Analyse descriptive des posologies supérieures à l'AMM des antidépresseurs : étude de l'impact de divers facteurs sur les dosages de Sertraline

Garbil* E. (1), Boidin C. (1), Maillot H. (1), Azizi M. (1), Collomb B. (1), Rolland B. (3), Citterio-Quentin A. (2), Clerc B. (1)

- 1. Pharmacie à Usage Intérieur, Centre Hospitalier le Vinatier, Bron
- Laboratoire de Biologie Médicale, Centre Hospitalier Lyon Sud, Pierre-Bénite
 - Unité d'addictologie Centre Hospitalier le Vinatier, Bron





Introduction

- > Réponse insuffisante aux posologies usuelles d'antidépresseurs
- Nécessité de posologies supérieures à l'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM)
- Pharmacocinétique impactée par les variabilités interindividuelles
- Risque de refus de dispensation en cas de posologie hors AMM



- 1. Quantifier le taux de prescription de posologies de Sertraline supérieures à l'AMM associé à des concentrations plasmatiques dans les fourchettes thérapeutiques.
 - 2. Identifier des covariables démographiques, biologiques ou pharmacologiques associées à un risque de sous dosage plasmatique aux posologies standards.
 - 3. Evaluation des pratiques sur la prescription et réalisation de dosages plasmatiques.

Méthode



Screening rétrospectif des dosages de Sertraline réalisés de 2017 à 2024

Inclusion des patients avec une posologie déclarée supérieure à l'AMM et un STP* dans les cibles

Recueil des données démographiques, biologiques et pharmacologiques

Analyse des dosages (à l'état d'équilibre et en résiduel)



Résultats

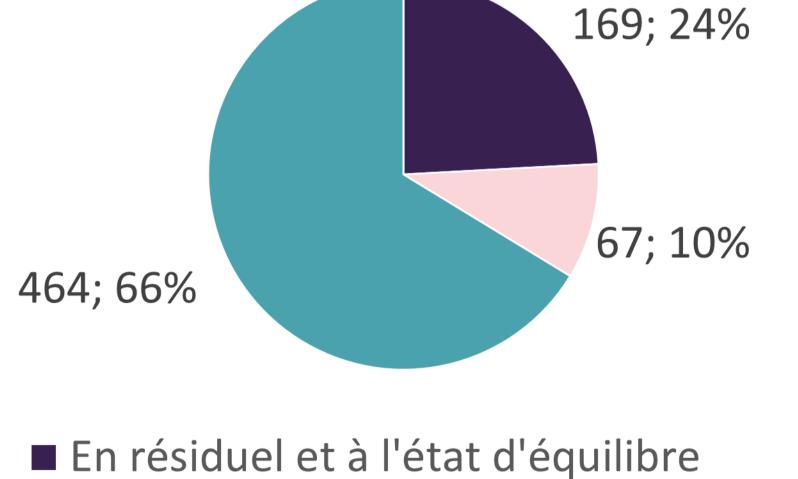
Analyse descriptive de l'échantillon	
Nombre de dosages	700
Nombre de dosages ayant des posologies hors AMM, composant l'échantillon	14
Nombre de patients ayant des posologies hors AMM, composant l'échantillon	9
Age moyen (m ± s), en années	44,3 ± 8,7
Poids moyen (m ± s), en kilogrammes	83,5 ± 18,4
Sexe Ratio (H/F)	3/6
Posologie moyenne (m ± s), en milligrammes	275 ± 28
Concentration résiduelle moyenne (m ± s), en microgrammes par litre	60,01 ± 15,13

Dont 169 dosages (24,1%) effectués dans les bonnes conditions : en concentration résiduelle (24 ± 2h) et à l'état d'équilibre (Tss=7j).

L'évolution des concentrations (C) en fonction de la posologie (P) suivait une relation linéaire avec un ratio C/P = 0.263 (p<0.001).

Versus 0,42 [0,26; 0,58] dans la population générale (Heimke 2018)

Figure 1 : Interprétabilité des dosages (N; %)



Manque de données déclaratives

■ Non respect des conditions de dosage

Impact des cytochromes dans le métabolisme de la sertraline		
4 (44)		
6 (42,9)		
2 (50)		

Résultats contradictoires quant à l'activité du CYP2C19 dans le métabolisme de la sertraline

Discussion – Conclusion

Eléments démontrés

2 % des dosages rentrent dans nos critères d'inclusion

Corrélation entre concentration et posologie

34 des dosages sont ininterprétables car non réalisés dans les bonnes conditions (état d'équilibre + taux résiduel)

Limites

Données limitées : faible proportion de patients inclus, pharmacogénétique non systématique, données déclaratives

Biais d'inclusion : Ratio C/P inférieur aux normes (Echantillon plus résistant d'un point de vue pharmacocinétique comparé à la littérature *Heimke 2018*) et absence de groupe contrôle permettant de conclure sur le rôle du CYP2C19