

Tableau d'équivalence des benzodiazépines et exemple de protocole de sevrage



Les benzodiazépines

Produits	Nom commercial	Début d'action	Durée d'action	Demi vie	Dose adulte mg/jour		Dose équiv.		BZD préférée selon l'indication			
		minutes		heures	anxiété	insomnie	max.	mg	anxiété *	panique	insomnie	sevrage alcool
alprazolam	Xanax	15-30	+	6-27	0.75-4		10	1		•		
bromazépam	Lectopam	15-30	++	8-30	6-30		60	6				
chlordiazépoxyde	Librium	15-30	+++	5-96	15-100		300	20				•
clobazam	Frisium	<60	+++	10-46			80	20				
clonazépam	Rivotril	15-30	+++	18-50			20	0.5	•	•		
clorazépate	Tranxène	≤15	+++	40-100	15-60		90	15				
diazépam	Valium	≤15	+++	20-100	4-40		40	10	•			•
flurazépam	Dalmane	≤15	+++	2-100		15-30	30	30				
lorazépam	Ativan	15-30	++	10-20	1-10	2-4	10	2	•			•
midazolam (inj.)	Versed	rapide	+	1-4								
nitrazépam	Mogadon	30-60	+++	24-29		5-10	10	10				
oxazépam	Sérox	30-60	++	5-20	30-120	15-30	120	30		•		•
témazépam	Restoril	30-60	++	3.5-18.4		15-30	30	30			•	
triazolam	Halcion	15-30	+	1.5-5.5		0.125-0.25	0.5	0.5				

* Envisager l'utilisation d'un agent ayant un temps de demi-vie d'une durée intermédiaire ou longue. Clonazépam, lorazépam et diazépam sont les agents souvent utilisés.

♦ A un ou plusieurs métabolites actifs. La demi-vie inclut les principaux métabolites actifs et peut être prolongée chez les enfants et les personnes âgées

Durée d'action
+ courte
++ intermédiaire
+++ longue

Consulter la table de comparaison de prix.

Indications et utilisations cliniques

Les benzodiazépines sont utilisées dans diverses indications dont : les troubles anxieux, le trouble panique, l'insomnie, la sédation périopératoire, les troubles épileptiques, la spasticité musculo-squelettique ou le sevrage alcoolique. Les différents agents de cette classe ont des effets pharmacologiques similaires. L'utilisation d'un agent dépend, entre-autres, de son profil pharmacocinétique, de l'évidence clinique disponible et aussi des indications officielles qui lui sont attribuées. C'est pourquoi les benzodiazépines anxiolytiques peuvent être efficaces comme sédatifs et vice-versa.

Benzodiazépines et personnes âgées

Certaines benzodiazépines (BZD) s'accumulent dans l'organisme des personnes âgées parce que leur métabolisme hépatique (oxydation) est modifié. La voie métabolique de la conjugaison n'étant pas affectée par le vieillissement, les BZD éliminées par cette voie (lorazépam, oxazépam et témazépam) devraient être préférées chez la personne âgée.

Sevrage aux benzodiazépines

Suite à la cessation d'une benzodiazépine, une rechute de la condition, comprenant un retour des attaques de panique et de l'anxiété, et/ou le développement de symptômes de retrait se produisent fréquemment. Certains facteurs peuvent prédisposer à la manifestation d'un symptôme de sevrage tels que l'utilisation pendant plus d'un an, une dose élevée, un agent ayant une courte durée d'action (par exemple, le triazolam, l'alprazolam (surtout si la dose quotidienne > 4 mg pendant plus de 12 semaines) ou le lorazépam).

Les principaux symptômes de sevrage sont :

- anxiété
- agitation
- insomnie
- dépression
- céphalées
- troubles gastro-intestinaux
- perte d'appétit
- crampes et spasmes musculaires
- sudation accrue
- tachycardie
- tremblements
- vertiges
- dépersonnalisation
- état psychotique
- dysphorie
- hallucinations
- convulsions
- delirium

Les symptômes de sevrage aux benzodiazépines peuvent être difficiles à distinguer d'une rechute ou d'un rebond de la condition traitée. Par exemple, si la benzodiazépine est utilisée comme hypnotique, il est possible qu'une insomnie rebond plus grave que l'insomnie initiale soit observée.

Étant donné que certaines benzodiazépines et leurs métabolites ont des demi-vies prolongées, les symptômes de sevrage peuvent être observés quelques jours seulement après l'arrêt du médicament. Les symptômes de sevrage peuvent être plus susceptibles d'être observés rapidement après l'arrêt d'une benzodiazépine à courte durée d'action.

Il n'existe actuellement aucun consensus en ce qui concerne la façon d'effectuer le sevrage. Toutefois, une diminution prudente et graduelle des doses est nécessaire. Un sevrage progressif est particulièrement important chez les patients ayant des antécédents de troubles convulsifs. Plusieurs semaines à plusieurs mois peuvent être nécessaires avant que le patient puisse cesser son anxiolytique. Plusieurs calendriers de sevrage sont proposés à titre indicatif. La vitesse du sevrage ne doit jamais être rigide, mais plutôt flexible, et tenir compte des symptômes individuels du patient.

On pourrait devoir réaugmenter temporairement la dose afin de supprimer ces symptômes. Il est aussi possible de substituer une benzodiazépine à courte durée d'action par une autre ayant une plus longue durée d'action, afin d'atténuer l'intensité des symptômes.

Voici certains calendriers de sevrage:

Directement à partir de l'agent utilisé

- Semaine 1 - Diminuer de 25%
- Semaine 2 - Diminuer de 25%
- Semaines suivantes - Diminuer de 10% (ou plus lentement) chaque semaine

En transférant à la dose équivalente de diazépam

- Diminuer la dose de diazépam de 10% à 20% tous les 7 à 14 jours

En transférant au clonazépam avant de diminuer

- Commencer clonazépam 0.5 mg BID (pour les patients prenant une dose usuelle d'une benzodiazépine)
- Semaine 1 - le patient peut également prendre sa benzodiazépine à la dose habituelle au besoin
- Semaine 2 - Cesser la benzodiazépine au besoin
- Semaines suivantes - Diminuer la dose de clonazépam par la moitié d'un comprimé aux une à deux semaines

Sevrage de l'alprazolam

- Diminuer la dose pas plus rapidement que de 0.5 mg aux 3 jours. Certains recommandent de sevrer plus lentement soit 0.25 mg par semaine.

Références

- AHFS Drug Information
- Clinical Handbook of Psychotropic Drugs
- Drug Facts and Comparisons
- Handbook of Clinical Drug Data
- Benzodiazepine Toolbox, Pharmacist's Letter 300806, août 2014
- eCPS Benzodiazépines (monographies de l'APhC) - mai 2015
- www.uptodate.com

Source : Les benzodiazépines. Dans : RxVigilance (19 mai 2020) [Logiciel]. Repentigny (Québec) : VIGILANCE SANTÉ INC. [Consulté le : 2020-05-19].