : synd. polypro-polydypsique, nausées, goût métallique, xérostomie

#### Millepertuis *Hypericum perforatum*

Médicament ou complément alimentaire

### Antidépresseurs (cont)

EI : GI, xérostomie, photosensibilisation, inducteur enz

### Antimigraineux

10% de la pop, femmes ++

Migraine : céphalée primaire pulsatile

Etiologie vasculaire, métabolique ou neurone

#### Alcaloïdes de l'ergot de saigle *Ergotamine*

Agoniste Rc 5HT/Dopa/A

Indications : algie vasculaire, migraine

EI : ergotisme, nausées, diarrhées, vasospasme, gangrène

#### Autres

AINS, agonistes 5HT, prophylactiques

