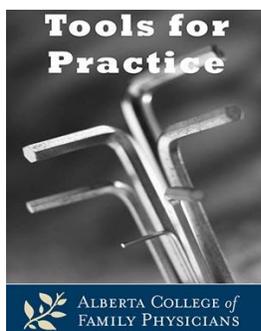


Tools for Practice est fièrement soutenu par l'Alberta College of Family Physicians (ACFP). L'ACFP est un organisme professionnel bénévole qui représente en Alberta plus de 4 800 médecins de famille, résidents en médecine familiale et étudiants en médecine. Établi il y a plus de soixante ans, l'ACFP s'efforce d'atteindre l'excellence en médecine familiale grâce à des activités de sensibilisation, à la formation médicale continue et à la recherche en soins primaires. www.acfp.ca

12 mars 2018



Le millepertuis pour la dépression : le pouvoir des fleurs?

Question clinique : Le millepertuis (herbe de la Saint-Jean) est-il une option de traitement de la dépression légère ou modérée?

Conclusion : Dans le cas d'une dépression légère ou modérée, le millepertuis peut réduire les scores de dépression et donner des taux de réponse et de rémission semblables à ceux des antidépresseurs, avec des effets indésirables moins nombreux. Les données probantes pourraient être limitées du fait que les études sont de courte durée, sont financées par les fabricants de millepertuis et utilisent des méthodes non décrites de manière inadéquate. Le millepertuis pourrait être une option pour les patients qui souffrent de dépression légère ou modérée et qui ne veulent pas utiliser les thérapies conventionnelles.

Données probantes

- Sept revues systématiques d'essais cliniques randomisés (ECR) réalisés au cours des 10 dernières années et portant principalement sur des patientes présentant une dépression modérée¹⁻⁷.
- Comparativement au placebo¹ :
 - Taux de réponse (habituellement défini comme une réduction de 50 % des symptômes ou plus), 18 ECR, 2 922 patients, suivi moyen de six semaines :
 - 56 % par rapport à 35 % pour le placebo (différence statistiquement significative), nombre de sujets à traiter (NST)=5.
 - Taux de rémission (habituellement défini comme le score minimal de dépression), neuf ECR, 1 419 patients :
 - Aucune différence.
 - Changement sur l'échelle de dépression :
 - Trois points sur une échelle de 30 points : différence statistiquement significative et cliniquement décelable.
 - Effets indésirables : aucune différence.
- Comparativement aux antidépresseurs (jusqu'à 27 ECR et 3 808 patients) :

- Scores de dépression et taux de réponse et de rémission : résultats similaires selon des données probantes dont la qualité varie de passable à médiocre¹⁻³.
- Effets indésirables : moins nombreux¹⁻³.
 - Cessation en raison d'effets indésirables : 7 % pour les antidépresseurs par rapport à 4 % pour le millepertuis, NST=34².
- D'autres revues systématiques ont obtenu des résultats similaires⁴⁻⁷.
- Les effets sur les idées et les comportements suicidaires ne sont pas connus².
- Limites :
 - Faibles taux de réponse au placebo comparativement à d'autres essais sur les antidépresseurs⁵.
 - Études souvent financées par les fabricants de millepertuis¹.
 - Courte durée des essais, définitions variées des taux de rémission et de réponse et souvent aucune description de la méthode utilisée pour soumettre les évaluateurs à l'insu¹⁻⁷.

Contexte

- De nombreux produits du millepertuis ne contiennent pas ce qui est indiqué sur l'étiquette⁸.
- Les effets indésirables particuliers sont mal décrits et pourraient comprendre la céphalée⁹, la photosensibilisation, les réactions cutanées et les allergies¹⁰.
- Le millepertuis interagit avec de nombreux médicaments courants, notamment :
 - Il réduit l'efficacité des contraceptifs oraux, de la simvastatine, de la nifédipine et de la warfarine.
- Risque de syndrome sérotoninergique lorsque le millepertuis est combiné aux inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS)¹⁰.
- Comparativement au placebo, les antidépresseurs n'apportent pas beaucoup de bienfaits aux patients souffrant de dépression légère, mais ils sont beaucoup plus efficaces que le placebo pour traiter la dépression grave¹¹.
- Il n'existe pas de données probantes fiables appuyant l'utilisation du millepertuis pour traiter la dépression postpartum.

Auteurs

Adrienne J. Lindblad, B. Sc. (pharm.), ACPR, PharmD, et Sudha Koppula, M.D., MCISc, CCMF

Divulgence

Les auteures n'ont aucun conflit d'intérêts à divulguer.

Références

1. Apaydin EA, Maher AR, Shanman R, *et al.*, *Syst Rev*, 2016, 5 : 148.
2. Gartlehner G, Gaynes BN, Amick HR, *Ann Intern Med*, 2016, 164 : 331-341.
3. Ng QX, Venkatanarayanan N, Ho CY, *J Affect Disord*, 2017, 210 : 211-221.
4. Cipriani A, Barbui C, Butler R, *et al.*, *BMJ Clin Evid*, 2011 May 25, 2011, pii :1003.
5. Linde K, Berner MM, Kriston L, *Cochrane Database Syst Rev*, 2008, 4 : CD000448.
6. Maher AR, Hempel S, Apaydin E, *et al.*, *Rand Health Q*, 2016, 5(4) : 12.
7. Gartlehner G, Wagner G, Matyas N, *et al.*, *BMJ Open*, 2017, 7 : e014912.
8. Newmaster SG, Grguric M, Shanmughanandhan D, *et al.*, *BMC Med*, 2013, 11 : 222.
9. Shelton RC, Keller MB, Gelenberg A, *et al.*, *JAMA*, 2001, 285(15) : 1978-1986.
10. Hammerness P, Basch E, Ulbricht C, *et al.*, *Psychosomatics*, 2003, 44 : 271-282.
11. Kirsch I, Deacon BJ, Huedo-Medina TB, *et al.*, *PLoS Med*, 2008, 5(2) : e45.

Tools for Practice est un article bimensuel qui résume des données médicales probantes portant surtout sur des questions d'actualité et l'information destinée à modifier la pratique. L'article est coordonné par G. Michael Allan, M.D., CCMF, et le contenu est rédigé par des médecins de famille praticiens auxquels se joint à l'occasion un professionnel de la santé d'une autre spécialité médicale ou d'une autre discipline de la santé. Chaque article est évalué par les pairs, faisant en sorte qu'il maintienne des normes élevées de qualité, d'exactitude et d'intégrité scientifique. Si vous n'êtes pas membre de l'ACFP et que vous souhaitez recevoir les articles par courriel, veuillez vous abonner à la liste de distribution, à l'adresse <http://bit.ly/signupfortfp>. Les articles archivés sont disponibles sur le site Web de l'ACFP.

Les opinions exprimées dans la présente communication sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement le point de vue et la politique de l'Alberta College of Family Physicians.