

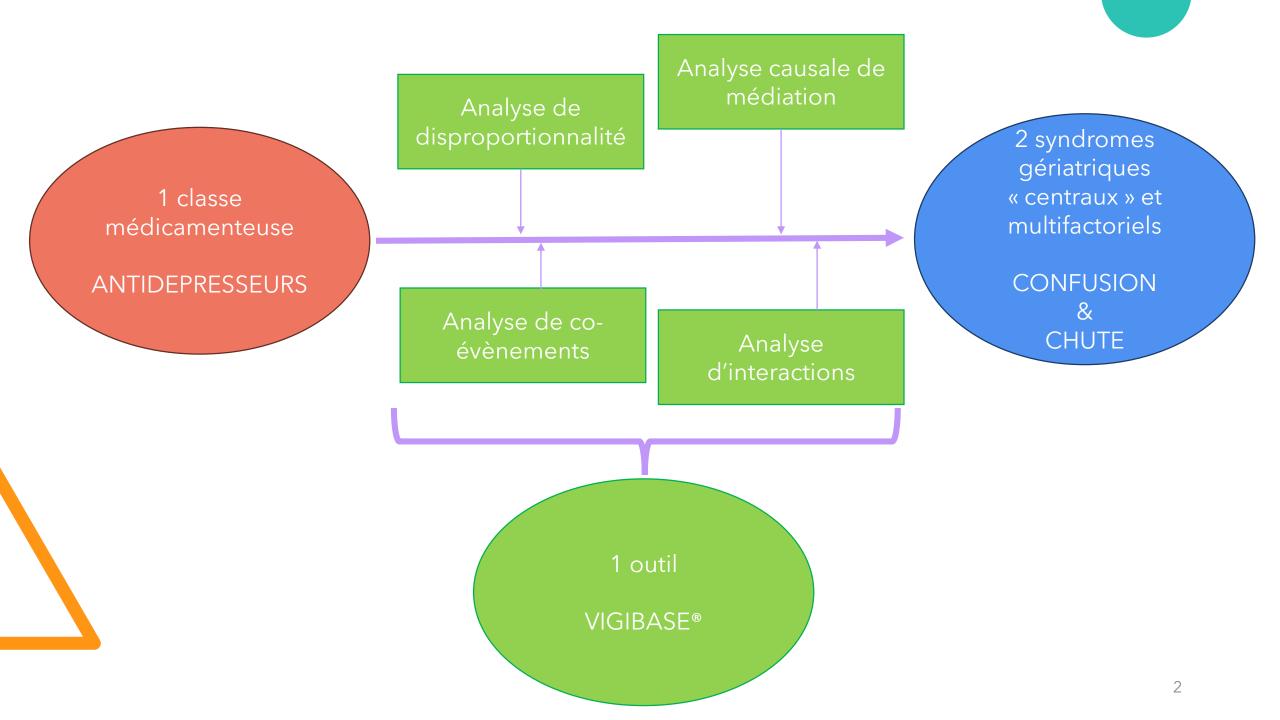






Chutes et confusion sous antidépresseurs, résultats de données de pharmacovigilance et retombées pratiques

Dr Elise-Marie MINOC, Gériatre, CH de la Côte Fleurie



METHODOLOGIE

- Etudes internationales, rétrospectives, de pharmacovigilance à partir de la base de pharmacovigilance de l'OMS (VigiBase®)
- $1967 = > 1^{er} \text{ mars } 2022$
- Sujets âgés > 65 ans

Déclarations de chute/confusion sous antidépresseurs

Déclarations de ces 2 types de déclarations d'autres médicaments que les antidépresseurs

SIGNAL

METHODOLOGIE

Pour chaque déclaration...

Données démographiques

- Âge par catégorie
 - 65-74 ans
 - 75+ ans
- Sexe par catégorie
- Région géographique
 - 1 à 5

Données sur le médicament (WHODrug)

- Classification par principe actif
- Classification
 ATC
 (Anatomical
 Therapeutic
 Chemical)

Molécules potentiellement associées connues pour être à risque de survenue de l'évènement « chute » ou « confusion »

Classes d'antidépresseurs

Classes d'aritidepresseurs		
Principe actif	ATC	
Venlafaxine + Desvenlafaxine + Duloxetine + Milnacipran + Levomilnacipran = SNRIs = inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline	N06AA = NSMRIs = inhibiteurs non sélectifs de la recapture de la monoamine	
Mianserin + Mirtazapine + Setiptiline = alpha-2-adrenergic	N06AB = SSRIs = inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine	

Mianserin + Mirtazapine +
Setiptiline = alpha-2-adrenergic
receptor antagonists
= antagonistes des récepteurs
alpha-2-adrénergiques

N06AX = other antidepressants = autres antidépresseurs

METHODOLOGIE

Pour chaque déclaration...

Données sur la sévérité de la réaction indésirable

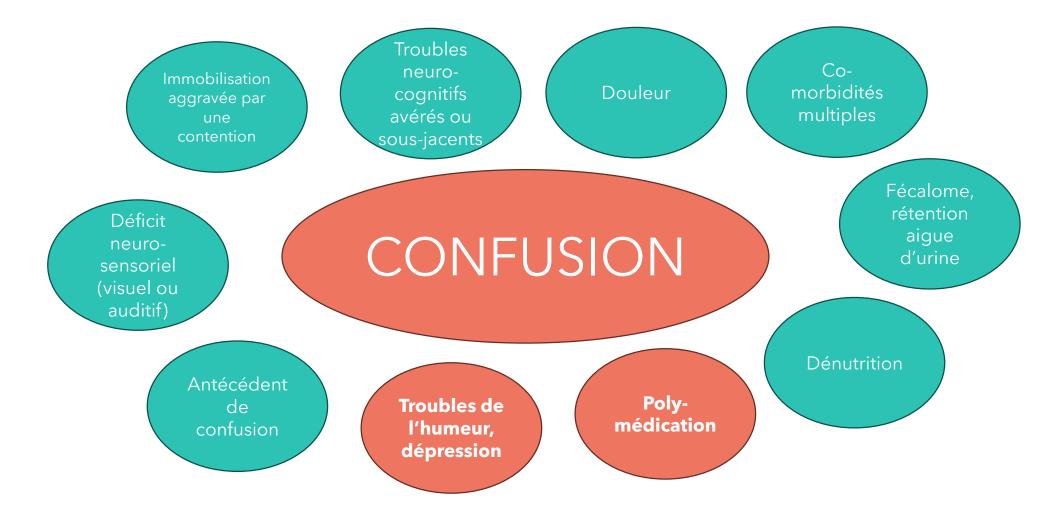
- Mort
- Impact sur la qualité de vie
- Hospitalisation
- Incapacité
- Anomalie congénitale
- Autre conséquence médicale importante

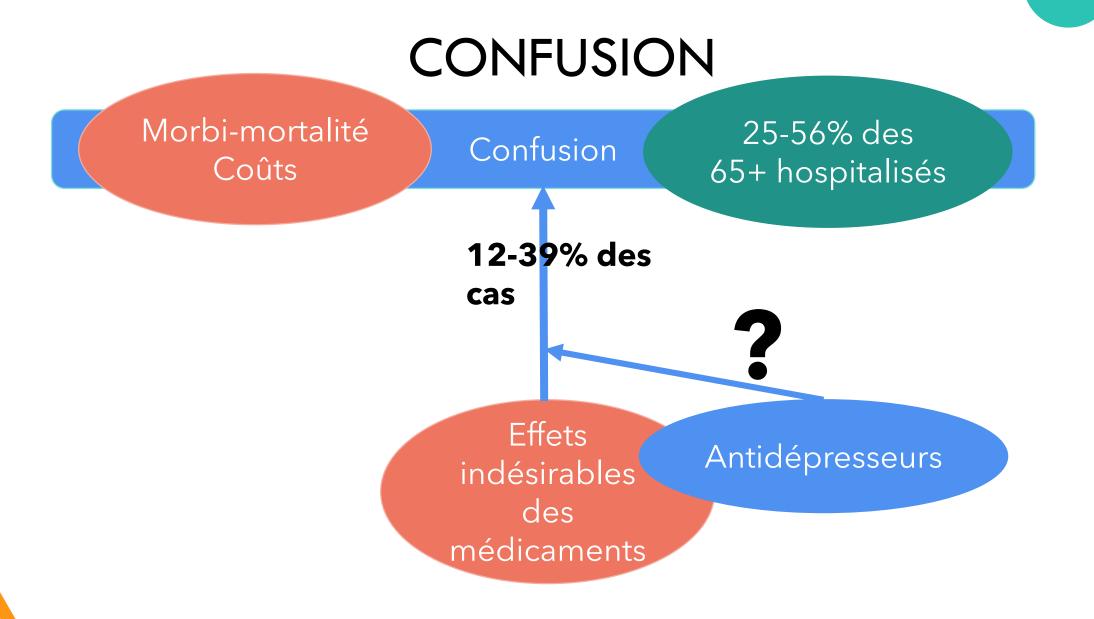
Données sur le type de déclarant

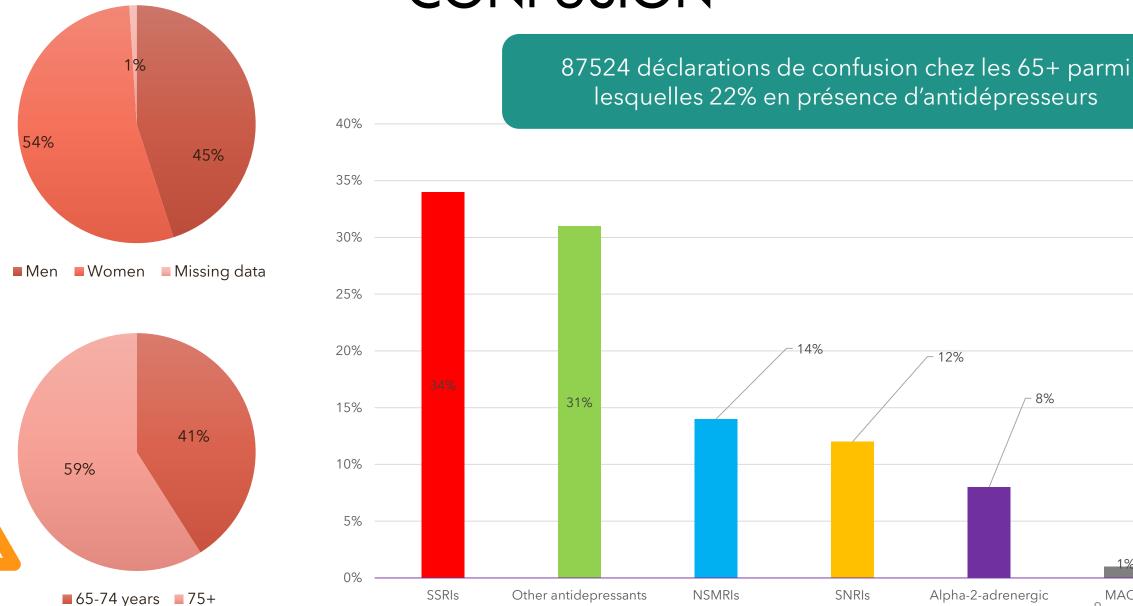
- Praticien
- Pharmacien
- Autre professionnel de santé
- Juriste
- Non professionnel de santé

Données sur la réaction indésirable (MedDRA) Pathologies
potentiellement
associées connues
pour être à risque
de survenue de
l'évènement
« chute » ou
« confusion »

Evènement d'intérêt « chute » ou « confusion »





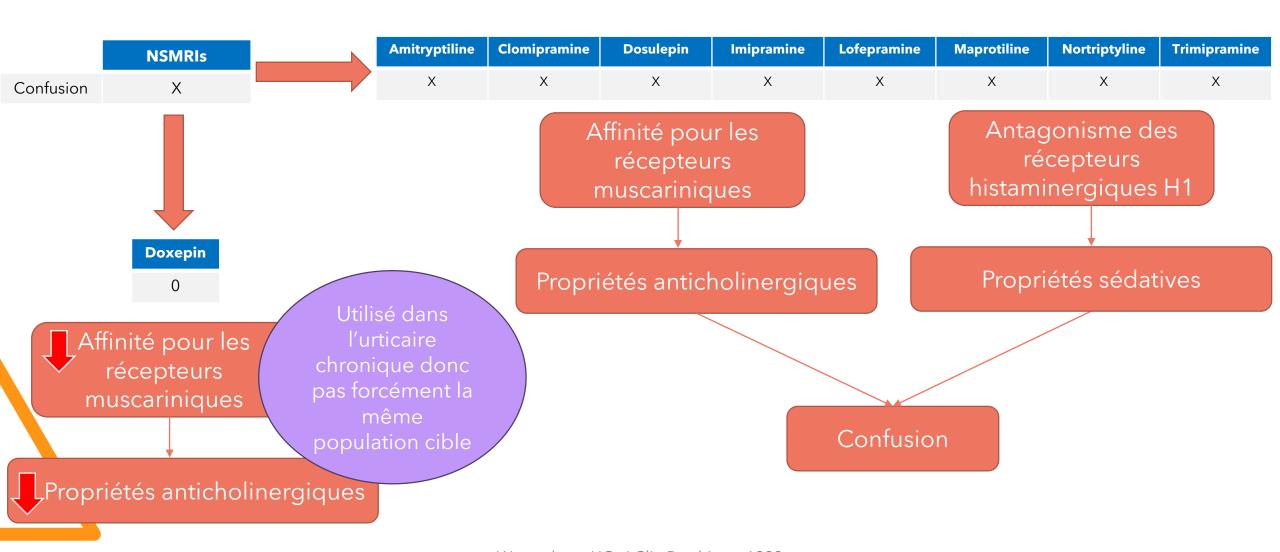


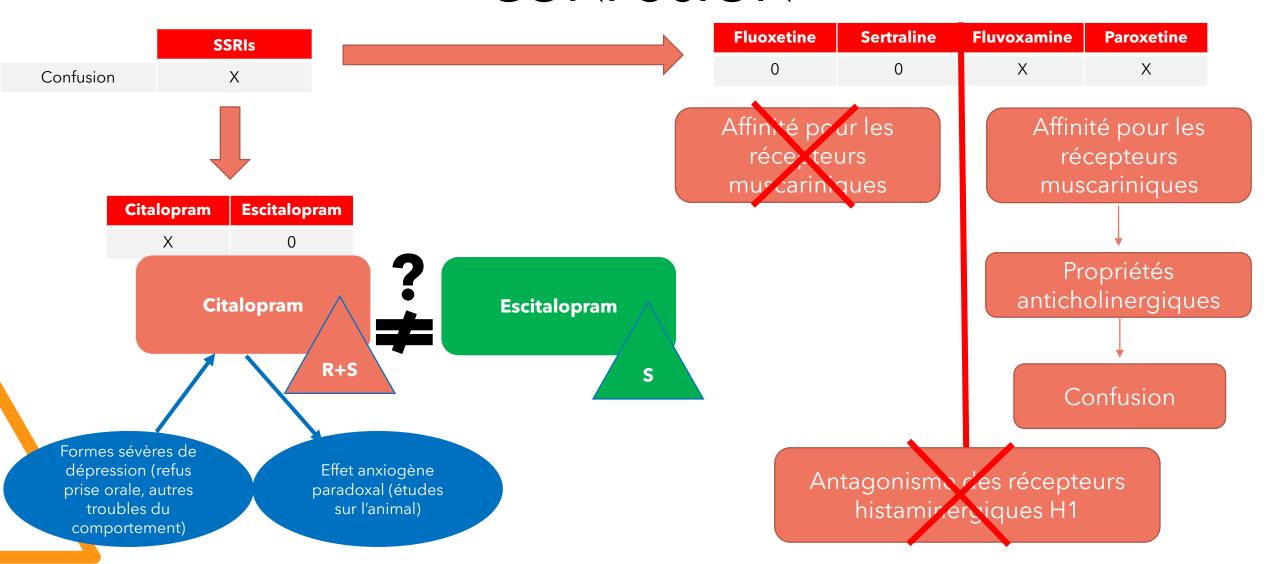
MAOIs 8

receptor antagonists

• Objectifs de l'étude

- Primaire : association entre utilisation d'antidépresseurs et déclarations de cas de confusion chez les patients âgés de 65 ans et plus
- Secondaire: association entre utilisation d'antidépresseurs les plus fréquemment prescrits (> 1000 déclarations dans la base de données tout évènement indésirable confondu) et déclarations de cas de confusion chez les patients âgés de 65 ans et plus





	SNRIs	Venlafaxine	Desvenlafaxine	Duloxetine	Milnacipran
Confusion	0	0	0	0	0

Affinité pour les réceixeurs mus ariniques

Antagonisme des récepteurs histaminer siques H1

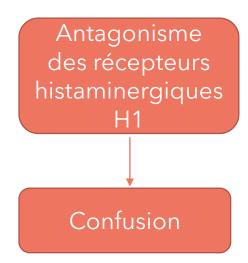
Action plus sélective sur la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline

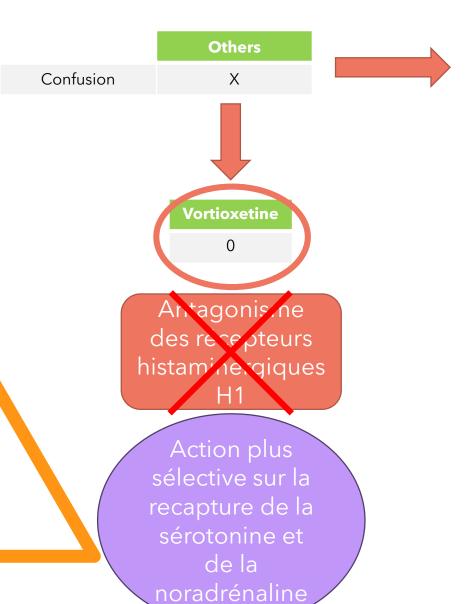
Alpha-2adrenergic receptor antagonists

Mirtazapine	Mianserine
Χ	Χ

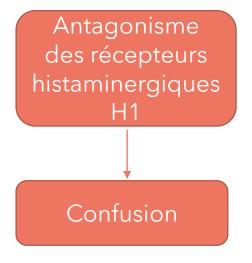
Confusion

Χ

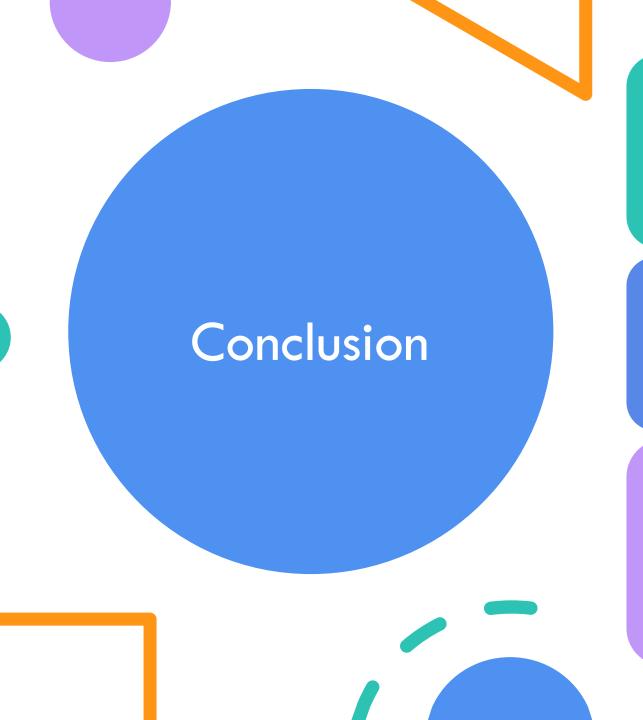








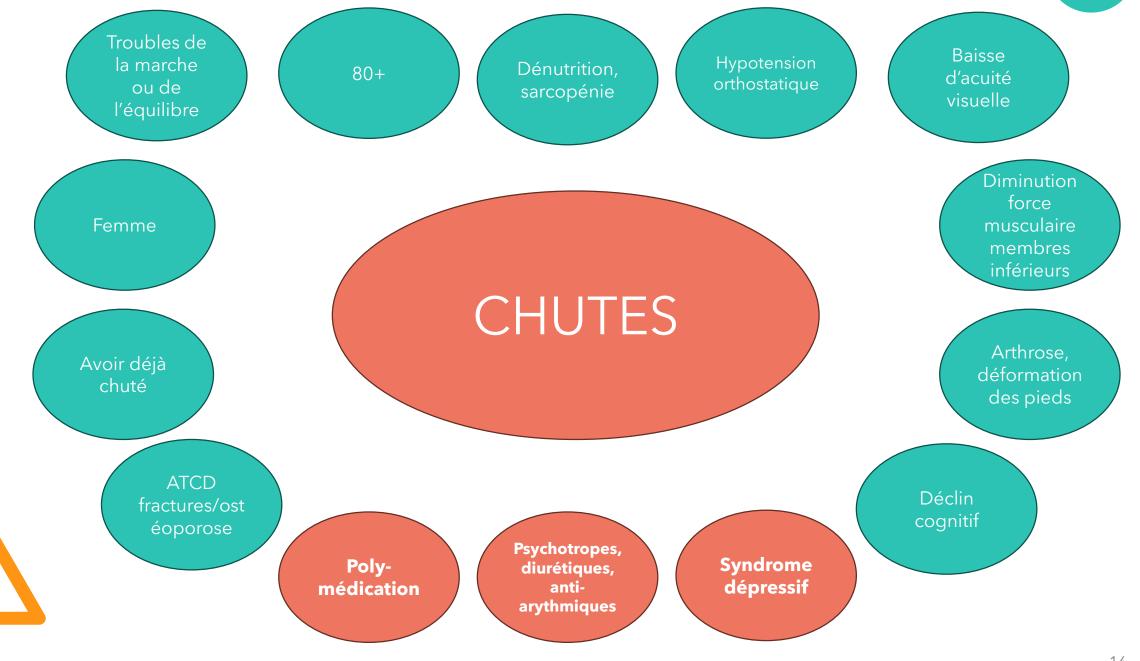
Antidépresseurs
ayant des
mécanismes
d'action trop
hétérogènes pour
constituer une
classe
pharmacologique

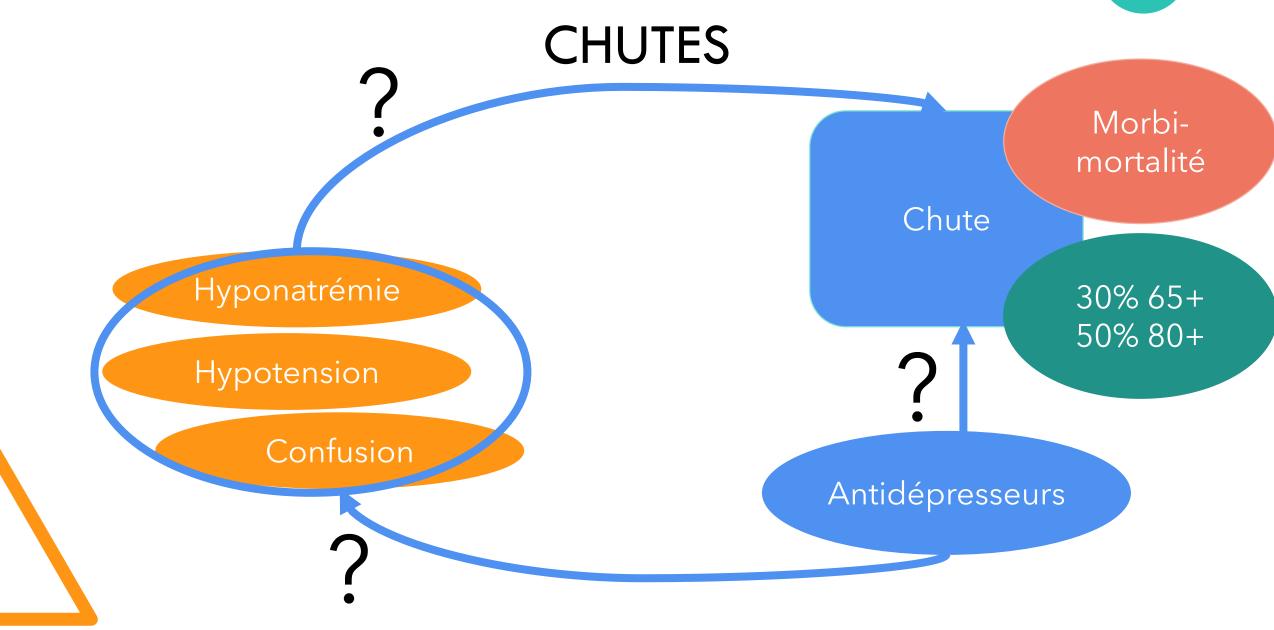


Toutes les classes d'antidépresseurs sont associées à une sur déclaration des cas de confusion à l'exception des SNRIs

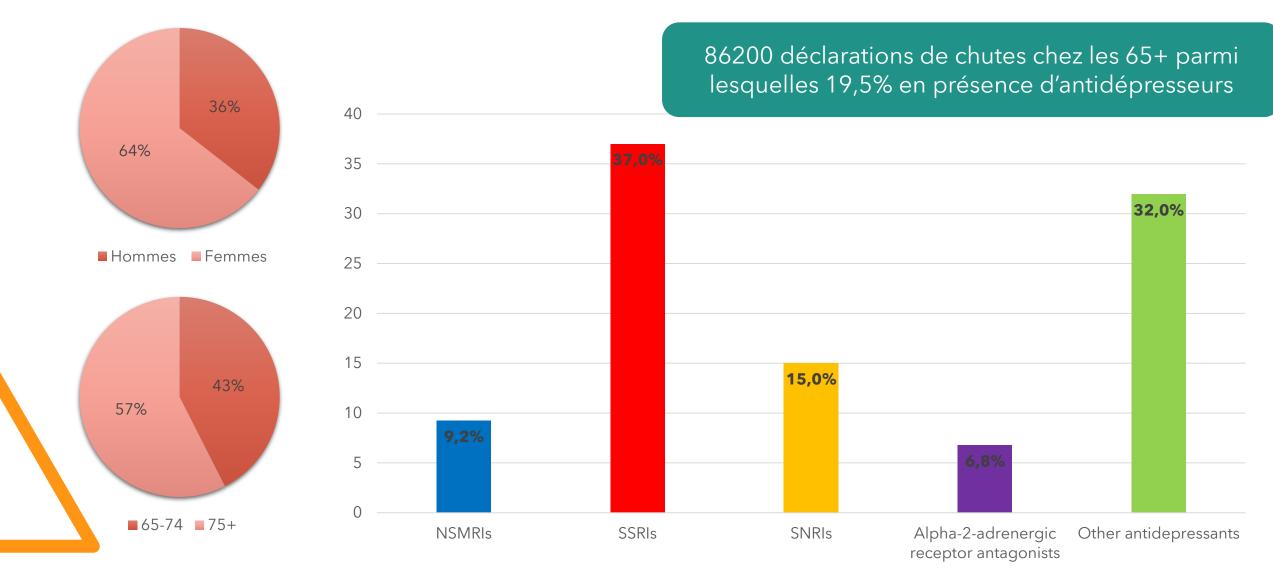
Parmi les SSRIs, seuls l'escitalopram, la fluoxétine, la sertraline ne sont pas associés à une sur déclaration des cas de confusion

Les antidépresseurs ayant une haute affinité pour les récepteurs histaminergiques H1 et/ou muscariniques semblent être plus à risque de confusion





Meekes et al, Clin Interv Aging, 2020 - Ye et al, Lancet Public Health, 2021 - Graafmans et al, Am J Epidemiol, 1996 - Neutel et al, Pharmacoepidemiol Drug Saf, 2002, Cumming et al, Aging, 1998 - Van Poelgeest et al, Eur Geriatr Med, 2021 - Le Couteur et al, J Gerontol A Biol Sci Med, 2012 - Seppala et al, J Am Med Dir Aspoc, 2018 - Naples et al, Am J Geriatr Psychiatry, 2016 - Charney et al, Arch Gen Psychiatry, 2003 - Skelton et al, Phyciotherapy Theory and Pratice, 1999



• Objectifs de l'étude

- Primaire : association entre utilisation d'antidépresseurs et déclarations de cas de chute chez les patients âgés de 65 ans et plus
- Secondaires :
 - Rôle des médiateurs potentiels dans cette association
 - Association entre utilisation d'antidépresseurs les plus fréquemment prescrits (> 1000 déclarations dans la base de données tout évènement indésirable confondu) et déclarations de cas de chutes chez les patients âgés de 65 ans et plus

	NSMRIs	SSRIs	SNRIs	Alpha-2- adrenergic receptor antagonists	Other antidepressants
Chute	0	X	X	X	X
Effet direct	0	0	0	X	X
Chute- Confusion	X	×	0	X	X
Chute- Hypotension	0	×	0	X	X
Chute- Hyponatrémie	0	X	X	X	X

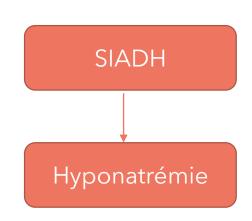
Discordances avec la littérature...

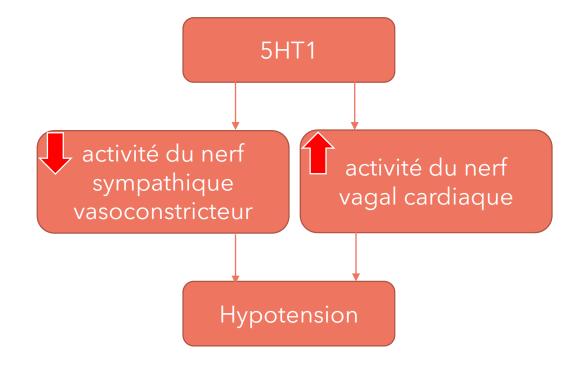
	SSRIs
Chute	X
Effet direct	0
Chute-Confusion	X
Chute- Hypotension	X
Chute- Hyponatrémie	X



Citalopram	Escitalopram	Fluoxetine	Fluvoxamine	Paroxetine	Sertraline
Χ	X	X	0	0	0

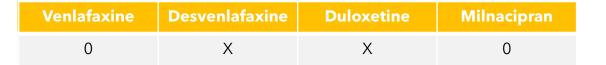
Sur déclarations de chutes sous SSRIs **SANS** effet direct retrouvé



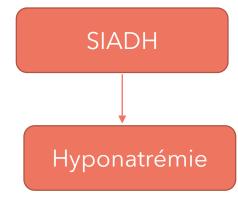


De Picker et al, Psychosomatics, 2014 Han et al, Arch Intern Med, 2001 Press et al, J Hypertens, 2016 Haddad J, Am Geriatr Soc 2022 Watts et al, Pharmacol Rev, 2012

	SNRIs
Chute	X
Effet direct	0
Chute-Confusion	0
Chute- Hypotension	0
Chute- Hyponatrémie	X



Sur déclarations de chutes sous SNRIs **SANS** effet direct retrouvé

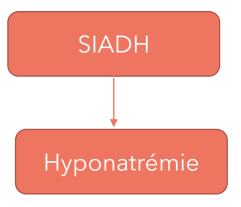


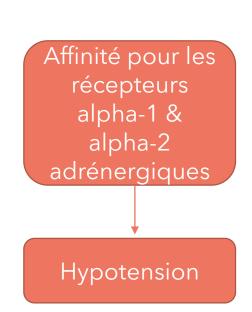
Alpha-2-
adrenergic
receptor
antagonists

	antagonists
Chute	Χ
Effet direct	X
Chute-Confusion	X
Chute- Hypotension	Χ
Chute- Hyponatrémie	X

Sur déclarations de chutes sous antagonistes des récepteurs alpha-2-adrénergiques AVEC effet direct retrouvé







Chute Antagonisme des récepteurs histaminergiques **H1** Confusion

Westenberg et al, J Clin Psychiatry, 1999 Cho et al, Osteoporos Int, 2018 Lewis et al, Chronobiol Int, 2012 Mol et al, J Am Med Dir Assoc, 2019 Lim et al, BMJ Case Rep, 2019

Bupropion

Χ

Selegiline

Χ

Tianeptine

Χ

Nefazodone

0

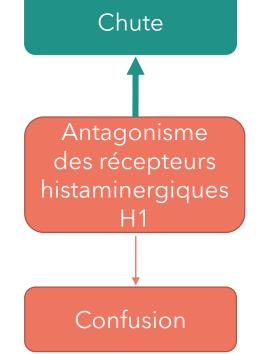
	Others
Chute	X
Effet direct	X
Chute-Confusion	X
Chute- Hypotension	X
Chute- Hyponatrémie	X

Sur déclarations de chutes sous « autres antidépresseurs » **AVEC** effet direct retrouvé



Trazodone

Χ



Action plus sélective sur la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline

Vortioxetine



Toutes les classes d'antidépresseurs sont associées à une sur déclaration de cas de chutes (à l'exception des NSMRIs)

Effet direct retrouvé en analyse de médiation entre antagonistes des récepteurs alpha-2-adrénergiques et chutes

Modèle à 1 médiateur peu convaincant, intrication probable des médiateurs que sont la confusion, l'hypotension, l'hyponatrémie (et d'autres) dans la survenue de chutes sous antidépresseurs

CONCLUSION

- Limites méthodologiques...
 - Pas de conclusion possible en termes de causalité
 - Manque de puissance et biais liés aux années de déclaration (NSMRIs déjà disponibles dans les 60's)
 - Moindre performance des analyses de disproportionnalité pour détecter des signaux pour des molécules mises depuis longtemps sur le marché (correspond au biais de dilution)
 - Pas de recul sur l'application des analyses causales de médiation en pharmacovogilance
 - Classe ATC des « other antidepressants » très (trop) hétérogène
 - Pas d'étude de doses dans ces analyses

CONCLUSION

- ... Mais ouvre des questionnements pharmacologiques
 - Place des antagonistes des récepteurs alpha-2-adrénergiques en gériatrie (QUID de la Miansérine) ?
 - Sertraline à privilégier puisque SSRIs avec le meilleur profil de tolérance ? Correspond aux autres données de la littérature (cardiovasculaire)
 - Place de la Vortioxétine ?
 - QUID de la prescription des SNRIs en 1ere intention au même titre que les SSRIs chez le sujet âgé ?
 - ▽Venlafaxine comme SNRIs avec le meilleur profil de tolérance ?
 - Lien entre données de la littérature sur les bénéfices attendus sur le plan cognitif et les moindres effets indésirables gériatriques centraux observés?



Pour retrouver les articles :

1. Antidépresseurs & Confusion

Minoc et al. BMC Geriatrics 2024

2. Antidépresseurs & Chutes

Minoc et al. Therapies 2025