



Editions scientifiques

ELSEVIER

91, rue de Rennes 75006 Paris - Tél. : (1) 45 49 14 98

RECHERCHE

Annales de l'Institut Pasteur / Immunology *en anglais*

Annales de l'Institut Pasteur / Microbiology *en anglais*

Annales de l'Institut Pasteur / Virology *en anglais*

Biochimie *en anglais*

Biology of the Cell *en anglais*

Biomedecine & Pharmacotherapy *en anglais*

*maintenant chez
ELSEVIER*

Bulletin de l'Institut Pasteur *en anglais*

European Journal of Medicinal Chemistry *en anglais*

Fundamental & Clinical Pharmacology *en anglais*

CLINIQUE

Annales de Réadaptation et de Médecine physique *en français*

Bulletin du Cancer *en français*

Neurophysiologie Clinique *en français*
ex : Revue d'EEG et de Neurophysiologie clinique

Pédiatrie *en français*

Psychiatrie & Psychobiologie *en français*

*maintenant chez
ELSEVIER*

Science & Sports *en français*

POUR LES RENDRE PLUS PRESENTS



Olmifon agit sur la neurotransmission cérébrale pour lutter contre les troubles de la vigilance et les manifestations dépressives des sujets âgés.

L'Adrafinil, molécule nouvelle mise au point par le Centre de Recherches du Laboratoire L. Lafon, se caractérise par son activité sur la vigilance.

Agissant par une composante essentielle d'activation de type α 1 adrénergique, Olmifon augmente l'intégration des stimuli extérieurs, la qualité de présence et de vigilance.

Cette molécule, par la nouveauté de son mécanisme d'action, modifie l'abord thérapeutique des troubles de la vigilance et des manifestations dépressives des sujets âgés.

Olmifon[®]

adrafinil

Une ouverture sur le monde extérieur

Propriétés: Psychotonique non amphétaminique. Cette molécule se caractérise par son activité sur l'éveil et la vigilance. **Indications:** Traitement symptomatique chez le sujet âgé, des troubles de la vigilance et des manifestations dépressives. **Mise en garde:** Dans l'état actuel du dossier, Olmifon n'a pas fait la preuve de son efficacité en dehors du sujet âgé. **Précautions:** - Chez les épileptiques, s'assurer que le traitement anti-comitial est efficace et correctement suivi avant la prescription d'Olmifon. - Chez les insuffisants hépatiques graves et les insuffisants rénaux, utiliser une posologie plus faible (300 à 600 mg par jour). - En cas de traitement prolongé, il est conseillé de surveiller les phosphatases alcalines. **Effets indésirables:** - Episodes transitoires d'agitation, de confusion, d'agressivité ou d'excitation psychique. Ces manifestations ont régressé spontanément malgré la poursuite du traitement à la même posologie, ou en diminuant la dose quotidienne. - Exceptionnellement, inversions d'humeur chez les malades maniaco-dépressifs. - Des gastralgies, des éruptions cutanées ont été rapportées au cours des essais cliniques. **Interférence médicamenteuse:** Potentialisation possible de l'effet désinhibiteur des neuroleptiques. **Présentation et Composition:** Adrafinil 300 mg. Excipient q.s. pour un comprimé pelliculé. Boîte de 40 comprimés pelliculés. A.M.M. 324.876.9. Prix: 53,70 F + 0,45 F. Remboursé S.S. à 70%. Agréé par les Collectivités Publiques. Inscrit au tableau A. **Posologie:** 2 à 4 comprimés par jour. **Coût du traitement journalier:** 2,68 F à 5,37 F.



Laboratoire L. LAFON B.P. 22 - 94701 Maisons-Alfort Cedex. Tél.: (1) 48.98.91.51 Télec.: Labolaf 670716 F.



Ici a été découvert Survector

Ce département de Recherche est connu dans le monde entier. Il a en particulier découvert Survector, antidépresseur de la vie active.

Survector

Amineptine

Pour retrouver très vite
le goût d'agir, la volonté d'entreprendre

- Survector** • antidépresseur de la vie active
• peut être prescrit aussi longtemps
que nécessaire*

* Selon les écoles, un traitement antidépresseur doit être poursuivi 16 à 20 semaines après la guérison apparente, afin de limiter le risque de rechute.

Présentation : Boîte de 20 comprimés sécables. **Composition :** Amineptine (chlorhydrate), 0,100 g par comprimé, soit 2 g par boîte. Excipient : q.s pour un comprimé terminé à 0,320 g. **Propriétés pharmacologiques :** antidépresseur. L'amineptine est une molécule dérivée des tricycliques. Ses propriétés antidépressives se distinguent de celles des imipraminiques grâce à des modifications de structure, notamment la présence d'une longue chaîne amino-acide à 7 atomes de carbone, greffée sur le cycle médian. Son mécanisme d'action est essentiellement dopaminergique, tandis que les autres antidépresseurs tricycliques sont essentiellement noradrénergiques et sérotoninergiques. L'action spécifique sur l'humeur ne se manifeste nettement qu'après un délai de 10 à 20 jours, et à posologie suffisante, même si des améliorations symptomatiques portant par exemple sur le ralentissement idiomoteur, l'insomnie ou l'anxiété peuvent être observées plus précocement. Cette notion doit être prise en compte avant l'interruption d'un traitement pour raison d'inefficacité. **Indications thérapeutiques :** Etats dépressifs. **Contre-indications :** Chorée de Huntington, association avec les IMAO, antécédent d'hépatite à l'amineptine. **Précautions particulières d'emploi :** Etant donné le risque suicidaire inhérent aux états dépressifs, les malades doivent être surveillés tout particulièrement en début de traitement. En cas de douleurs abdominales, d'asthénie, d'anorexie, de nausées persistantes, de myalgies, d'arthralgies ou de fièvre inexpliquée, il est recommandé de doser les enzymes hépatiques. En cas d'élévation des taux, et à plus forte raison en cas d'ictère, le traitement doit être interrompu de façon définitive. La réadministration est à proscrire. Survector 100 ne dispense pas d'une thérapeutique spécifique de l'anxiété. Eviter la prise vespérale. En cas d'anesthésie générale, il est préférable d'arrêter le traitement par Survector 100, 24 ou 48 heures avant l'intervention. En cas d'urgence, l'intervention pourra être néanmoins réalisée sans interruption préalable sous surveillance opératoire. **Grossesse :** Chez l'animal, les études expérimentales n'ont pas mis en évidence d'effet tératogène. Dans l'espèce humaine, en l'absence de données cliniques, le risque n'est pas connu. **Allaitement :** En l'absence de données sur le passage dans le lait maternel, l'allaitement est déconseillé pendant la durée du traitement. **Interactions médicamenteuses et autres interactions :** IMAO non sélectif : risque de collapsus ou hypertension paroxystique, hyperthermie, convulsions, décès. En règle générale, respecter un délai de 15 jours après l'arrêt de l'IMAO. **Effets indésirables :** Des réactions immuno-allergiques hépatiques à traduction clinique (ictère et/ou douleurs abdominales, asthénie, anorexie, myalgies, arthralgies, fièvre inexpliquée) ou purement biologique (augmentation des ASAT, ALAT, phosphatases alcalines, bilirubine) réversibles à l'arrêt du traitement ont été rapportées. Peuvent être observés en début de traitement : palpitations, nervosité, anxiété, irritabilité, insomnie (surtout en cas de prise vespérale); assez rarement : baisse de la tension artérielle dans les limites physiologiques, rougeur du visage, états nauséux, gastralgies, algies, tremblements, bouche sèche, sensations vertigineuses, tachycardie, constipation, excitation. **Mode d'emploi et posologie :** 1 à 2 comprimés par jour administrés le matin et à midi. Coût du traitement journalier : 3,17 F à 6,35 F. **Durée de stabilité :** 5 ans. Tableau A. AMM (1986) 320.280.4. Année de la première mise sur le marché : 1978. Boîte de 20 comprimés : 63,50 F + 0,45 S.H.P. Remb. S.S. à 70 % Admis aux Coll. **Euthérapie,** 41 rue Yby, 92200 Neuilly-sur-Seine. Téléphone : (1) 46.40.33.33.

Survector 1 à 2 comprimés par jour