



QUIETAPINE

antipsychotique atypique



Formes et modalités d'administration

Se référer aux RCP pour les posologies !

FORMES ORALES

Comprimés à libération prolongée (50, 300, 400 mg) :

- XEROQUEL® *Quiétapine Accord, Arrow, BGR, Cristers, EG, Evolugen, KRKA, Sandoz, Sun, Teva, Viatris, Zentiva
- Génériques*



Non recommandé chez les enfants de moins de 18 ans

Indications thérapeutiques

Traitement adjuvant des **épisodes dépressifs majeurs** chez des patients présentant un trouble dépressif majeur (TDM), et ayant répondu de façon insuffisante à un antidépresseur en monothérapie *

*Non remboursé dans cette indication

Traitement des **épisodes dépressifs majeurs** des troubles bipolaires

Traitement des **épisodes maniaques** modérés à sévères des troubles bipolaires

Prévention des **récidives des épisodes maniaques ou dépressifs** chez les patients présentant un trouble bipolaire, ayant déjà répondu au traitement par la quétiapine *

Traitement de la **schizophrénie**

(Liste non exhaustive)

Effets indésirables

A L'INSTAURATION

- Vertiges
- Somnolence
- Céphalées
- Troubles extrapyramidaux
- Suicide

METABOLISME

- ↗ des triglycérides
- ↗ du cholestérol
- ↗ de la glycémie
- ↗ du poids
- ↗ ALAT
- ↗ γGT

CARDIO-VASCULAIRE

- Tachycardie
- Palpitation
- Hypotension orthostatique

SANGUIN ET LYMPHATIQUE

- Anémie
- Leucopénie

ENDOCRINIEN

- Hyperprolactinémie
- Hypothyroïdie

GASTRO-INTESTINAL

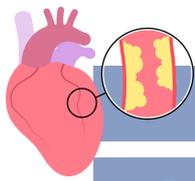
- Constipation
- Vomissement
- Bouche sèche

Signes de surdosages : Somnolence, sédation, tachycardie, hypotension et effets anticholinergiques, allongement du QT, convulsions, état de mal épileptique, rhabdomyolyse, dépression respiratoire, rétention urinaire, confusion mentale, délire et/ou agitation, coma, décès

Contre indication : Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients, **administration concomitante d'inhibiteurs du cytochrome P450 3A4** (inhibiteurs de la protéase du VIH et VHC, antifongiques azolés, l'érythromycine, clarithromycine et défazodone), intolérance au galactose, au lactose ou au glucose et syndrome de malabsorption

La quétiapine passe dans le placenta (25%): préférer un autre antipsychotique (ex : olanzapine), mais ne pas arrêter le traitement sans l'avis du prescripteur et rassurer la patiente sur le risque malformatif (données nombreuses et rassurantes).

Passage dans le lait faible (1%). Allaitement non recommandé.



Suivi cardio-métabolique et surveillance

| | J0 | M1 | M3 | Trimestriel | Annuel |
|--------------------------------------|----|----|----|-------------|--------|
| Poids et IMC | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | |
| Glycémie à jeun | ✗ | | ✗ | | ✗ |
| Bilan lipidique (choL, HDL, LDL, TG) | ✗ | | ✗ | | ✗ |
| Pression artérielle | ✗ | | ✗ | | ✗ |

Précautions d'emploi

Lors d'un traitement antipsychotique, l'amélioration de l'état clinique du patient peut nécessiter plusieurs jours, voire plusieurs semaines. Les patients doivent être étroitement surveillés pendant toute cette période.

Prudence chez les patients ayant des antécédents d'apnées du sommeil, de convulsions, présentant des antécédents familiaux d'allongement du QT, atteints de cardiomyopathies ou d'hypotension orthostatique, à risque d'évènements thromboemboliques, chez les patients déments, présentant une obstruction intestinale, un risque de pneumopathie d'inhalation, ou de pancréatite (TG élevés, alcool, calculs biliaires).

Syndrome malin des neuroleptiques

Surveiller la température

↳ Arrêt de tous les antipsychotiques y compris Quétiapine

Personnes âgées

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

Leucopénie, neutropénie, agranulocytose

Surveiller les patients avec des antécédents de troubles de la NFS d'origine médicamenteuse

↳ Arrêt de la Quétiapine lors d'une baisse significative des globules blancs

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

Interactions médicamenteuses

Contre-indication :



Inhibiteurs de protéases du VIH
azolés, macrolides, jus de pampemousse
Ombitasvir + paritaprévir (Viekirax®)

Précautions d'emploi :

- Médicaments sédatifs
- Médicaments à effet anti cholinergique
- Médicaments responsables d'hypotensions orthostatiques

substrat du
CYP3A4

Association déconseillée :

- Antiparkinsoniens
- Carbamazépine, Rifampicine



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

Mise à jour: décembre 2022