

Utilisation de la prazosine en psychiatrie : **Pourquoi? Comment?**

Pineau AL.¹, Chaouch S.¹, Capbern A.¹, Caumont M.², Calligaris T.¹, Sabata P.¹, Debruyne AL.1, Colombe A.1, Queuille E.1

¹Pharmacie, Centre Hospitalier Charles Perrens, Bordeaux, France ²Centre Régional Psychotraumatisme, Centre Hospitalier Charles Perrens, Bordeaux, France

Poster n°10



CONTEXTE

Prazosine: utilisée hors Autorisation de Mise sur le Marché, pour traiter les cauchemars associés à un trouble de stress post-traumatique (TSPT)



Augmentation de 103% des consommations entre 2023 et 2024



Quelle utilisation? Quelle efficacité?

OBJECTIF

Décrire les indications, modalités de prescription et de surveillance clinique de la prazosine

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Étude rétrospective par extraction des patients ayant reçu de la prazosine en 2024.

Recueil des données issues du Dossier Patient Informatisé:

- Âge
- Sexe
- Type de prescription (instauration/reconduction)
- Posologie
- Indication
- Efficacité
- Co-médication
- Arrêt
- Effets indésirables
- Surveillance tensionnelle

RÉSULTATS





Age moyen: 25 ans



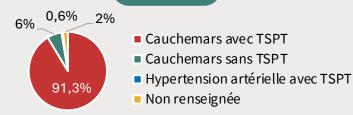
Dose moyenne efficace 5,73 mg/J [2,5-20mg]



- Hypotension Autres

25% 2%

Indications



Surveillance tensionnelle



- 1ère prise < 7 jours 82%
- 1ère prise > 7 jours 4%

- Efficace Non efficace
- Non renseigné 32% **Efficacité**

30%



- Hypotension
- Inefficacité
- Non renseigné
- Autres

DISCUSSION

- Efficacité clinique partielle
- Efficacité en monothérapie non évaluée
- Nombre élevé d'hypotension iatrogène
- Aucun arrêt pour amélioration clinique identifié parmi les 50% d'arrêts

CONCLUSION

- Surveillance tensionnelle indispensable avant et après instauration
- Devant inefficacité : reprise quelques mois après arrêt possible (phénomène d'échappement)
- Arrêt de commercialisation de l'Alpress®: quelles alternatives?