

TABLEAU 2 : Anticonvulsivants de première ligne [121, 126-129]

Médicaments**	Dose gériatrique	Effets secondaires spécifiques*	Métabolisme et interactions	Commentaires (Bénéfices et/ou précautions particulières)	Statut RAMQ/ coûts annuels***
<p>Gabapentin [45-47] (Neurontin®)</p> <p>Capsules de 100, 300 et 400 mg</p> <p>Comprimés de 600 et 800 mg</p> <p><i>Comprimés sécables et écrasables</i></p> <p><i>Capsules peuvent être ouvertes</i></p>	<p>Départ : 300 mg HS</p> <p>Dose cible minimale : 300 mg TID</p> <p>Dose cible max de 1500 mg/jour</p> <p><i>Titration en 2-4 semaines</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gain de poids • Confusion • Œdème périphérique 	<ul style="list-style-type: none"> • Excrétion rénale • ∅ interaction significative 	<ul style="list-style-type: none"> • Efficacité similaire à la carbamazépine pour les crises focales • Ajustement en IRC • Utilisation dans plusieurs comorbidités (Douleur neuropathique, syndrome des jambes sans repos, anxiété) 	<p>Couvert</p> <p>309,60\$</p>
<p>Lamotrigine [45-50] (Lamictal®)</p> <p>Comprimés de 25,100 et 150 mg</p> <p><i>Comprimés sécables et écrasables</i></p>	<p>Départ : 25 mg DIE</p> <p>Cible : 50-75 BID</p> <p>Titration lente</p> <p><i>↑ 25 mg aux 2 semaines</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diplopie • Ataxie et tremblements • Rash • Stevens-Johnson (≤ 1%) 	<ul style="list-style-type: none"> • Glucuronidation • ∅ interaction significative 	<ul style="list-style-type: none"> • Efficacité pour les crises focales et généralisés • Nécessite une titration lente pour ↓ le risque de réaction d'hypersensibilité (Stevens-Johnson) • Ajustement en insuffisance hépatique et en IRC • Une dose plus élevée pourrait être nécessaire en présence d'inducteur enzymatique, tel que le valproate • Propriété stabilisatrice de l'humeur • Pourrait avoir moins d'impact sur la fonction cognitive que les autres antiépileptiques 	<p>Couvert</p> <p>198\$</p>

Médicaments**	Dose gériatrique	Effets secondaires spécifiques*	Métabolisme et interactions	Commentaires (Bénéfices et/ou précautions particulières)	Statut RAMQ/ coûts annuels***
Levetiracetam (Keppra®) Comprimés de 250, 500 et 750 mg <i>Comprimés sécables et écrasables</i>	Départ : 250 mg DIE – BID Cible : 500-1000 mg BID <i>Titration en 2-4 semaines</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Akathisie • Troubles dépressifs • Vertige • Troubles du comportement (Agressivité, irritabilité, agitation, anxiété, automutilation) • Diplopie 	<ul style="list-style-type: none"> • Excrétion rénale • et hépatique via hydrolyse • ∅ interaction significative 	<ul style="list-style-type: none"> • Efficacité pour les crises focales et généralisées • Une dose entre 1000-2000 mg/jour serait aussi efficace que ≥ 3000 mg/jour • Pharmacocinétique linéaire. • Nécessite un ajustement en IRC • Éviter chez les patients avec troubles dépressifs • Pourrait avoir moins d'impact sur la fonction cognitive que les autres antiépileptiques (carbamazépine, phénytoïne, acide valproïque) 	Couvert 691,20\$

* Effets secondaires communs : Troubles du mouvement (ataxie, tremblements), ↑ risque de chute, ↑ déclin cognitifs, ↑ risque de dépression et d'idées suicidaires, confusion, sédation, nausée.

** Doses cibles des antiépileptiques sont généralement de 50-75% la dose utilisée chez un jeune adulte et la titration se fait au 1-2 semaines

*** Basé sur les prix de la liste des médicaments RAMQ (mai 2017) en utilisant les doses cibles gériatriques