



RÉSEAU PIC
psychiatrie·information·communication

SFPC
Société française
de pharmacie clinique 



Psychiatrie

Carnet de suivi lithium

Construction d'un outil harmonisé

Groupe de travail PIC / SFPC

Mathilde Le Maoût, pharmacien, GH Paul Guiraud

Elodie Cuvelier, pharmacien, CHU de Lille

Journées du Réseau PIC – Angers – Septembre 2023



Carnet lithium

- ❑ Constat : disparités dans les supports utilisés pour les entretiens pharmaceutiques ciblés sur le lithium
- ❑ Exemple d'outils utilisés par le GT :
 - Carnet OMEDIT Nouvelle-Aquitaine
 - Carnet CHU Henri Mondor
 - Carnet CHU Lille
 - Fiche réseau PIC
- ❑ Objectif : Créer un carnet harmonisé et validé, qui puisse être utilisé au niveau national



Méthodologie (1)

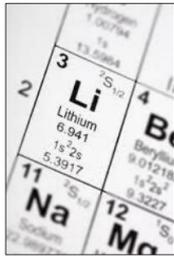
- Recherche de l'ensemble des supports d'information à destination des patients sur le lithium

Titre	Type de document	Auteurs	Date
Carnet de suivi lithium	Carnet	Dr Philippe EISINGER	2013
Carnet de suivi lithium	Carnet	CH Bel-Air	
Le Lithium et Vous	Carnet	CH Esquirol Limoges et OMEDIT NAG	2017
Le Lithium – Livret médicament	Carnet	Pharmacie CHU Lille (2)	2019
Tout savoir sur le lithium	Carnet	Hôpital A. Chenevier APHP – Centre Expert Fondation FondaMental (1)	2020
Fiche Lithium	Fiche	Réseau PIC	2022



RÉSEAU PIC
psychiatrie·information·communication

Carnet de suivi Lithium



Brochure d'information sur
les troubles bipolaires
et leur traitement par lithium

RÉSEAU PIC

Fiche d'information

LITHIUM
(TÉRALITHE® ET TÉRALITHE LP®)

SELS DE LITHIUM THYMOREGULATEUR
Comprimé à 250 mg blanc
Comprimé LP à 400 mg blanc

QUEL BÉNÉFICE ATTENDRE DE CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament appartient à la classe pharmacologique des thymorégulateurs. Il est indiqué dans le traitement des troubles bipolaires.

Le trouble bipolaire autrefois appelé Psychose Maniaque-Dépressive (PM) est un trouble de l'humeur. Il se caractérise par une variation anormale de l'humeur avec une alternance de période d'exaltation (épisode maniaque) et de déclinement de l'humeur (épisode dépressif) entrecoupés par une période de stabilité. Les médicaments thymorégulateurs sont indiqués dans le traitement et/ou la prévention des troubles bipolaires. Ils corrigent les variations de l'humeur en les ramenant dans la normale, réduisant ainsi la souffrance psychique associée. Certains thymorégulateurs ont une action préférentielle sur la phase maniaque et d'autres sur la phase dépressive.

En général, ils doivent être prescrits au long cours.

COMMENT PRENDRE VOTRE MÉDICAMENT ?

Il doit être pris chaque jour, à heure régulière, en respectant la posologie prescrite sur votre ordonnance. Vérifiez bien le dosage des comprimés que vous a prescrit votre médecin.

Avalez les comprimés avec un grand verre d'eau, sans les croquer, au cours du repas du soir ou bien au moment du coucher en position assise ou debout.

TÉRALITHE-LP 400 mg doit être pris en une seule fois le soir au moment du coucher. Le comprimé peut être croqué en deux mais ne doit pas être croqué ou coupé.

En cas d'oubli d'une prise : Si le retard est de moins de deux heures prendre immédiatement le médicament. Au-delà de deux heures, sauter la prise et prendre la quantité prescrite la fois suivante ; ne doublez jamais les doses pour compenser l'oubli d'une prise.

QUELS EFFETS INDÉSIRABLES PEUVENT APPARAÎTRE ?

Ces effets indésirables peuvent ne jamais apparaître et sont différents d'une personne à l'autre. Dans leur grande majorité, ils ne sont pas graves. Certains régressent, dès les premières semaines du traitement. Il faut les connaître pour pouvoir les identifier ou les éviter et, dans tous les cas, en parler à votre médecin qui recherchera une solution pour les atténuer, voire les faire disparaître.

Effets	Que dois-je faire ?
Tremblements des mains	Parlez-en à votre médecin pour adapter le traitement, voire corriger ces effets
Problèmes digestifs : diarrhées	Manger du riz, des bananes, des carottes. Évitez les fruits crus et les produits laitiers. Buvez suffisamment d'eau pour vous réhydrater. Prenez votre médicament au cours des repas. Si les symptômes persistent, parlez-en à votre médecin. Prenez de préférence votre médicament au milieu d'un repas.

OMEDIT
Bordeaux - Poitiers - Limoges

Le Lithium et Vous

Carnet de suivi

COMPRENDRE

Tout savoir sur le lithium

Carnet d'information et de suivi du patient

AP-HP Hôpitaux universitaires Paris-Montparnasse
Hôpital Bicêtre Claude-Bernard AP-HP
Hôpital Necker AP-HP
Fondation
ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

CONTACTS UTILES

- Pharmacie Centrale du CHU de Lille
TEL = 03 20 44 60 11
- Hôpital Fontain 1
TEL = 03 20 44 42 15
- Centre régional de pharmacovigilance de Lille
 - Question relative à un médicament :
TEL = 03 20 44 68 64
e-mail = pharmacovigilance@chru-lille.fr
 - Déclaration d'un effet indésirable ;
e-mail = <http://pharmacovigilance-opdc.fr/>
- Déclaration d'un effet indésirable médicamenteux
<https://signalement.social.sante.gouv.fr>
- SOURCES DONNEES
- RCP Téralithe LP 400 mg ; dernière mise à jour le 16 janvier 2019
- Guide Affection longue durée HAS - La prise en charge d'un trouble bipolaire - ; décembre 2010
- Faculté de Médecine de Strasbourg, Module de Pharmacologie Clinique DCDA3 - Les thymorégulateurs - A. Wolf ; juillet 2011

LE LITHIUM

Livret Médicament



NOM : _____
 PRENOM : _____
 TELEPHONE : _____

TRAITEMENT : _____
 (dosage lithium)

Carnet de suivi Lithium

Téralithe® cp 250 mg
Téralithe® LP cp 400 mg





Méthodologie (2)

- ❑ **Type de support** : compte-tenu de

La quantité
d'informations

Souhait de
conserver les
tableaux de suivi

Souhait
d'intégrer des
schémas

Personnalisation
par le patient

→ Choix du format carnet nous a semblé le plus adapté

- ❑ **Synthèse** des informations contenues dans l'ensemble des outils retrouvés



Méthodologie (3)

❑ **Choix des relecteurs**

- Pluridisciplinarité : pharmaciens hospitalier et d'officine, psychiatres, biologistes, neuropsychologue, pair-aidants
- National : ensemble des régions représentées
- Expertise : CREPP, Centre Experts, Fondation FondaMental, UNAFAM

❑ **Mise en page**

- Sollicitation des services communication des CH / CHU
- Certains demandaient de faire figurer leur logo : non retenu car carnet à vocation nationale
- Choix du service communication du CH Charles Perrens

❑ **Mise à disposition du carnet**

- Diffusion du carnet sous format PDF
- Mise en ligne sur le site du réseau PIC [Carnet_Lithium.pdf](#) (reseau-pic.info) et de la SFPC sur la page du GT [Psychiatrie GT - Psychiatrie - SFPC](#)
- Impression en local par chaque centre en fonction de leur besoin



Points de discussion

- ❑ **Effets indésirables : les plus fréquents et/ou graves**
- ❑ **Conduite à tenir en cas d'oubli d'une prise**
 - Pas de recommandations du laboratoire
 - Délai de 2h pour forme LI pour harmonisation avec informations des fiches réseau PIC
- ❑ **Lithiémie cible : choix de ne pas mettre l'intervalle**
 - Evolution des recommandations, variations en fonction de l'âge et des indications (3,4)
 - Souhait de personnalisation du carnet
- ❑ **Règles hygiéno-diététiques (alimentation, sommeil)**
 - Retirées pour ne pas surcharger le carnet
 - Peuvent être mentionnées à l'oral où lors d'un entretien/atelier spécifique
- ❑ **Positionnement du carnet en tant qu'outil**
 - Ajout de la phrase : « *Ce carnet est destiné aux patients traités par lithium et sera remis lors d'un entretien avec un professionnel de santé (pharmacien, psychiatre, infirmier) ou dans le cadre d'un programme d'éducation thérapeutique.* »



Utilisation en pratique



Lors d'un entretien pharmaceutique ciblé

- Instauration d'un traitement par lithium
 - Patient déjà traité et demandeur d'informations complémentaires
 - Patient ciblé lors d'une conciliation médicamenteuse d'entrée / bilan de médication
-
- Aider le patient à compléter les informations (coordonnées, premiers résultats de biologie, lithiémie)
 - Après confirmation par le psychiatre, indiquer / faire noter au patient sa lithiémie cible
 - **Points d'attention** : signes de surdosage, situations à risque de surdosage, effets indésirables et surveillance



Lors d'un atelier d'ETP de groupe

Trouver son équilibre avec le LITHIUM

Ce carnet appartient à

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Date de début de mon traitement par lithium (Teralithe®) : _____



 Contacts utiles			
	Nom	Adresse	Téléphone
Psychiatre référent			
Médecin traitant			
Centre médico-psychologique référent			
Laboratoire de ville			
Pharmacien d'officine			
Pharmacien hospitalier			
Infirmier			

SFPC
Société française
de pharmacie clinique

**Groupe de
Travail
Psychiatrie**



 **RÉSEAU PIC**
psychiatrie-informatique-communication

SOMMAIRE

A quoi sert le lithium ?	p 5
Quels sont les différents médicaments à base de lithium ?	p 5
Que faire en cas d'oubli d'une prise ?	p 5
Lithium = médicament à marge thérapeutique étroite	p 6
Comment suivre ma concentration de lithium dans le sang (lithiémie) ?	p 6
Quels sont les signes de surdosage ?	p 7
Quelles sont les situations à risque de surdosage ?	p 7
Quels sont les effets indésirables ?	p 8
Quelle sera la durée de mon traitement ?	p 9
Récapitulatif de la surveillance	p 10
Lithium et grossesse ?	p 11
Quelles sont les interactions médicamenteuses avec le lithium	p 11
Que faut-il retenir ?	p 11
Tableau de suivi des lithiémies	p 12
Tableau de suivi du bilan rénal, de la thyroïde	p 18

À QUOI SERT LE LITHIUM ?

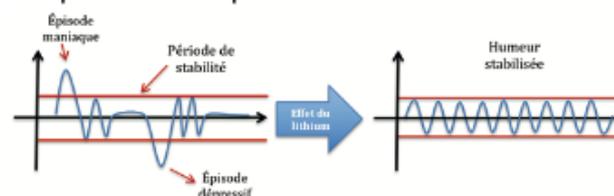
5

Le lithium est un **régulateur de l'humeur** (thymorégulateur) utilisé dans la prise en charge des troubles bipolaires, des troubles schizo-affectifs et de certains troubles dépressifs.

Les troubles bipolaires entraînent des dérèglements de l'humeur pouvant se manifester par des périodes de baisse de l'humeur (dépression) et des périodes d'excitation (manie ou hypomanie), entrecoupées d'intervalles de stabilité.

Le lithium permet de stabiliser votre humeur sur le long terme avec un effet sur :

- **les épisodes maniaques et les épisodes dépressifs** : diminution de l'intensité et de la durée
- **la prévention des rechutes**
- **la prévention du risque suicidaire**



QUELS SONT LES DIFFÉRENTS MÉDICAMENTS À BASE DE LITHIUM ?

Deux présentations de lithium sont disponibles en pharmacie (*mise à jour Mars 2023*) :



- Comprimé dosé à 250 MG
- Blanc, rond et sécable
- Libération immédiate (LI)
- 2 ou 3 prises par jour
- Possibilité d'écraser en cas de nécessité



- Comprimé LP dosé à 400 MG
- Blanc, ovale et sécable
- LP = Libération Prolongée = action sur 24 heures
- 1 prise par jour le soir
- Ne pas croquer ni écraser

Il est recommandé de prendre les comprimés à heure fixe et au cours du repas.

QUE FAIRE EN CAS D'OUBLI D'UNE PRISE ?

Téralithe® 250 mg : prise matin et soir ou matin, midi et soir

Si vous constatez l'oubli moins de 2h après la prise : vous pouvez prendre le comprimé oublié.

Au-delà : attendez la prise suivante.



Téralithe® LP 400 mg : prise le soir

Si l'oubli est constaté avant le coucher : vous pouvez prendre le comprimé oublié.

Au-delà : attendez la prise suivante.

⚠ Ne doublez jamais les doses pour compenser l'oubli d'une prise.

Si vous ne savez plus si vous avez pris votre traitement : attendez la prise suivante.

LITHIUM = MÉDICAMENT À MARGE THÉRAPEUTIQUE ÉTROITE

- La dose nécessaire pour avoir un effet thérapeutique est proche de la dose pouvant engendrer des effets indésirables.
- La posologie est propre à chaque patient et s'appuie sur les résultats de la concentration sanguine de lithium (ou lithiémie), en prenant en compte l'efficacité et la tolérance au traitement.
- La concentration plasmatique sanguine ciblée dépend du trouble, de la réponse au traitement et de la tolérance.



COMMENT SUIVRE MA CONCENTRATION DE LITHIUM DANS LE SANG (LITHIÉMIE) ?

Le suivi des lithiémies se fait de la manière suivante :



Certaines situations peuvent nécessiter un suivi plus rapproché des lithiémies :

- Après un changement de posologie
- Quand survient un état dépressif ou maniaque
- Dans les situations à risque de surdosage

Afin que le résultat de la lithiémie soit précis, le prélèvement sanguin doit impérativement se faire **12 heures après la dernière prise du médicament**.

Par exemple : si le traitement est pris le soir à 20 h, il faudra faire la prise de sang à 8 h le lendemain matin.

! Si vous prenez du TERALITHE® 250 mg, vous devez prendre votre traitement du matin **après** avoir fait la prise de sang.

En cas de résultat en dehors des normes de référence, contactez votre psychiatre pour adapter la posologie.

Remarque : il n'est pas nécessaire d'être à jeun pour effectuer la lithiémie.

LITHIUM = MÉDICAMENT À MARGE THÉRAPEUTIQUE ÉTROITE

Des symptômes cliniques peuvent apparaître en fonction de l'évolution du surdosage :



En cas d'apparition de ces symptômes :
contacter rapidement un médecin qui vous indiquera la conduite à suivre.

QUELLES SONT LES SITUATIONS À RISQUE DE SURDOSAGE ?

- en cas de diminution de la quantité de sel consommée : garder un apport en sel constant, en lien avec son habitude alimentaire
- en cas de jeûnes (ils sont déconseillés)
- en cas de déshydratation (sueurs abondantes, sport intensif, fortes chaleurs, vomissements, diarrhées, état infectieux avec fièvre, consommation importante d'alcool) : boire suffisamment et de façon adaptée et éviter la consommation d'alcool
- en cas d'arrêt d'une consommation importante de café (> 5 tasses ou > 5 tasses maté, 5 canettes de 25 cL de boisson énergisante) : risque d'augmentation de la lithiémie, une adaptation posologique du lithium peut être nécessaire
- en cas d'association à certains médicaments (décrit page 9)

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Le traitement est généralement bien toléré.

En cas d'apparition d'un effet indésirable gênant : parlez-en à votre psychiatre ou à votre pharmacien et évitez tout arrêt brutal du traitement. Une solution pour atténuer ou faire disparaître cet effet sera recherchée.

Cette fiche fait mention des effets indésirables les plus souvent rencontrés par les patients; d'autres effets plus rares peuvent parfois apparaître. Pour plus d'informations, vous pouvez consulter la fiche lithium du réseau PIC (<https://www.reseau-pic.info>).

Effets indésirables fréquents	→ Conseils en cas d'apparition
Tremblements fins des mains <i>Transitoires : le plus souvent disparaissent après quelques semaines. Aggravés par la fatigue, le stress, le café et le tabac</i>	Éviter les facteurs aggravants. Parlez-en à votre psychiatre ou à votre pharmacien si la gêne persiste.
Diarrhées (<i>observées quelques jours après une augmentation de la posologie</i>)	Hydratez-vous régulièrement. Parlez-en à votre psychiatre ou à votre pharmacien si cela persiste.
Sensation de soif et augmentation de la fréquence des urines	Il est important de boire à sa soif pour éviter la déshydratation.
Prise de poids	Alimentation équilibrée, pratiquer une activité physique adaptée & surveillance du poids.
Somnolence en début de traitement	Vigilance en cas de conduite automobile en début de traitement.
Effets indésirables à surveiller	→ Suivi réalisé avant et régulièrement au cours du traitement
Dysfonctionnement thyroïde et parathyroïde	Surveillance bilan sanguin. Une grande fatigue / tristesse / sensation de froid / chute de cheveux peuvent apparaître en cas d'hypothyroïdie.
Trouble du rythme cardiaque (bradycardie)	Réalisation d'un électrocardiogramme, voire un bilan thyroïdien.
Altération de la fonction rénale	Surveillance bilan sanguin.
En cas de céphalées persistantes et/ou de troubles visuels	Un bilan ophtalmologique avec fond d'œil peut être proposé.

QUELLE SERA LA DURÉE DE MON TRAITEMENT ?

- En général, le bénéfice du traitement apparaît au bout de 2 à 3 semaines et la stabilisation peut être observée après plusieurs mois de traitement.
- L'efficacité sur le long terme sera évaluée au bout de 2 ans de traitement.
- Le traitement est indiqué pendant plusieurs années et est fonction de la pathologie (trouble bipolaire, dépression), de l'efficacité du traitement et des antécédents. Ce traitement au long cours n'entraîne pas de dépendance ni d'accoutumance.
- Le traitement médicamenteux, à lui seul, n'est pas totalement suffisant pour assurer votre stabilité, il s'intègre dans une prise en charge globale : psychothérapie, éducation thérapeutique, poursuite d'activités (sport, loisirs, activités culturelles, travail, etc.).
- En cas d'hospitalisation ou d'opération chirurgicale, un arrêt provisoire du lithium peut être nécessaire, demander un avis à votre psychiatre.
- En cas d'arrêt du traitement au cours de la prise en charge, une reprise du lithium doit être réévaluée par un psychiatre.



L'arrêt du traitement doit toujours être décidé en accord avec votre psychiatre et doit être progressif sur plusieurs mois. Une interruption brutale du traitement expose à un risque de rechute.

RÉCAPITULATIF DE LA SURVEILLANCE

	Avant le traitement	Vos paramètres	3 mois	6 mois	12 mois	Puis
Poids Périmètre abdominal Glycémie à jeun	✓	→ → →			✓	annuel
Bilan hématologique	✓				✓	annuel
Fonction rénale : - urée - créatinine - clairance - protéinurie	✓	→ → → →	✓	✓	✓	semestriel
Ionogramme	✓				✓	annuel
Fonction parathyroïdienne (calcium)	✓	→			✓	annuel
Fonction thyroïdienne (TSH)	✓	→		✓	✓	semestriel
Électrocardiogramme	✓				✓	annuel
Béta-HCG (si femme en âge de procréer)	✓					cas par cas
Lithiémie			Décrit page 5			

Un électroencéphalogramme peut être réalisé avant l'instauration du traitement s'il y a antécédent d'épilepsie ou de traumatisme crânien.

LITHIUM ET GROSSESSE ?

- Une contraception efficace est mise en place avant l'initiation de ce traitement chez la femme en âge de procréer. Un dosage biologique peut être réalisé en début et au cours du traitement (béta-HCG).
- En cas de projet ou de découverte de grossesse → contacter rapidement votre psychiatre pour qu'il réévalue le traitement et organise le suivi. Dans certains cas, le traitement par lithium peut être continué au cours de la grossesse. La grossesse n'est pas une contre-indication absolue.

L'allaitement sous lithium est contre-indiqué.

Chez l'homme, en cas de projet d'enfant, le traitement peut être poursuivi sans modification.

QUELLES SONT LES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES AVEC LE LITHIUM ?

- La consommation d'anti-inflammatoires (kétoprofène, ibuprofène...) peut altérer la fonction rénale et diminuer l'élimination rénale du lithium → privilégier le paracétamol en cas de douleur d'intensité légère et en cas de fièvre.
- La prise de diurétiques et de certains médicaments anti-hypertenseurs peut augmenter la lithiémie (médicaments sur prescription médicale, ex : furosémide, ramipril...).

Pensez à informer tout professionnel de santé de la prise de lithium (médecin, pharmacien, dentiste...).

Évitez l'automédication ou demander systématiquement conseil à votre pharmacien ou médecin.

QUE FAUT-IL RETENIR ?

- Traitement efficace avec un suivi régulier indispensable
 - Savoir repérer les signes de surdosage
 - Vigilance en cas de risque de déshydratation
- Une modification des habitudes alimentaires et la prise de certains médicaments peuvent impacter les concentrations sanguines de lithium
 - Informer tout professionnel de santé de la prise de lithium
 - Discuter avec le psychiatre avant un arrêt du traitement, même de façon ponctuelle



Sources

RCP Téralithe® (21/02/2023)

Fiche lithium réseau PIC

Carnet lithium OMEDIT Nouvelle-Aquitaine-Guadeloupe

Carnet lithium Assistance Publique Hôpitaux de Paris (réalisé par la pharmacie de l'hôpital Albert Chenevier et le centre expert des troubles bipolaires de la fondation FondaMental de Créteil)

Carnet lithium du CHU de Lille

Carnet lithium du Centre Hospitalier de Bel Air

Livret lithium réalisé par le Dr Philippe EISINGER

CRAT lithium

Hôpitaux universitaires de Genève – Comprimés : couper ou écraser ? (version 15.07.20)

CRPV Toulouse – Interaction lithium et aspirine

Rédacteurs Pour le Groupe de Travail Psychiatrie SFPC – Réseau PIC

Dr. Élodie Cuvelier – Pharmacien, CHU de Lille

Dr. Mathilde Le Maoût – Pharmacien, Groupe hospitalier Paul Guiraud (Villejuif)

Relecteurs

Pr. Ali Amad – Psychiatre, CHU de Lille

Dr. Élodie Bambina – Pharmacien, CH Édouard Toulouse (Marseille)

Dr. Régis Bouquié – Biologiste Médical, CH Léon-Jean Grégory (Thuir) et CREPP Occitanie

Dr. Cécile Bourrier – Palma – Pharmacien d'officine (Avignon)

Dr. Fiona Chautant – Pharmacien, CH des Pyrénées (Pau)

Pr. David Cohen – Pédopsychiatre, Hôpital Pitié-Salpêtrière AP-HP Sorbonne Université

Dr. Anne-Laure Debruyne – Pharmacien, CH Charles Perrens (Bordeaux)

Mme Emmanuelle Douriez - Médiatrice Santé-Paire, CH Charles Perrens (Bordeaux) & Présidente de l'Association d'usagers Troubles bipolaires de l'humeur « Psyhope »

Pr. Philippe Fossati – Psychiatre, Hôpital Pitié-Salpêtrière AP-HP Sorbonne Université

Dr. Sébastien Gard – Psychiatre, Centre Expert Bipolaire, Centre Hospitalier Charles Perrens

Pr. Pierre Alexis Geoffroy – Psychiatre, Hôpitaux Bichat et Beaujon (APHP, Paris)

Dr. Lakshmi Gervais – Pharmacien, CH La Candélie (Pont-du-Casse)

Dr. Noémie Gauthier – Pharmacien, CHS de St Cyr au Mont d'Or

Dr. Patrick Garriguet – Pharmacien, Groupe hospitalier Paul Guiraud (Villejuif)

Dr. Hervé Javelot – Pharmacien, Établissement Public de Santé Alsace Nord (Brumath et Strasbourg) et CREPP Grand'Est

Dr. Jocelyn Jezequel – Pharmacien, CHS de St Cyr au Mont d'Or

Dr. Adeline Jullien – Pharmacien, Pôle Psychiatrie Gériatrie, CHU de Toulouse

Pr. Marion Leboyer – Psychiatre, Hôpitaux Universitaire Henri Mondor (APHP, Créteil) & Directrice de la Fondation FondaMental

Dr. Amélie Liou-Schischmanoff – Pharmacien, Hôpital Pitié-Salpêtrière AP-HP Sorbonne Université

Dr. Nicolas Marie – Pharmacien, Centre Hospitalier Guillaume Régnier (Rennes)

Mme Emilie Musset – Neuropsychologue, CHU de Lille

Dr. Claire Pollet – Pharmacien, EPSM Lille Métropole et EPSM des Flandres

Dr. Christophe Roberge – Pharmacien, EPSM de Caen

Dr. Guillaume Sujol – Pharmacien, CH Léon-Jean Grégory (Thuir)

Pr. Marie Tournier – Psychiatre, Université de Bordeaux, Inserm U1219, Bordeaux Population Health Research, CH Charles Perrens (Bordeaux)

Mme Laurence Trouiller (UNAFAM Nord)

Dr. Sébastien Weibel – Psychiatre, CHU de Strasbourg et CREPP Grand Est

Pr. Antoine Yrondi – Psychiatre, CHU de Toulouse et CREPP Occitanie



Pour aller plus loin

- Une application smartphone?
- Dupliquer pour d'autres psychotropes (clozapine...)





Bibliographie

- 1. C. Niot - Développement d'activités de pharmacie clinique spécifiques aux patients traités par lithium - 2020
- 2. S. Wise - Mesure de l'impact de l'entretien pharmaceutique en psychiatrie chez les patients bipolaires hospitalisés et traités par lithium ou par spécialités à base d'acide valproïque – 2018
- 3. Nolen WA, Licht RW, Young AH, Malhi GS, Tohen M, Vieta E, et al. What is the optimal serum level for lithium in the maintenance treatment of bipolar disorder? A systematic review and recommendations from the ISBD/IGSLI Task Force on treatment with lithium. *Bipolar Disorders*. 2019;21(5):394-409.
- 4. Malhi GS, Gershon S, Outhred T. Lithiumeter: Version 2.0. *Bipolar Disord*. déc 2016;18(8):631-41.