

	FICHE TECHNIQUE N°14	SANTÉ
LES TRAITEMENTS PHARMACOLOGIQUES NON HORMONAUX		

Groupe de travail « Fiches Techniques »	Validation le : 02/07/2010 Version : N°1	Révision le :
---	---	---------------

1-DONNEES ACTUELLES

La conférence de consensus de 2001 sur les psychopathologies et les traitements actuels des auteurs d'agressions sexuelles rappelle que « des psychotropes appartenant à diverses classes thérapeutiques ont été utilisés dans le contrôle des troubles du comportement sexuel avec une efficacité discutée.

- Les antipsychotiques et les thymorégulateurs ne sont indiqués que si les troubles sont associés à une pathologie psychiatrique avérée : psychose avec troubles du comportement sexuel secondaires à un délire, trouble bipolaire associé à des désordres sexuels.
- Les antidépresseurs de la classe des inhibiteurs de la recapture de la sérotonine (IRS) et inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine (ISRS) n'ont pas d'AMM dans l'indication paraphilie, mais montrent une certaine efficacité dans les paraphilies à faible risque de passage à l'acte (exhibitionnisme, pédophilie sans antécédent de passage à l'acte) et à forte composante compulsive avec lutte anxieuse ou en cas de dépression associée. L'objectif est de diminuer l'impulsivité et les conduites compulsives par l'augmentation de la sérotonine au niveau central. La posologie, augmentée de façon progressive, atteint celle utilisée dans les troubles obsessionnels compulsifs.
- Dans tous les cas, une psychothérapie associée est nécessaire.

2-REFERENCES

5^{ème} Conférence de consensus de la Fédération Française de Psychiatrie 2001 :
Les psychopathologies et les traitements actuels des auteurs d'agressions sexuelles.

Recommandations de bonne pratique de la HAS 2009 :

Prise en charge des auteurs d'agression sexuelle à l'encontre des mineurs de moins de 15 ans