

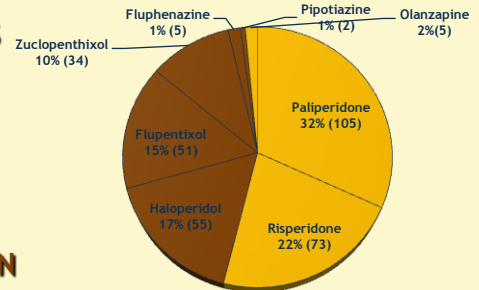
## INTRODUCTION - OBJECTIFS

L'utilisation croissante des antipsychotiques d'action prolongée (APAP), liée à une arrivée sur le marché de nouvelles formes injectables retards d'antipsychotiques de 2ème génération et à la sortie de nouvelles recommandations sur leur instauration a été constatée. Mais quelle est la place réelle de ces nouvelles spécialités par rapport aux molécules plus anciennes ?

Nous avons réalisé un état des lieux des prescriptions d'APAP sur une année dans notre établissement de 511 lits en hospitalisation complète.

## MATERIELS ET METHODES

Au centre hospitalier Charles Perrens, une analyse rétrospective a été réalisée sur l'ensemble des patients en hospitalisation complète ayant reçu au moins un APAP dans l'année 2013. L'extraction des données s'est faite via notre logiciel de prescription, retranscrite sur une base de données Excel®.



## RESULTATS ET DISCUSSION

330 patients en hospitalisation complète pour l'année 2013 ont reçu un ou plusieurs APAP avec une moyenne d'âge de 40,1 ± 12,8 ans et un sexe ratio homme/femme de 2,1. Le coût global consacré aux APAP est de 152 312€.

Répartition des patients sous APAP

### Le combat des générations

APAP de 1<sup>ère</sup> génération

- 44,5% des patients
- Moyenne d'âge de: **42,9 ans**
- Hors AMM selon la posologie: **19,7%**
- Coût: **11%** (16 754€)
- % de flacons délivrés: **85%**



APAP de 2<sup>ème</sup> génération

- 55,5% des patients
- Moyenne d'âge de : **37,8 ans**
- Hors AMM selon la posologie: **4,9%**
- Coût: **89%** (135 558€)
- % de flacons délivrés: **15%**

Molécules	Moyenne d'âge (ans)	% de hors AMM (posologie)	Nombre de flacons délivrés	Répartition des coûts en %
Haloperidol	44,8	38	1794 (35,8%)	3,1
Flupentixol	39,2	2	1057 (21,1%)	3,3
Zuclophenthixol	43,7	21	1080 (21,6%)	3,8
Fluphenazine	50,6	0	215 (4,4%)	0,4
Pipotiazine	53	0	126 (2,6%)	0,4

Molécules	Moyenne d'âge (ans)	% de hors AMM (posologie)	Nombre de flacons délivrés	Répartition des coûts en %
Paliperidone	39,1	0	321 (6,6%)	45,9
Risperidone	36,3	8,6	364 (7,3%)	30,7
Olanzapine	32	0	76 (0,6%)	12,4

Les patients sous APAP de 1<sup>ère</sup> génération sont **plus âgés** et ont plus souvent une **posologie hors AMM**. Ce hors AMM est-il dû à un problème d'**échappement** thérapeutique? Ou à des posologies étudiées lors des essais cliniques pas toujours **adaptées** à la réalité clinique?

Les patients sous APAP de 2<sup>ème</sup> génération sont plus jeunes. Les recommandations de Juin 2007 préconisent l'utilisation de ces molécules en 1<sup>ère</sup> ligne.

De plus, les APAP de 2<sup>ème</sup> génération représentent **89% des dépenses** alors qu'ils n'occupent que **15% des flacons délivrés**. En effet, les conditionnements des APAP de 2<sup>ème</sup> génération sont plus adaptés aux posologies utilisées en pratique.

## CONCLUSION

La place des APAP de 2ème génération par rapport aux 1ère génération n'est pas aussi majoritaire que ce que l'on aurait pu prévoir. Une autre question se pose : existe-t-il une amélioration de l'efficacité et de la tolérance qui justifie la différence de coût entre 1ère et 2ème génération ?