



– Changement Direct

- Comment : On cesse le premier antidépresseur une journée et on débute le nouveau le lendemain
- Avantages : Simple et rapide
- Inconvénients :
 - Possibilité de symptômes de sevrage et d'interactions
 - Il peut être difficile de savoir si un symptôme X est un symptôme de sevrage, un effet secondaire du nouvel antidépresseur ou une interaction entre les 2 antidépresseurs
 - La paroxétine et la venlafaxine causent souvent symptômes de sevrage car courtes demi-vies
 - Les symptômes de sevrage sont moins susceptibles de survenir si on change pour un antidépresseur de la même classe



– **Changement Croisé**

- Comment : Diminuer graduellement la dose du premier antidépresseur pendant qu'on augmente simultanément la dose du deuxième (commencer la deuxième antidépresseur avec une dose très faible)
- Avantages :
 - Pas d'arrêt dans le traitement
 - Possibilité de tester la réponse au traitement combiné (si la réponse et la tolérabilité est très bonne avec 2 antidépresseurs, on peut parfois garder les 2)
- Inconvénients : + d'interactions et d'effets secondaires



- **Changement conservateur**

- Comment : Cesser graduellement le premier antidépresseur et attendre 4 à 5 demi-vies (élimination ou «washout») avant d'introduire le nouvel antidépresseur
- Avantages : Sécurité
- Inconvénients :
 - Long
 - Absence de traitement durant la période d'élimination
 - Risque de démoraliser le patient qui est déjà déçu que le premier antidépresseur n'ait pas aidé



– **ATTENTION : Le cas des IMAO**

- Lorsqu'on fait un changement d'antidépresseur qui inclut un IMAO (dans les deux sens, c'est-à-dire passer d'un IMAO à un autre antidépresseur ou vice-versa) **la stratégie conservatrice est OBLIGATOIRE sinon il peut y avoir des risques FATALS**
- Il faut toujours prévoir une **période d'élimination de deux semaines** entre les deux antidépresseurs, et, dans le cas du **passage de la fluoxétine à un IMAO, prévoir 6 semaines d'élimination** (à cause de la longue demi-vie de la fluoxétine)