PSYCHIATRY & PSYCHOBIOLOGY PSYCHOBIOLOGIE

VOL 5/N° 4

1990

ISSN 0767-399 X SCSPED II (1) 231-282 PSYPEK (5) (4)

Rédacteurs en chef: P Boyer, Paris/Sainte-Anne, JD Guelfi, Paris/Sainte-Anne, Y Lecrubier, Paris/Salpêtrière

Rédacteurs associés

Psychopathologie

J Ades, Paris/Colombes

HS Akiskal, Memphis, TN
J Dalery, Lyon
R Klein-Gittelman, New York
H Katschnig, Vienne
R Levy, Londres
HG Pope, Belmont, MA
W Rein, Tübingen

Diagnostic et classification N Mombour, Munich CB Pull, Luxembourg N Sartorius, Genève RL Spitzer, New York

Psychobiologie

M Ackenheil, Munich

Comité Scientifique

NC Andreasen, Iowa City, IO M Asberg, Stockholm JL Ayuso, Madrid TA Ban, Nashville, TN P Berner, Vienne D Bobon, Liège M Bourgeois, Bordea M Casas, Barcelone J Cottraux, Lyon R Dantzer, Bordeaux P BAUMANN, Lausanne JP BOULENGER, Caen D KEMALI, Naples P LEMOINE, Lyon/Bron

Psychothérapie

A BRACONNIER, Paris S CONSOLI, Paris P JEAMMET, Paris C PERRIS, Ümea I MARKS, Londres

Chimiothérapie

G Cassano, Pise JA Costa E Silva, Rio de Janeiro D Ginestet, Paris/Villejuif G Sedvall, Stockholm R Takahashi, Tokyo † A Villeneuve, Beaufort/Québec

H DUFOUR, Marseille
A FELINE, Paris/Kremlin-Bicêtre
J GLOWINSKI, Paris
C KORDON, Paris
S LEBOVICI, Paris
M LE MOAL, Bordeaux

Psychopharmacologie clinique JM Danion, Strasbourg SZ Langer, Paris AJ Puech, Paris TW Robbins, Cambridge, UK

Comportement animal et pharmacologie

J Costentin, Rouen Ph Soubrie, Montpellier

Neuropsychologie M de Bonis, Paris/Kremlin-Bicêtre JA Gray, Londres

Epidémiologie et Analyse des données

J FERMANIAN, Paris R von Frenckell, Liège J Lellouch, Paris/Villejuif JP Lépine, Paris F Rouillon, Paris/Colombes

J Mendlewicz, Bruxelles J Pellet, Saint-Etienne P Pichot, Paris D Schalling, Stockholm JC Schwartz, Paris P Simon, Paris L Singer, Strasbourg D Widlocher, Paris E Zarifian, Caen



SOLIAN 50 mg amisulpride



ANTIDÉFICITAIRE RAPIDE ET MANIABLE

PROPRIÉTÉS. Neuroleptique caractérisé par sa rapidité d'action, antiproductif ou antidéficitaire selon la dose utilisée - SORT DU MÉDICA-MENT. Se reporter au Vidal - INDICATIONS. Traitement des psychoses - États déficitaires des schizophrénies, des évolutions psychotiques résiduelles, des états d'inhibition avec ralentissement - POSOLOGIE. La forme Solian 50 mg est particulièrement adaptée au traitement des tats déficitaires et états d'inhibition. 1 à 5 comprimés par jour (coot);t. 1, 2, 31 à 11,55 F). Le traitement des psychoses productives se fera plutôt à l'aide de Solian 200 mg ou de Solian injectable - MISE EN GARDE. Suspendre le traitement en cas d'hyperthermie, surtout s'il est utilisé à forte dose, cette hyperthermie peut être l'un des éléments du syndrome malin des neuroleptiques - EFFETS INDÉSIRABLES. Sédation ou somnolence (à forte dose), dyskinésies précoces (torticolis spasmodique, crises oculogyres, trismus) cédant à un antiparkinsonien anticholinergique, syndrome extrapyramidal cédant partiellement aux antiparkinsoniens anticholinergiques, dyskinésies tardives qui pourraient être observées comme avec tous les neuroleptiques au cours de cures prolongées, hyotension modérée (à forte dose), impuissance, frigidité, aménorrhée, galactorrhée, gynécomastie, hyperprolactinémie, prise de poids - PRÉCAUTIONS D'EMPLOI. Déconseiller l'absorption d'alcool pendant le traitement. Réduire la posologie et prescrire des cures discontinues chez l'insuffisant rénal grave. Renforcer la surveillance chez les épileptiques et les sujets suspects d'être porteurs d'un phéochromocytome. Prudence chez le sujet âgé, le parkinsonien, la femme enceinte (par prudence, ne pas utiliser au cours du premier trimestre de grossesse) - VIGILANCE ET CONDUITE , Risque de somnolence - INTERACTIONS . Potentialisation possible des hypotenseurs, des antihypertenseurs et des dépresseurs du système nerveux central. Association à la lévodopa déconseillée - SURDOSAGE , Syndrome parkinsonien gravissime, coma , traitement symptomatique - PRÉSENTA

PSYCHIATRIE & PSYCHOBIOLOGIE

PSYCHIATRY & PSYCHOBIOLOGY

OBJECTIFS

L'objectif de Psychiatrie & Psychobiologie est de publier les résultats de travaux originaux dans les domaines qui intéressent, à l'heure actuelle, la Psychiatrie tels que: psychopathologie, nosographie, chimiothérapie, psychothérapie, méthodologie des essais cliniques, perturbations biologiques et pathologie mentale, psychophysiologie, neuropsychologie, comportement animal.

Cet objectif large mais centré sur la publication d'articles originaux est destiné à:

1) faciliter la circulation des idées et des travaux au sein des pays européens,

2) permettre une meilleure connaissance mutuelle des évolutions survenant dans la communauté psychiatrique internationale.

Les communications brèves seront publiées dans des délais rapides afin de rendre le plus actuel possible les informations présentées dans cette revue.

AIMS AND SCOPE

Psychiatry & Psychobiology presents the results of original research relative to those domains which are presently of interest to psychiatry: psychopathology, nosography, chemotherapy, psychotherapy, clinical methodology, biological disorders and mental pathology, psychophysiology, neuropsychology, as

This large scope, emphasizing, nevertheless, the publication of original articles, is meant to:

1) encourage the exchange of ideas and research within Europe,

2) enable, within the international psychiatric community, an improved level of scientific communication.

Short communications will be published rapidly in order to keep information in this journal up-to-date.



ÉDITIONS SCIENTIFIQUES ELSEVIER

29, rue Buffon, F-75005 Paris

Tél: (1) 47 07 11 22 - Télex: 202400 F - Télécopie: (1) 43 36 80 93

ABONNEMENTS/SUBSCRIPTIONS 1990 (Vol 5)

Un an/annual subscription; 6 numéros/6 issues: FF 490 (France), FF 540 Autres pays (other countries).

Adresser ordre et paiement à /Address order and payment to: Éditions Scientifiques Elsevier.

Banque/Bank: CCP Paris, N° 30041 00001 1904540H020/70.

- Les abonnements sont mis en service dans un délai de 4 semaines après réception du paiement. Ils partent du premier numéro de l'année/Subscriptions begin 4 weeks after receipt of payment and start with the first issue of the calendar year.
- Les numéros de l'année et les volumes antérieurs doivent être commandés à l'éditeur/Back issues and volumes should be ordered from the publisher.
- Les réclamations pour les numéros non reçus doivent parvenir dans un délai maximal de 3 mois après la parution/Claims for missing issues should be made within three months of publication.
- Les revues sont expédiées par voie aérienne sans supplément/Journals are sent by air delivery.

PUBLICITÉ/ADVERTISING: Éditions Scientifiques Elsevier (Chantal Libert).

© 1990 Éditions Scientifiques Elsevier, Paris

Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés réservés pour tous pays. Loi du 11 mars 1957, Il est interdit de reproduire, même partiellement, la présente publication sans l'autorisation de l'éditeur ou du Centre Français du Copyright, 6 bis, rue Gabriel-Laumain, 75010 Paris.

All rights reserved. No part of this publication may be translated, reproduced, stored in a retrieval system or transmitted in any form or by any other means, electronic, mechanical, photocopying, recording or otherwise, without prior permission of the publisher.

Imprimé en France par l'Imprimerie Saint-Paul, 55000 Bar-le-Duc Dépôt légal: octobre 1990. N° 9-90-898

Le directeur de la publication: Alain Devanlay Commission paritaire: 68321 Périodicité: 6 numéros/an



PRÉSENTATION: 30 comprimés baguettes quadrisécables blancs dosés à 6 mg de bromazépam. PROPRIÉTÉS: Anxiolytique, sédatif, myorelaxant, anticonvulsivant. INDICATION: Anxiété sous toutes ses formes. CONTRE-INDICATIONS: Allergie connue aux benzodiazépines. Insuffisance respiratoire sévère. MISE EN GARDE: Le traitement ne doit pas être poursuivi inutilement. Un syndrome de sevrage pouvant survenir à l'arrêt brutal d'un traitement prolongé, réduire progressivement les doses en fin de traitement. PRÉCAUTIONS: Myasthénie: surveillance accrue. Dépression : les benzodiazépines agissent essentiellement sur la composante anxieuse de la dépression et n'en constituent donc pas un traitement à elles seules. Grossesse : éviter la prescription au cours du premier trimestre. Ne pas prescrire des doses élevées au cours du dernier trimestre. Les benzodiazépines passent dans le lait maternel : en tenir compte pendant l'allaitement. Adapter la posologie en cas d'insuffisance respiratoire modérée, d'insuffisance rénale et/ou hépatique. Attirer l'attention des conducteurs de véhicules et des utilisateurs de machines sur les risques de somnolence. L'absorption de boissons alcoolisées est formellement déconseillée pendant le traitement. INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES : Synergie additive avec les dépresseurs neuromusculaires et centraux. <u>EFFETS INDÉSIRABLES</u>: cf Vidal. Selon la dose et la sensibilité du malade : somnolence, hypotonie musculaire, sensations ébrieuses,

réactions paradoxales chez certains sujets, éruptions cutanées. MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE : Chez l'adulte, la posologie initiale est de 6 mg par jour (1/4 de comprimébaguette le matin, 1/4 le midi, 1/2 le soir). Elle doit être ensuite adaptée individuellement. En psychiatrie, la posologie s'établit entre 6 et 18 mg; quand la sévérité du syndrome anxieux exige l'hospitalisation, la dose journalière peut atteindre 24 voire 36 mg. Chez les sujets âgés ou atteints d'une affection débilitante, la posologie doit être ajustée progressivement à partir de la dose la plus petite (1,5 mg). C.T.J.: 0,79 F en pratique courante. SURDOSAGE : Sommeil très profond ou coma selon la quantité ingérée; traitement symptomatique en milieu spécialisé. TABLEAU A : A.M.M. 317 428.4. PRIX : 23,80 F + SHP (étui de 30). Remb. Sèc. Soc. à 70%. Collectivités.

Psychiatr & Psychobiol 5 (1990), N° 4

Central D ₂ receptor blockade and antipsychotic effects of neuroleptics. Preliminary study with positron emission tomography JL Martinot, ML Paillère-Martinot, C Loc'h, P Péron Magnan, B Mazoyer, Y Lecrubier, P Hardy, B Beaufils, JF Allilaire, B Mazière, MF Slama, A Syrota (Paris, Villejuif, France)	231
Troubles du raisonnement et schizophrénie: une revue critique C Epelbaum (Kremlin-Bicêtre Cedex, France)	241
Psychopathological and sociodemographic characteristics of 1231 depressed patients with and without co-existing alcoholism H Lôo, W Rein, A Souche, H Dufour, JD Guelfi, R Malka, JP Olié (Paris, France; Lausanne, Switzerland)	249
Intérêts et limites du test de Folstein dans l'évaluation des performances de sujets âgés, non déments et déments, hospitalisés X Hoff (Paris, France)	257
Prediction of serum sodium based on diurnal weight gain among schizophrenics subject to water intoxication WVR Vieweg, DP Harrington, RA Leadbetter, PL Hundley, GR Yank (Virginia, USA)	265
Typologie de patients anxieux et validation de l'échelle Fard R von Frenckell, M Ferreri, D Bonnet (Liège, Belgique; Paris, France)	269
Dans la littérature	275
Agenda	277
Recommandations aux auteurs	281
Instructions to authors	282

