

Thymorégulateurs

PUBLIÉ LE 27/06/2025 - MIS À JOUR LE 12/10/2026

Les thymorégulateurs (régulateurs de l'humeur), sont des médicaments notamment prescrits pour traiter les symptômes des troubles bipolaires, une pathologie psychiatrique caractérisée par des variations anormales de l'humeur, allant de phases dépressives à des épisodes d'excitation pathologique appelés manies ou hypomanies. Les thymorégulateurs agissent sur l'ensemble du spectre des troubles de l'humeur : ils visent à prévenir les rechutes, qu'elles soient dépressives ou maniaques, à stabiliser les fluctuations émotionnelles et à réduire l'intensité et la fréquence des épisodes.

L'instauration d'un traitement thymorégulateur doit s'inscrire dans une prise en charge globale.

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

Disponibilité des traitements thymorégulateurs

Le tableau ci-dessous permet d'avoir une vue d'ensemble des thymorégulateurs (à l'exception des antipsychotiques), commercialisés en France et de leur disponibilité.

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'approvisionnement 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 12/10/2026

Thymorégulateurs +

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

Lithium (Téralithe)	Comprimé (libération immédiate)	250 mg	**Remise à disposition**	Fiche ANSM	Septembre 2026
	Comprimé (libération prolongée)	400 mg	**En tension**	Fiche ANSM	Fin octobre 2026
Carbamazépine (Tégrétol et génériques)	Comprimé (libération immédiate)	200 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé (libération prolongée)	200 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé (libération prolongée)	400 mg	Pas de tension nationale		
	Suspension buvable	20 mg/ml	Pas de tension nationale		
Valpromide (Dépamide)	Comprimé	300 mg	Pas de tension nationale		
Divalproate de sodium (Dépakote et Divalcote)	Comprimé	250 mg	**En tension**	Fiche ANSM (Sanofi) Fiche ANSM (Viatris)	Début septembre 2026 (Sanofi) Fin août 2026 (Viatris)
	Comprimé	500 mg	**Remise à disposition**	Fiche ANSM (Sanofi) Fiche ANSM (Viatris)	Mi octobre 2026 (Sanofi) Début septembre 2026 (Viatris)
Lamotrigine (Lamictal et génériques)	Comprimé	2 mg	**En tension**	Fiche ANSM	Début octobre 2026
	Comprimé	5 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	25 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	50 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	100 mg	Pas de tension nationale		
	Comprimé	200 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*

Plus d'informations sur les thymorégulateurs

Action de ces médicaments

Les thymorégulateurs agissent en modulant l'activité cérébrale de façon complexe, notamment par leur action sur différents neurotransmetteurs (dopamine, glutamate, GABA, sérotonine) impliqués en particulier dans la régulation de l'humeur, ou par des effets cellulaires qui influent sur la plasticité neuronale et la régulation du rythme veille-sommeil.

Il existe plusieurs types de thymorégulateurs, aux mécanismes d'action différents. Le choix du traitement repose sur la nature et la sévérité des symptômes, les éventuelles résistances (inefficacité) ou intolérances (effets indésirables) à d'autres traitements thymorégulateurs observés chez le patient.

A noter que certains antipsychotiques sont également utilisés dans la prise en charge des troubles bipolaires (voir page Antipsychotiques).

Durée du traitement

L'effet des médicaments thymorégulateurs dépend de la molécule et des symptômes. Il peut se manifester de quelques jours pour les phases maniaques aiguës, à plusieurs semaines pour les phases dépressives. Le traitement dure souvent plusieurs années car les troubles bipolaires ont une évolution chronique et récidivante. Même en dehors des phases symptomatiques, le traitement permet de prévenir la réapparition des symptômes et d'améliorer la qualité de vie.

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

Lorsque l'arrêt du traitement est recommandé, celui-ci 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. Il est donc essentiel de respecter la prescription du médecin.

La décision d'arrêt ou de modification se discute en lien étroit avec le patient, selon son vécu de la maladie, ses antécédents et ses projets de vie.

En effet, une interruption brutale du traitement peut entraîner un risque élevé de rechutes (dépression ou phase maniaque), qui peuvent être plus sévères qu'avant le traitement.

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

Effets indésirables des thymorégulateurs

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

Les effets indésirables varient selon les médicaments et peuvent être par exemple : sédation/somnolence, prise de poids, tremblements, troubles au niveau du foie ou des reins, ou encore des réactions cutanées graves.

Dans certains cas, ces médicaments peuvent aussi entraîner une augmentation des idées et comportements suicidaires. Il est très important que tout patient soit informé de ce risque par le médecin, le psychiatre et le pharmacien. Les patients, leurs proches et les professionnels de santé doivent être particulièrement attentifs à tout changement de comportement pouvant évoquer une augmentation des symptômes (idées ou comportement suicidaires), notamment en début de traitement.

En tant que patient, 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 déclarer tout effet indésirable, notamment s'ils ne sont pas cités dans la notice ou s'ils sont particulièrement intenses.

Bon usage des médicaments

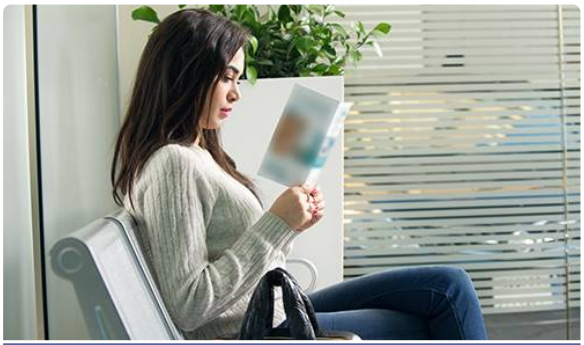
Il est essentiel de respecter la prescription du médecin et de ne pas arrêter le traitement brusquement. Même si une amélioration est ressentie, le traitement ne doit pas être interrompu sans avis médical, car l'arrêt prématuré peut entraîner une réapparition des symptômes. Une réduction progressive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

l’arrêt.

Le respect des doses, des horaires de prise, des bilans biologiques prescrits et du suivi médical est essentiel pour assurer l’efficacité et la sécurité du traitement.

Les thymorégulateurs ne sont pas des calmants. Ce sont des traitements à prendre sur de longues durées qui agissent en stabilisant l’état émotionnel du patient durablement. Ils ne sont pas utilisés pour traiter des symptômes ponctuels.

Lire aussi :



Valproate et grossesse