

ARIPIPRAZOLE

antipsychotique atypique



Formes et modalités d'administration

FORMES ORALES

Comprimés et comprimés orodispersibles (5,10,15 mg) :

- ABILIFY® (écrasable)
- Génériques* (écrasables)

*Aripiprazole Accord, Almus, Arrow, BGR, Cristers, EG, Evolugen, KRKA, Mylan, Sandoz, Teva, Viatris, Zentiva, Zydus

Suspension buvable :

- ABILIFY® 1mg/ml flacon de 150 ml

Comprimé à prendre en une seule prise pendant ou en dehors des repas

FORMES INJECTABLES (IM seulement)

Libération immédiate : (Réserve hospitalière)

- ABILIFY® 7.5 mg/ml, flacon de 1.3 ml

Libération prolongé :

- ABILIFY MAINTENA® 300 mg en flacon/400 mg en flacon et en seringue prérempli

Maintient à dose adaptée de la voie orale durant les 14 premiers jours de la forme LP

Se référer aux RCP pour les posologies !

Indications thérapeutiques

Schizophrénie :

chez les adultes et les adolescents âgés de 15 ans ou plus

Traitement d'entretien de la schizophrénie :

chez les patients adultes stabilisés sous aripiprazole oral

LI Contrôler rapidement l'agitation et les troubles du comportement chez les patients adultes schizophrènes ou présentant un épisode maniaque dans le cadre d'un trouble bipolaire de type I, lorsque la VO n'est pas adaptée

Episodes maniaques modérés à sévères : des troubles bipolaires de type I chez les adultes et les adolescents âgés de 13 ans ou plus*

Prévention de récurrences d'épisodes maniaques : chez l'adulte ayant répondu à un traitement antérieur par aripiprazole

*durée du traitement jusqu'à 12 semaines pour les adolescents

Le traitement par aripiprazole **solution injectable (LI)** doit être **arrêté et remplacé par la voie orale dès que l'état clinique du patient le permet.**

La **forme LP** ne doit **pas être utilisée** dans la prise en charge des **états psychotiques graves ou d'agitation aiguë** lorsqu'un **contrôle immédiat des symptômes** est recherché

⚠ Aripiprazole n'est pas indiqué dans le traitement des patients présentant des états psychotiques associés à une démence.

Interactions médicamenteuses

Association déconseillée :

Antiparkinsoniens



Précautions d'emploi :

- Médicaments sédatifs
- Médicaments responsables d'hypotension orthostatique

Précautions d'emploi :

Carbamazépine, Rifampicine, INNTI, Inhibiteurs de la protéase du VIH, azolés, macrolides, jus de pamplemousse, fluoxétine, paroxétine

Peuvent entraîner une modification de la posologie

Effets indésirables

(Liste non exhaustive)

Signes de surdosages : Léthargie, augmentation de la pression artérielle, somnolence, tachycardie, nausées, vomissement et diarrhée. La prise en charge du surdosage est symptomatique, (fonction respiratoire : oxygénation et ventilation) et nécessite une surveillance médicale et cardio vasculaire étroite

Contre indication : Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients
Intolérance au galactose, au lactose ou au glucose et syndrome de malabsorption pour le comprimé

ETAT GENERAL ET METABOLISME

- Fièvre
- Fatigue
- Vision trouble
- Diabète, hyperglycémie



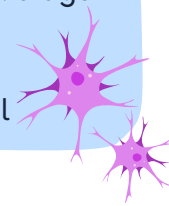
PSYCHIATRIE

- Anxiété
- Insomnie
- Impatience



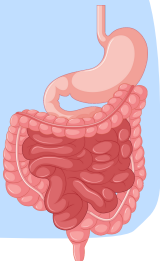
SYSTEME NERVEUX

- Akathisie
- Céphalée
- Sédation
- Vertige
- Tremblement
- Trouble extrapyramidal



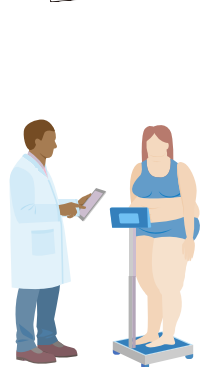
GASTRO-INTESTINAL

- Nausées
- Vomissements
- Ptyalisme
- Constipation
- Dyspepsie



Suivi cardio-métabolique

	J0	M1	M3	Trimestriel	Annuel	Tous les 5 ans
Poids et IMC	×	×	×	×		
Glycémie à jeun	×		×		×	
Bilan lipidique (cholT, HDL, LDL, TG)	×		×			×
Pression artérielle	×		×		×	



Précautions d'emploi

Prudence chez les patients à risque de jeux pathologiques, de pneumopathie d'inhalation, ayant des antécédents de convulsions, présentant des antécédents familiaux d'allongement du QT, atteints de troubles cardiovasculaires ou avec des facteurs de risque d'évènements thromboemboliques veineux.

Idées suicidaires inhérente

aux psychoses
↳ Surveillance étroite des patients à haut risque

Dyskinésie tardive

↳ Réduction de la dose, voire arrêt du traitement

Syndrome malin des neuroleptiques

Surveiller la température
↳ Arrêt de tous les antipsychotiques y compris Aripiprazole

Risque métabolique

Aggravation du profil métabolique :

- Prise de poids
- Anomalies du bilan lipidique
- Hyperglycémie et/ou apparition ou exacerbation d'un diabète parfois associée à une céto-acidose ou un coma

Personnes âgées

Augmentation de la mortalité en présence de troubles de type démence avec les anti psychotiques (olanzapine, rispéridone, aripiprazole, quétiapine)



L'aripiprazole et son **métabolite passent dans le placenta. Préférer un autre antipsychotique** (ex : olanzapine). **Ne pas arrêter le traitement sans l'avis du prescripteur.** Pour plus d'informations référez vous au centre de référence sur les agents tératogènes (CRAT).



Documents de référence

Améli – L'Assurance Maladie / Journal Officiel / Avis de la CT / CRAT - Centre de Référence sur les Agents Tératogènes / RCP / Base de données publique des médicaments: <http://www.medicaments.gouv.fr> / Theriaque.org / Vidal / Information sécurité patients ANSM / Mise au point pharmacovigilance AFSSAPS, mars 2010