

## STRESAM

gélule

Mentions légales longues Maroc

---

● **DÉNOMINATION** STRESAM, gélule. **COMPOSITION** Chlorhydrate d'étifoxine : 50,00 mg. Excipients : lactose monohydraté, talc, cellulose microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium. Composition de l'enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, indigotine q.s.p. 1 gélule de 200 mg. Excipient à effet notoire : Lactose. **FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION** Gélule, boîte de 60. **INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES** Manifestations psycho-somatiques de l'anxiété **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION** Habituellement, 3 à 4 gélules par jour réparties en 2 ou 3 prises pendant quelques jours à quelques semaines. Les gélules seront avalées avec un peu d'eau. **CONTRE-INDICATIONS** ● Hypersensibilité à la substance active ou l'un des excipients mentionnés dans la composition ● État de choc ● Insuffisance hépatique et (ou) rénale sévère ● Myasthénie ● Patients ayant présenté des formes graves d'hépatite ou de cytolysse hépatique, lors d'un traitement antérieur avec de l'étifoxine ; ● Patients ayant présenté des réactions cutanées graves, telles qu'un syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse avec éosinophilie et symptômes systémiques (syndrome de DRESS), un syndrome de Stevens-Johnson (SJS) ou une dermatite exfoliative généralisée, lors d'un traitement antérieur avec de l'étifoxine. **MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI** Mises en garde ● Réactions cutanées graves : Des réactions cutanées graves, telles que des syndromes d'hypersensibilité médicamenteuse avec éosinophilie et symptômes systémiques (syndrome de DRESS), des syndromes de Stevens-Johnson (SJS) et des dermatites exfoliatives généralisées, ont été rapportés sous étifoxine, avec une fréquence très rare. Les toxidermies liées à l'étifoxine surviennent généralement après quelques jours et jusqu'à 1 mois de traitement, selon les réactions. D'après les données collectées depuis la mise sur le marché du produit, ces réactions cutanées ont généralement eu une issue favorable après l'arrêt du traitement. Aucun cas fatal lié à une réaction cutanée grave n'a été rapporté lors d'un traitement par étifoxine. Les patients doivent être informés des risques de toxidermies et l'apparition de signes et symptômes cutanés doit être étroitement surveillée. En cas de survenue de réactions cutanées sous étifoxine, le traitement doit être immédiatement interrompu et ne doit jamais être réintroduit. ● Réactions hépatiques graves : Depuis la mise sur le marché, des cas graves de cytolysse hépatique ont été rapportés lors de traitements avec de l'étifoxine, à une fréquence très rare. D'après les données collectées depuis la mise sur le marché du produit, les réactions hépatiques liées à l'étifoxine surviennent généralement 2 à 4 semaines après l'initiation du traitement. Des précautions doivent être prises avec les patients présentant des facteurs de risque de troubles hépatiques, tels que la population âgée, les patients ayant des antécédents médicaux d'hépatite virale ou de toute autre pathologie identifiée individuellement par le médecin. Les troubles hépatiques peuvent être asymptomatiques et uniquement détectés lors d'analyses biologiques. Chez les patients présentant des facteurs de risque, des analyses biologiques de la fonction hépatique doivent être effectuées avant l'introduction d'un traitement à base d'étifoxine et environ un mois après le début du traitement. En cas de survenue de troubles hépatiques sous étifoxine, le traitement doit être immédiatement interrompu et ne doit jamais être réintroduit. ● Colite lymphocytaire : Depuis la mise sur le marché, de rares cas de colite lymphocytaire ont été rapportés lors de traitements avec de l'étifoxine. Des examens approfondis doivent être envisagés en cas de survenue de diarrhée aqueuse chez les patients traités par étifoxine et le traitement doit être immédiatement interrompu. ● Métrorragie : Depuis la mise sur le marché, des cas de métrorragie chez des femmes sous contraception orale ont été rapportés sous étifoxine. ● Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose. Précautions d'emploi En raison des risques de potentialisation réciproques : -l'association avec les dépresseurs centraux sera prescrite avec prudence et l'absorption simultanée de boissons alcoolisées est déconseillée. **INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS** Associations déconseillées **Alcool** : majoration par l'alcool de l'effet sédatif de ces substances. L'altération de la vigilance peut rendre dangereuses la conduite de véhicules et l'utilisation de machines. Eviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool. Associations à prendre en compte **Autres dépresseurs du système nerveux central** tels que dérivés morphiniques (analgésiques, antitussifs et traitements de substitution), benzodiazépines, hypnotiques, neuroleptiques, antihistaminiques H1 sédatifs, antidépresseurs sédatifs, antihypertenseurs centraux, baclofène, thalidomide. Majoration de la dépression centrale. L'altération de la vigilance peut rendre dangereuse la conduite de véhicules et l'utilisation de machines. **FERTILITE,**

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT** Compte tenu des données disponibles, il est préférable par mesure de prudence d'éviter d'utiliser l'étifoxine au cours de la grossesse quel qu'en soit le terme. En effet les données animales sont rassurantes mais les données cliniques sont insuffisantes. **EFFETS SUR L'APTITUDE À CONDUIRE DES VÉHICULES ET À UTILISER DES MACHINES** L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence liés à ce médicament. **EFFETS INDÉSIRABLES** La classification des événements indésirables en fonction de leur fréquence est la suivante : très fréquents (1/10), fréquents (1/100 à < 1/10), peu fréquents ( $\geq 1/1.000$  à < 1/100), rares ( $\geq 1/10.000$  à < 1/1.000), très rares (< 1/10.000), indéterminées (ne peut être estimée sur la base des données disponibles). Dans chaque groupe de fréquence, les effets indésirables sont présentés par ordre de sévérité décroissante.

| Classe d'appareil ou organe                       | Rares  | Très rares   | Indéterminés  |
|---|--|--|---|
| Affections du système nerveux                     | Somnolence légère en début de traitement, disparaissant spontanément au cours de la poursuite de celui-ci. |  |   |
| Affections de la peau et du tissu sous-cutané     | Eruptions cutanées : éruption maculo-papuleuse, érythème polymorphe, prurit, oedème de la face.            | Manifestations allergiques : urticaire, oedème de Quincke. Réactions cutanées graves : Syndrome de DRESS, Syndrome de Stevens Johnson, Dermatite exfoliative généralisée | Choc anaphylactique<br>Vascularite ou réaction de type maladie sérique. |
| Troubles hépatiques                               |  | Hépatites, cytolyses hépatiques  |   |
| Affections des organes de reproduction et du sein |  | Métrorragies chez les femmes sous contraception orale.   |   |
| Affections gastro-intestinales                    |  | Colite lymphocytaire   |   |

**Déclaration des effets indésirables suspectés :** La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. **SURDOSAGE** Risque de somnolence. Un traitement symptomatique sera institué si nécessaire. Il n'existe pas d'antidote spécifique. **PROPRIÉTÉS PHARMACODYNAMIQUES ANXIOLYTIQUE**, code ATC : N05BX03 (N : Système Nerveux Central). Le chlorhydrate d'étifoxine appartient à la classe chimique des benzoxazines. Anxiolytique, il exerce une action régulatrice neurovégétative. Des études *in vitro* et *in vivo* effectuées chez le rat et la souris ont montré que l'activité anxiolytique de l'étifoxine s'exerce principalement par un double mécanisme d'action (direct et indirect) sur le récepteur GABAA visant à renforcer la transmission GABAergique : • une action directe sur le récepteur GABAA par une modulation allostérique positive en se liant préférentiellement aux sous-unités  $\beta 2$  ou  $\beta 3$  ; les études montrent que le site de liaison de l'étifoxine sur le récepteur GABAA est différent de celui des benzodiazépines. • une action indirecte par l'augmentation de la production cérébrale de neurostéroïdes (via l'activation de la protéine de translocation mitochondriale) dont l'allopregnanolone, ces neurostéroïdes étant des modulateurs allostériques positifs du récepteur GABAA. **PROPRIÉTÉS PHARMACOCINÉTIQUES** Le chlorhydrate d'étifoxine est bien absorbé par voie orale, il ne se fixe pas aux éléments figurés du sang, la concentration plasmatique décroît lentement en trois phases et il s'élimine principalement par voie urinaire. Le chlorhydrate d'étifoxine passe dans le placenta. **DONNÉES DE SÉCURITÉ PRÉCLINIQUE** Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence de potentiel de pharmacodépendance de l'étifoxine. **DUREE DE CONSERVATION :** 3 ans **PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION** à conserver à une température ne dépassant pas 25°C. **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DÉLIVRANCE** Tableau A (Liste I) . La durée de prescription est limitée à 12 semaines. **DATE DE REVISION :** Janvier 2022