

Antidépresseurs

PUBLIÉ LE 20/06/2025 - MIS À JOUR LE 13/11/2026

Les antidépresseurs sont des médicaments notamment prescrits pour traiter les symptômes de la dépression (tristesse et le ralentissement moteur), une maladie qui affecte l'humeur, les pensées et le comportement. L'instauration d'un traitement antidépresseur doit toujours s'inscrire dans une prise en charge globale incluant un suivi psychothérapeutique adapté.

Disponibilité des traitements antidépresseurs

Les tableaux ci-dessous permettent d'avoir une vue d'ensemble des antidépresseurs commercialisés en France et de leur disponibilité. Ils sont regroupés selon leur classe pharmacologique.

Dans le tableau, la colonne « Situation » indique si le médicament est en tension d'approvisionnement ou non.

Si un médicament apparaît « en tension », cela signifie que des difficultés d'approvisionnement significatives ont été signalées par les laboratoires ou observées par les autorités de santé. Sinon, il est indiqué « **Pas de tension nationale** » : cela signifie qu'il n'y a pas de difficulté d'approvisionnement et que la disponibilité du médicament permet de couvrir les besoins habituels sur le territoire national. Cela n'exclut pas d'éventuelles tensions locales ou ponctuelles, qui ne sont pas toujours répertoriées à l'échelle nationale.

Pour chaque médicament en tension, une fiche officielle est publiée sur le site internet de l'ANSM Elle est accessible via un lien dans la colonne « Informations détaillées pour les médicaments en tension ». Cette fiche précise notamment la date de début des tensions, la date de remise à disposition (ou reprise des approvisionnements par le ou les laboratoires) prévue si elle est connue, et les mesures mises en œuvre pour limiter l'impact de ces tensions pour les patients et les professionnels de santé (par exemple : contingentement, importation, recommandations d'alternatives, etc.). *La date de remise à disposition des médicaments indiquée est basée sur les dates d'approvisionnements transmises à l'ANSM par les laboratoires et s'entend "à leur niveau". De manière générale, il faut compter 3 à 4 semaines supplémentaires pour que les médicaments soient accessibles en pharmacie.*

Données au 13/11/2026

Antidépresseurs +

Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS)

Substance	Formes	Dosages	Situation	Informations détaillées pour les médicaments en tension	Date de retour à la normale des approvisionnements des laboratoires *

Citalopram (Seropram et génériques)	Comprimé	20 mg	Pas de tension nationale		
	Solution buvable	40 mg/ml	Pas de tension nationale		
	Solution pour perfusion	20 mg/0.5 ml	Pas de tension nationale		
Escitalopram (Seroplex et génériques)	Comprimé	5 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	10 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	15 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	20 mg	Pas de tension nationale		
	Solution buvable	20mg/ml	Pas de tension nationale		
Fluoxétine (Prozac et génériques)	Gélule	20 mg	**En tension**	Fiche ANSM	Fin novembre 2026
	Comprimé dispersible	20 mg	**En tension**	Fiche ANSM	Fin novembre 2026
	Solution buvable	20 mg/5 ml	Pas de tension nationale		
Fluvoxamine (Floxyfral et génériques)	Comprimé	50 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	100 mg	Pas de tension nationale		
Paroxétine (Deroxat et génériques)	Comprimé	20 mg	Pas de tension nationale		
Sertraline (Zoloft et génériques)	Gélule	25 mg	Pas de tension nationale		

	Gélule	50 mg	Pas de tension nationale		

** Données sur la production des médicaments selon les laboratoires ; il existe un délai incompressible de 3 à 4 semaines entre l'approvisionnement par les laboratoires et la disponibilité en pharmacie*

Inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSNa)

Substance	Formes	Dosages	Situation	Informations détaillées pour les médicaments en tension	Date de retour à la normale des approvisionnements des laboratoires *
Duloxétine (Cymbalta et génériques)	Gélule	30 mg	**Remise à disposition**	Fiche ANSM	Novembre 2026
	Gélule	60 mg	**Remise à disposition**	Fiche ANSM	Novembre 2026
Milnacipran	Gélule	25 mg	Pas de tension nationale		
	Gélule	50 mg	Pas de tension nationale		
Venlafaxine (Effexor et génériques)	Gélule LP	37,5 mg	**En tension**	Fiche ANSM	Courant 2026
	Gélule LP	75 mg	**En tension**	Fiche ANSM	Courant 2026
	Gélule LP	150 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	50 mg	Pas de tension nationale		

**Données sur la production des médicaments selon les laboratoires ; il existe un délai incompressible de 3 à 4 semaines entre l'approvisionnement par les laboratoires et la disponibilité en pharmacie*

Tricycliques ou inhibiteurs non sélectifs de la recapture de la monoamine

Substance	Formes	Dosages	Situation	Informations détaillées pour les médicaments en tension	Date de retour à la normale des approvisionnements des laboratoires *
Amitriptyline (Laroxyl et génériques)	Solution buvable	40 mg/ml	Pas de tension nationale		

	Comprimé	25 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	50 mg	Pas de tension nationale		
	Solution injectable	50 mg/2ml	Pas de tension nationale		
Clomipramine (Anafranil et génériques)	Comprimé	10 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	25 mg	**En tension**	Fiche Clomipramine Viatris	Indéterminée
	Comprimé	75 mg	Pas de tension nationale		
	Solution injectable	25 mg/2 ml	Pas de tension nationale		
Dosulépine (Prothiaden)	Gélule	25 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	75 mg	Pas de tension nationale		
Doxépine (Quitaxon)	Comprimé	10 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	50 mg	Pas de tension nationale		
Imipramine (Tofranil)	Comprimé	10 mg	**En tension**	Fiche ANSM	Été 2027
	Comprimé	25 mg	Pas de tension nationale		
Maprotiline (Ludiomil)	Comprimé	25 mg	**Rupture**	Fiche ANSM Rappel de lot et conduites à tenir	Fin 2026
	Comprimé	75 mg	**Rupture**		Fin 2026

Trimipramine (Surmontil)	Comprimé	25 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	100 mg	Pas de tension nationale		
	Solution buvable	4 %	Pas de tension nationale		

**Données sur la production des médicaments selon les laboratoires ; il existe un délai incompressible de 3 à 4 semaines entre l'approvisionnement par les laboratoires et la disponibilité en pharmacie*

Inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO-A)

Substance	Formes	Dosages	Situation	Informations détaillées pour les médicaments en tension	Date de retour à la normale des approvisionnements des laboratoires *
Moclobémide (Moclamine)	Comprimé	150 mg	Pas de tension nationale		

**Données sur la production des médicaments selon les laboratoires ; il existe un délai incompressible de 3 à 4 semaines entre l'approvisionnement par les laboratoires et la disponibilité en pharmacie*

IMAO non sélectifs

Substance	Formes	Dosages	Situation	Informations détaillées pour les médicaments en tension	Date de retour à la normale des approvisionnements des laboratoires *
Iproniazide (Marsilid)	Comprimé	50 mg	**Rupture**	Fiche ANSM	Indéterminée

**Données sur la production des médicaments selon les laboratoires ; il existe un délai incompressible de 3 à 4 semaines entre l'approvisionnement par les laboratoires et la disponibilité en pharmacie*

Autres antidépresseurs

Substance	Formes	Dosages	Situation	Informations détaillées pour les médicaments en tension	Date de retour à la normale des approvisionnements des laboratoires *

Agomélatine (Valdoxan et génériques)	Comprimé	25 mg	Pas de tension nationale		
Eskétamine (Spartavo)	Pulvérisation nasale	28 mg	Pas de tension nationale		
Miansérine	Comprimé	10 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	30 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	60 mg	Pas de tension nationale		
Mirtazapine (Norset et génériques)	Comprimé	15 mg	Pas de tension nationale		
Tianeptine (Stablon et génériques)	Comprimé	12,5 mg	Pas de tension nationale		
Vortioxétine (Brintellix)	Comprimé	5 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	10 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	15 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	20 mg	Pas de tension nationale		

**Données sur la production des médicaments selon les laboratoires ; il existe un délai incompressible de 3 à 4 semaines entre l'approvisionnement par les laboratoires et la disponibilité en pharmacie*

De quoi parle-t-on ?

Certains antidépresseurs peuvent également être prescrits dans d'autres contextes, tels que les troubles anxieux, certains troubles du comportement alimentaire, dans le cadre de pathologies psychiatriques associées à des troubles émotionnels ou encore dans la prise en charge de certaines douleurs (par exemple les douleurs neuropathiques).

Les antidépresseurs sont des médicaments soumis à une prescription médicale obligatoire.

Action de ces médicaments

Les antidépresseurs agissent en modulant l’activité de certains neurotransmetteurs dans le cerveau, en particulier la sérotonine et la noradrénaline, impliqués en particulier dans la régulation de l’humeur.

Il existe plusieurs classes d’antidépresseurs, différenciées par leur mécanisme d’action. Le choix du traitement repose sur la nature et la sévérité des symptômes ou de l’épisode dépressif, les éventuelles résistances (inefficacité) ou intolérances (effets indésirables) à d’autres traitements antidépresseurs observés chez le patient.

Les classes d’antidépresseurs

Les antidépresseurs sont classés en plusieurs familles, selon leur mécanisme d'action sur les neurotransmetteurs dans le cerveau.

Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS)

Il s’agit de : citalopram (Seropram et génériques), escitalopram (Seroplex et génériques), fluoxétine (Prozac et génériques), fluvoxamine (Floxyfral et génériques), paroxétine (Deroxat et génériques), sertraline (Zoloft et génériques).

Ils participent à l’amélioration de l’humeur en augmentant la quantité de sérotonine disponible dans le cerveau (bloque sa recapture).

Indiqué dans la dépression, les troubles anxieux, les troubles obsessionnels compulsifs.

Inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSNa)

Il s’agit de : duloxétine (Cymbalta et génériques), milnacipran, venlafaxine (Effexor et génériques).

Ils réduisent les symptômes dépressifs en agissant sur deux neurotransmetteurs, la sérotonine et la noradrénaline.

Indiqué dans la dépression majeure et les douleurs neuropathiques.

Antidépresseurs tricycliques ou inhibiteurs non sélectifs de la recapture de la monoamine

Il s’agit de : amitriptyline (Laroxyl et génériques), clomipramine (Anafranil et génériques), dosulépine (Prothiaden), doxépine (Quitaxon), imipramine (Tofranil), maprotiline (Ludiomil), trimipramine (Surmontil).

Ils bloquent la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline, tout en agissant sur d'autres récepteurs. Ces antidépresseurs sont plus anciens, avec plus d'effets secondaires potentiels, nécessitant une surveillance accrue.

Indiqués pour le traitement de la dépression et des douleurs chroniques.

Inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO)

Il s’agit des IMAO-A : moclobémide (Moclamine) et des IMAO non sélectifs : iproniazide (Marsilid).

Ils empêchent la dégradation de plusieurs neurotransmetteurs, dont la sérotonine, la noradrénaline et la dopamine, prolongeant ainsi leur effet dans le cerveau. Les IMAO sont associés à de nombreuses interactions médicamenteuses et des interactions avec certains aliments.

Utilisés pour le traitement des dépressions résistantes aux autres traitements.

Autres antidépresseurs

Il s’agit de : Agomélatine (Valdoxan et génériques), Eskétamine (Spartavo), miansérine, mirtazapine, (Norset et génériques), tianeptine (Stablon et générique), vortioxétine (Brintellix).

Ces médicaments ont des mécanismes d'action variés, utilisés en cas de résistance ou d'intolérance aux autres traitements.

Les indications dépendent du profil du patient et de sa tolérance aux autres classes d’antidépresseurs.

Durée du traitement

L’effet des médicaments antidépresseurs n’est pas immédiat. Un délai de deux à quatre semaines est généralement nécessaire avant toute amélioration des symptômes.

Une fois l’effet thérapeutique obtenu, le traitement doit être maintenu pendant une durée minimale de six mois afin de consolider les bénéfices et de prévenir la potentielle réapparition des symptômes. Un suivi médical régulier est essentiel pour évaluer l’évolution de l’état du patient, la tolérance au traitement et la nécessité de son ajustement.

Arrêt du traitement

L’arrêt du traitement doit être progressif, avec une diminution progressive des doses prescrites, et toujours réalisé sous supervision médicale afin de réduire le risque de réapparition des symptômes et de syndrome de sevrage. Il est donc essentiel de respecter la prescription du médecin.

En effet, une interruption brutale du traitement peut entraîner l’apparition d’un syndrome de sevrage, se manifestant notamment par : des vertiges ou des troubles de l'équilibre, des troubles du sommeil, une irritabilité ou de l’anxiété, des symptômes pseudo-grippaux.

Pour l’arrêt du traitement, le médecin établit une diminution progressive des doses prescrites afin de limiter ces risques.

Même si une amélioration des symptômes de la dépression est ressentie, le traitement ne doit pas être interrompu sans avis médical.

Effets indésirables des antidépresseurs

Comme tout médicament, les antidépresseurs peuvent être associés à des effets indésirables, qui ne se manifestent pas systématiquement chez toutes les personnes, qui varient selon les individus et les classes de médicaments et qui apparaissent surtout en début de traitement ou lors des augmentations de dose.

Si vous ressentez des effets indésirables suite à la prise de votre traitement, prenez conseil auprès de votre pharmacien et consultez votre médecin, qui pourra ajuster le traitement en conséquence. Il est important de signaler tout effet indésirable.

Bon usage des médicaments

Il est essentiel de respecter la prescription du médecin et de ne pas arrêter le traitement brusquement car cela peut entraîner un syndrome de sevrage. Même si une amélioration est ressentie, le traitement ne doit pas être interrompu sans avis médical, car l’arrêt prématuré peut entraîner une réapparition des symptômes. Une réduction progressive des doses est toujours nécessaire pour limiter les effets liés à l’arrêt.

Contrairement aux anxiolytiques ou aux hypnotiques (somnifères), la grande majorité des antidépresseurs ne créent pas de dépendance mais il est très important de ne pas arrêter le traitement sans en parler avec son médecin, même si l’on se sent mieux.

Pour en savoir plus

Traitement de la dépression - Ameli
Problèmes de repérage, mauvais usage des antidépresseurs : la dépression doit être mieux identifiée et traitée de façon personnalisée - HAS