



3 juillet 2023

## Conduite proposée pour remplacer le prazosin durant la pénurie dans le traitement du Trouble de Stress Post Traumatique (TSPT)

Le **prazosin** est actuellement en pénurie, son retour est annoncé pour janvier 2024. Suite à une révision de la littérature, la conduite proposée est la suivante : remplacer le prazosin pour une dose équivalente de doxazosin :

- Prazosin 1 mg = Doxazosin 1 mg;
- Prazosin 5 mg = Doxazosin 4 mg;
- Prazosin 10 mg = Doxazosin 8 mg.

Bloqueur $\alpha 1$ adrénergique	Comprimés sécables	Demi-vie	Tmax	Effet hypotenseur maximal
Prazosin (Minipress <sup>md</sup> )	1 – 2 – 5 mg	2 à 3 h	3 h	1 h
Doxazosin (Cardura <sup>md</sup> )	1 – 2 – 4 mg	22 h	2-3 h	5-6 h

### À surveiller suite au changement de molécule :

- Pour le traitement du TSPT, le doxazosin est habituellement administré au coucher;
- L'effet maximal du doxazosin sur la pression devrait donc survenir tôt le matin, alors que pour le prazosin l'effet maximal sur la pression survient en début de nuit;
- Le doxazosin causerait moins d'hypotension orthostatique que le prazosin. Par contre, son effet hypotenseur persiste pendant 24 heures;
- Suite au changement de prazosin vers doxazosin, nous recommandons d'aviser le patient d'être vigilant au lever (se lever lentement, vérifier la présence d'étourdissements, évaluer la stabilité avant de se mobiliser). Si possible, recommander la prise des signes vitaux.

### Pour les **patients recevant le prazosin en plusieurs prises quotidiennes** :

- L'effet du doxazosin dure 24 heures, il n'y a donc pas d'indication à l'administrer plus d'une fois par jour au coucher;
- L'administration d'une dose équivalente inférieure de doxazosin en une prise au coucher est recommandée dans un premier temps. Par la suite, la dose peut être ajustée à la hausse selon l'efficacité et la tolérance.

Document réalisé le 10 mai 2023 par le Département de pharmacie du CIUSSS-CN.  
Adapté du document publié par le CIUSSS de l'Estrie – CHUS.