

DESTINATAIRES : Médecins et pharmaciens œuvrant sur le territoire du CIUSSS de la Capitale-Nationale

EXPÉDITEUR : Département de pharmacie du CIUSSS de la Capitale-Nationale

DATE : 10 mai 2023

OBJET : **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 :

- **Doxazosin 1 mg = Prazosin 1 mg**
- **Doxazosin supérieur ou égal à 4 mg = Prazosin 5 mg** (par ex : Prazosin 10 mg HS = Doxazosin 8 mg HS).

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

À surveiller suite au changement de molécule :

- Pour le TSPT, la molécule est habituellement administrée au coucher;
- L'effet maximal du prazosin sur la pression survient donc en début de nuit, alors que pour le doxazosin l'effet maximal sur la pression devrait survenir tôt le matin;
- Le doxazosin causerait moins d'hypotension orthostatique que le prazosin. Par contre, son effet hypotenseur dure 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, prise de signes vitaux.

Pour les patients recevant le prazosin en plusieurs prises quotidiennes :

- L'effet du doxazosin dure 24 h, il n'y a pas d'indication à administrer plus d'une fois par jour;
- Suggérons d'administrer une dose équivalente inférieure de doxazosin en une prise au coucher puis d'ajuster à la hausse selon l'efficacité et la tolérance.

Adapté du document publié par le CIUSSS de l'Estrie - CHUS