

Classes	Molécules (DCI)	Précautions d'emploi	Profil des effets indésirables
1^{ère} intention			
ISRS	Citalopram Escitalopram fluoxétine fluvoxamine paroxétine sertraline	Risque accru d'interactions médicamenteuses avec la Fluoxétine, fluvoxamine et paroxétine. Contre-indiqués en cas d'épilepsie	- Troubles digestifs (dont hémorragies digestives) - Troubles neuropsychiques (dont troubles du sommeil, convulsions) - Allongement du QT (pour le citalopram et l'escitalopram) - Hyponatrémies (chez les sujets âgés) - Syndrome de sevrage à l'arrêt (pour ISRS à demi-vies les plus courtes) - Troubles sexuels - Prise de poids - Hypersudation nocturne. - Syndrome sérotoninergique.
IRSN	milnacipran venlafaxine duloxétine	Surveillance de la pression artérielle avant et pendant le traitement. En cas de surdosage, le risque léthal paraît supérieur à celui des ISRS	- Effets indésirables les plus communs similaires à ceux des ISRS - Effets indésirables reflétant l'activité noradrénergique : augmentation de la pression artérielle, tachycardie et troubles du rythme. - Risque de sevrage si arrêt brutal - Duloxétine : risque d'atteinte hépatique les premiers mois
Autres anti-dépresseurs	miansérine mirtazapine vortioxétine (sauf tianeptine et agomélatine)		- Miansérine et mirtazapine : somnolence, prises de poids, arthralgies, myalgies, convulsions. - Vortioxétine : peu de recul sur les données de sécurité.
2^{ème} intention			
Tricycliques*	Clomipramine amitriptyline imipramine	ECG recommandé avant prescription si facteurs de risque cardiaque ou ≥ 50 ans. En cas de maladie cardio-vasculaire, mesurer la tension artérielle avant prescription	- Effets indésirables graves cardiovasculaires (arythmie ventriculaire) et de type anticholinergique (par exemple : rétention urinaire, hypotension orthostatique) - Troubles neuropsychiques (somnolence, convulsions, etc.).

Classes	Molécules (DCI)	Précautions d'emploi	Effets indésirables
3^{ème} intention			
Autres anti-dépresseurs	Tianeptine	Risque d'abus et de dépendance (soumis à la réglementation des stupéfiants)	- Troubles neuropsychiques (dépendance, abus, insomnie, cauchemars, etc.) - Effets secondaires anticholinergiques, troubles digestifs, hypotension orthostatique
	Agomélatine	Bilan hépatique systématique avant et pendant le traitement. Contre-indications : - transaminases $\geq 3N$ - insuffisance hépatique - ≥ 75 ans	- Hépatites et pancréatites -> arrêt immédiat en cas de signes évocateurs. - Troubles neuropsychiques (irritabilité, cauchemars, convulsions, vertiges, etc.) - Rhabdomyolyses, crampes, myalgies
Dernier recours			
IMAO*		Prescription réservée aux psychiatres	- Effets indésirables potentiellement graves (hypotension orthostatique, crises hypertensives, syndrome sérotoninergique, atteintes hépatiques) - Risques d'interactions médicamenteuses - Nécessité de restrictions diététiques contraignantes.

* Les tricycliques et les IMAO ont la toxicité la plus forte et peuvent causer un décès en cas d'overdose en comparaison aux ISRS et à la plupart des nouveaux antidépresseurs.

Pour chaque antidépresseur, il est recommandé de consulter le RCP sur les sites de référence tels que le site de l'ANSM.