

Introduction / objectif

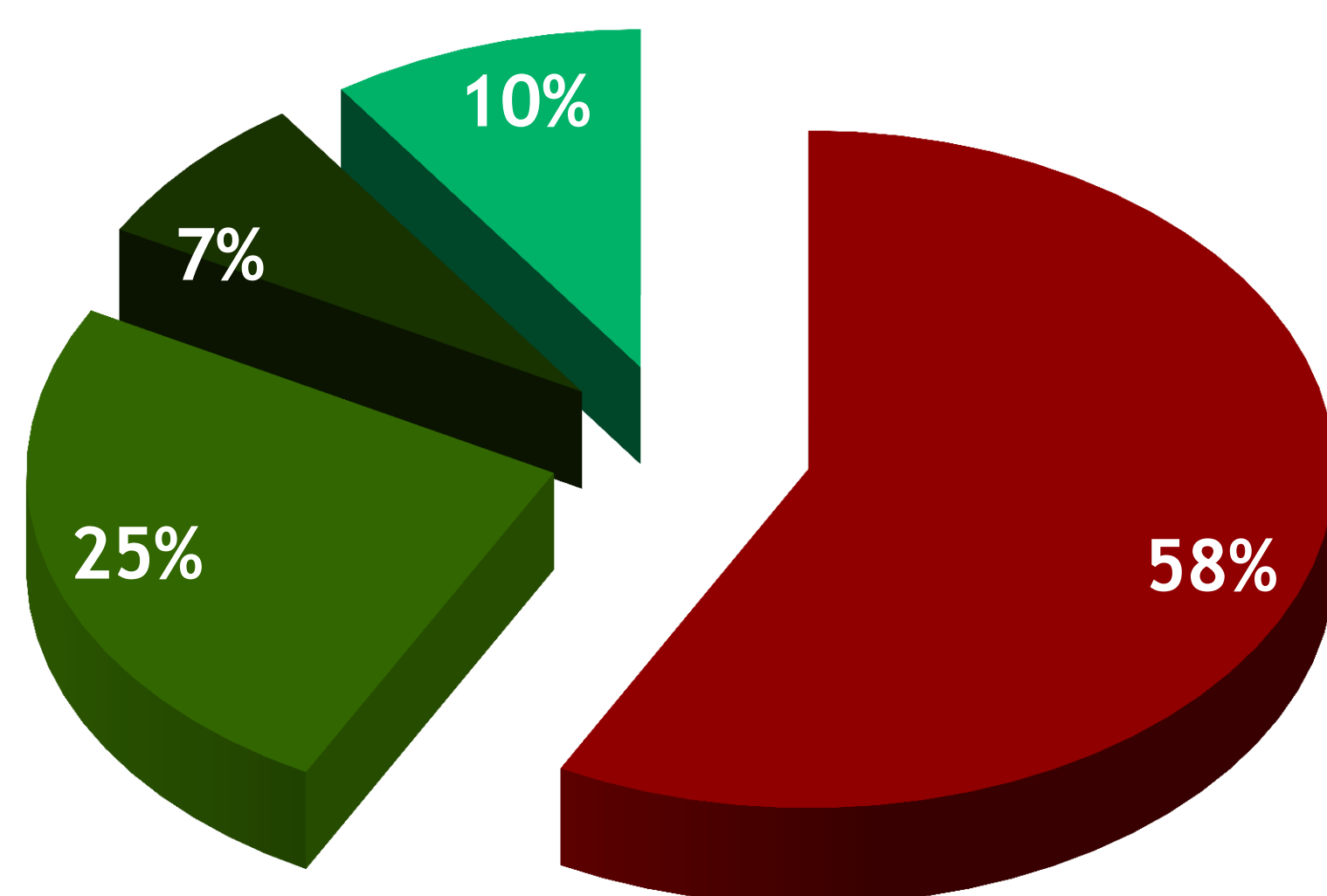
Le XEPLION® (palipéridone) est un antipsychotique à action prolongée (AP) indiqué dans le traitement d'entretien de la schizophrénie. Afin d'évaluer les modalités de prescription de ce médicament commercialisé depuis janvier 2013, une enquête a été réalisée à partir de notre dossier patient informatisé (logiciel Cariatides®).

Matériels et méthode

- ✓ Analyse des prescriptions de Xeplion® débutées entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre 2013.
- ✓ Plusieurs critères ont été analysés : forme galénique de rispéridone prescrite avant le Xeplion®, posologies de Xeplion® à l'instauration et évolution en cours de traitement, corrélation entre la première dose mensuelle de Xeplion® et la posologie à l'équilibre de rispéridone orale avant instauration, nombre et causes des arrêts.

Résultats

Traitement antérieur au passage par Xeplion®



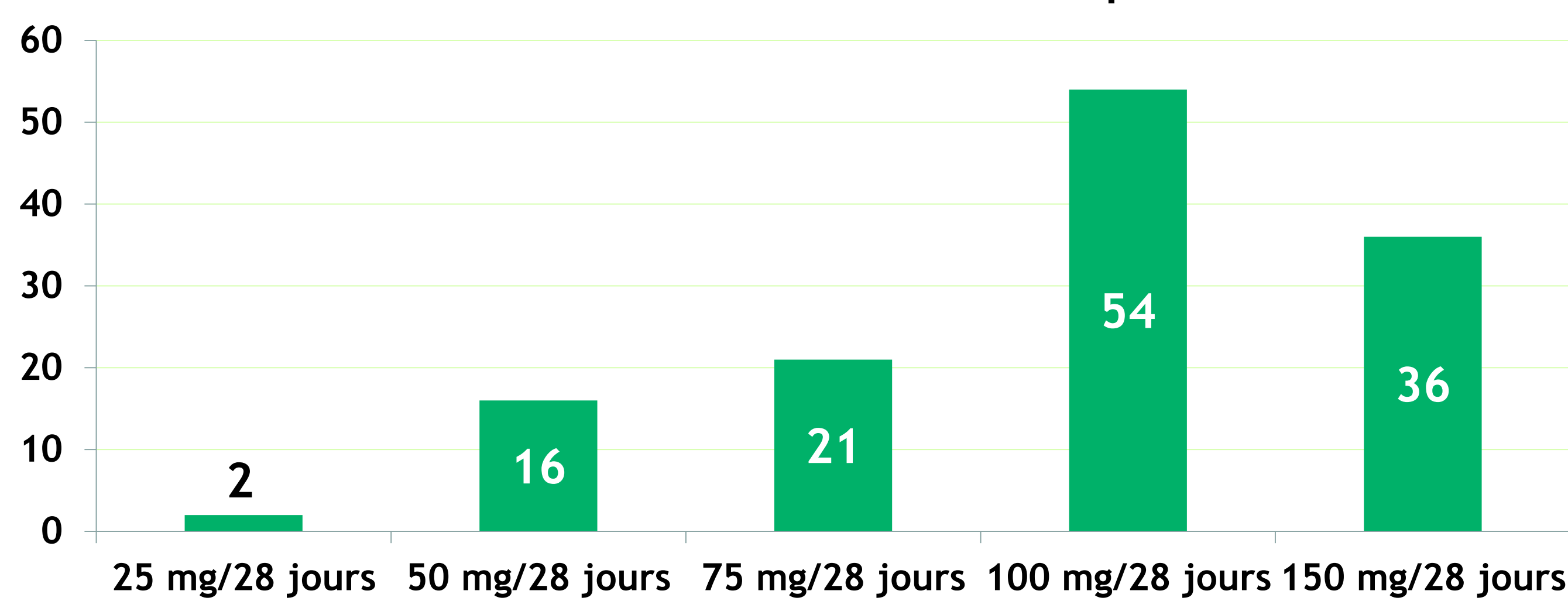
- Risperidone orale
- Risperidone injectable AP
- Association rispéridone orale et injectable AP
- Sans passage par la rispéridone

Relais rispéridone orale vers Xeplion®

- En considérant qu'un patient est dit « stabilisé » si la durée du traitement est supérieure ou égale à 5 fois la demi-vie de la molécule en question (demi-vie de la rispéridone active: 24h), 31% des patients de l'étude n'étaient pas stabilisés lors du relais rispéridone orale vers Xeplion
- Concernant la dose de charge, on peut noter que 3 patients (soit 2,2%) n'ont pas reçu de dose de charge comme préconisé dans le Résumé des Caractéristiques du Produit .
- Pour les 69% de patients stabilisés au préalable par rispéridone, la posologie de la première dose mensuelle était en cohérence avec la posologie de rispéridone avant instauration dans seulement 55% des cas.
- Chez les patients stabilisés par rispéridone ayant bénéficié d'une 1^{ère} dose mensuelle de Xeplion cohérente avec la posologie de rispéridone antérieure, 36% ont nécessité une modification/adaptation de posologie sur la période de l'étude. Il faut noter que la majeure partie des adaptations posologiques ont consisté en des augmentations de posologie, ce qui d'un point de vue économique a engendré une augmentation du coût de la prise en charge sous Xeplion®.

Au cours du traitement par Xeplion®

Première dose d'entretien de Xeplion®



NB: 3 patients ont bénéficié d'une dose de 150 mg tous les 21 jours et 3 patients ne sont jamais passés aux doses d'entretiens.

➤ En considérant toutes les prescriptions de Xeplion (n=135):

- ✓ 34,0% (n = 46) des patients de l'étude ont dû bénéficier d'une adaptation posologique.
- ✓ 64,4% (n = 87) des patients ont dû bénéficier d'un traitement NL en plus des injections de Xeplion® (comprenant donc les traitements NLs non arrêtés à la mise en place du Xeplion® et ceux ajoutés après la mise en place du Xeplion)

Arrêts de traitement au cours de l'étude

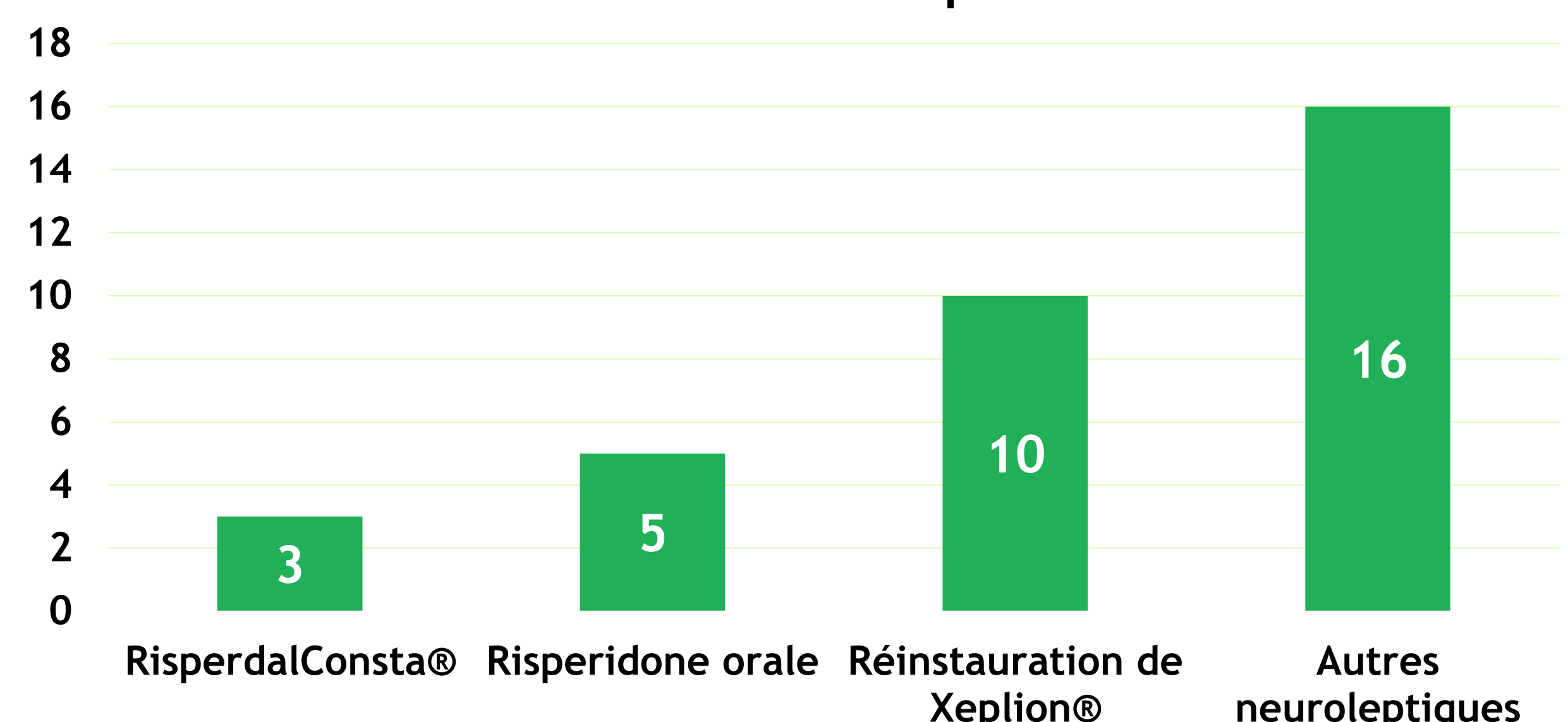
➡ Sur les 135 patients inclus dans l'étude, 34 (soit 25,2%) ont arrêté leur traitement par Xeplion®.

	Effectif	Pourcentage calculé sur le nombre d'arrêts (n = 34)	Pourcentage calculé sur le nombre global de patients (n = 135)
Manque d'efficacité	15	44,1%	11,1%
Inobservance	14	41,2%	10,4%
Toxicité accrue*	3	8,8%	2,2%
Association d'un manque d'efficacité et d'une toxicité accrue	2	5,9%	1,5%

Remarque: 1 effet indésirable (EI) grave, ayant fait l'objet d'une déclaration de pharmacovigilance, a été observé au cours de l'étude. Il s'agissait d'abcès à répétition aux points d'injections ayant nécessité des drainages chirurgicaux et un arrêt du traitement.

* EI les plus souvent décrits: céphalées, insomnies et réveils nocturnes, prise de poids, troubles de libido, réactions au site d'injection...

Traitements instaurés postérieurement aux arrêts du Xeplion



Discussion / conclusion

Cet état des lieux a été présenté lors d'une réunion du COMEDIMS. Il a été rappelé l'intérêt d'une stabilisation préalable par rispéridone orale ainsi que la nécessité d'adapter la dose mensuelle de Xeplion® en fonction de la posologie de rispéridone avant instauration ; un tableau des correspondances a été mis à disposition des prescripteurs. D'autre part, afin d'optimiser le maniement du Xeplion®, il a été souligné l'intérêt du suivi plasmatique de cette molécule au sein du laboratoire de notre établissement.