

Les prescriptions de quétiapine à l'hôpital G. Marchant de Toulouse, étude de décembre 2011 à juillet 2012

Bergot F¹, Hennet M. A.¹, Mignonat P.¹, Segonds M.¹, Bonnet L.¹

¹ service pharmacie, Hopital G. Marchant - Toulouse

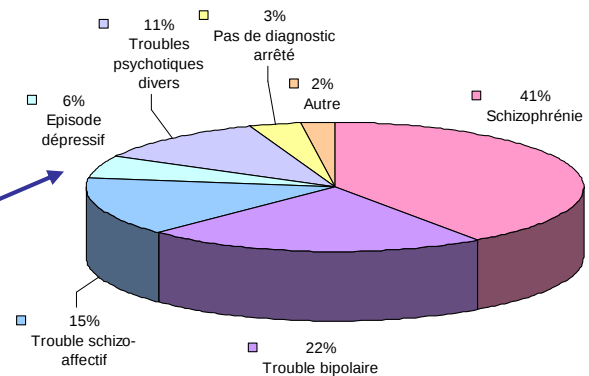
Cette étude est une analyse des pratiques de prescription des psychiatres de notre établissement concernant la quétiapine, depuis son introduction au livret thérapeutique. Grâce à une requête sur le logiciel de prescription (Cortexte®), nous avons identifié **122 patients** qui rentrent dans l'étude. Un patient est exclu car son traitement n'est pas interprétable.

La majorité des prescriptions respectent les indications de l'AMM.

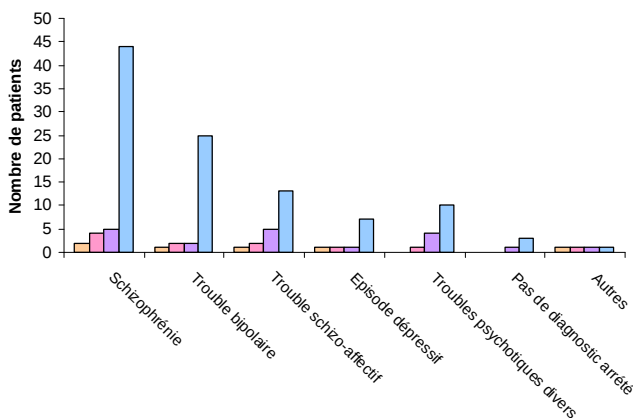
La posologie est adaptée à l'indication et aux recommandations dans **98,5%** des cas.

A noter que la quétiapine n'a ni ASMR ni remboursement dans les épisodes dépressifs, qui représentent peu de nos prescriptions.

Répartition des prescripteurs de quétiapine par indication



Durée de traitement par quétiapine



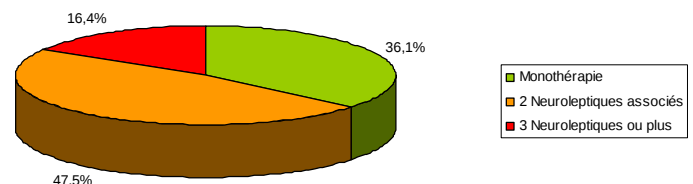
D'après plusieurs algorithmes de prescription (The Maudsley, the Texas algorithm,...), l'évaluation de l'efficacité de la plupart des neuroleptiques de 2^{ème} génération (hors clozapine) se fait sur une **période minimum de 21 jours**. Dans notre étude, la grande majorité des traitements a été conduite sur au moins cette période. Il n'y a pas de différence significative de durée de traitement en fonction des indications (test ANOVA).

La mise en place de quétiapine se fait majoritairement lors d'un switch (**58,20% des prescriptions sont des switches** dont 25% remplacent des neuroleptiques de 1^{ère} génération).

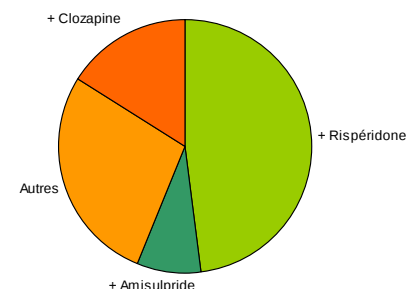
Les 2/3 des prescriptions de quétiapine sont associées à un autre neuroleptique (hors psychotropes sédatifs : loxapine, cyamémazine, lévomépromazine).

Lorsque la quétiapine est associée à un neuroleptique de 2^{ème} génération, ces associations sont le plus souvent documentées comme efficaces (rispéridone ou amisulpride). Quelques prescriptions associent clozapine et quétiapine, très proches structurellement et dont l'efficacité n'est pas documentée.

Traitement psychotrope associé



Détail des associations de NL 2^{ème} génération avec la Quétiapine



Cette analyse des prescriptions de quétiapine montre que les psychiatres utilisent cette nouvelle arme thérapeutique, dans le respect du bon usage, des posologies, avec une durée de traitement suffisante pour évaluer l'efficacité, et lorsque les autres alternatives ont été envisagées. La plupart des prescriptions respectent les indications AMM. Les prescriptions pour épisode dépressif sévère restent exceptionnelles et dans le cas de résistance aux traitements anti-dépresseurs. La faible proportion de prescriptions en monothérapie pour un médicament récemment disponible en France, mais commercialisé dans les pays anglo-saxons depuis plusieurs années, laisse entrevoir qu'un travail reste à faire sur les associations d'antipsychotiques.