

FICHE DE BON USAGE MEDICAMENTS PSYCHIATRIE
ANTIPSYCHOTIQUE ATYPIQUE

QUETIAPINE

Renseignements administratifs	Forme Orale : Comprimés à libération prolongée dosés à 50 mg, 300 mg et 400 mg <ul style="list-style-type: none"> • XEROQUEL® • Génériques 																								
Economie	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SPECIALITE</th> <th>DOSAGE</th> <th>PRIX PUBLIC TTC</th> <th>JO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">XEROQUEL LP cp</td> <td>50 mg</td> <td>6,60€ bte/10 ; 21,04 € bte/30</td> <td>24/03/2017</td> </tr> <tr> <td>300 mg</td> <td>47,72 € bte/30 et 96,62 € bte/60</td> <td>24/03/2017</td> </tr> <tr> <td>400 mg</td> <td>72,63 € bte/30 et 134,86 € bte/60</td> <td>24/03/2017</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">GENERIQUES LP comprimés</td> <td>50 mg</td> <td>4,13€ bte /10 et 13,03 € bte/30</td> <td>17/06/2016</td> </tr> <tr> <td>300 mg</td> <td>28,48 € bte/30 et 53,48 € bte/60</td> <td>17/06/2016</td> </tr> <tr> <td>400 mg</td> <td>40,60 € bte/30 et 77,73 € bte/60</td> <td>17/06/2016</td> </tr> </tbody> </table>	SPECIALITE	DOSAGE	PRIX PUBLIC TTC	JO	XEROQUEL LP cp	50 mg	6,60€ bte/10 ; 21,04 € bte/30	24/03/2017	300 mg	47,72 € bte/30 et 96,62 € bte/60	24/03/2017	400 mg	72,63 € bte/30 et 134,86 € bte/60	24/03/2017	GENERIQUES LP comprimés	50 mg	4,13€ bte /10 et 13,03 € bte/30	17/06/2016	300 mg	28,48 € bte/30 et 53,48 € bte/60	17/06/2016	400 mg	40,60 € bte/30 et 77,73 € bte/60	17/06/2016
SPECIALITE	DOSAGE	PRIX PUBLIC TTC	JO																						
XEROQUEL LP cp	50 mg	6,60€ bte/10 ; 21,04 € bte/30	24/03/2017																						
	300 mg	47,72 € bte/30 et 96,62 € bte/60	24/03/2017																						
	400 mg	72,63 € bte/30 et 134,86 € bte/60	24/03/2017																						
GENERIQUES LP comprimés	50 mg	4,13€ bte /10 et 13,03 € bte/30	17/06/2016																						
	300 mg	28,48 € bte/30 et 53,48 € bte/60	17/06/2016																						
	400 mg	40,60 € bte/30 et 77,73 € bte/60	17/06/2016																						
Condition de prescription et de délivrance	Liste I Agrément aux collectivités Taux de remboursement: 65 %. Ce taux ne tient pas compte des exonérations liées aux conditions particulières de prise en charge de l'assuré (ALD, invalidité...)																								

Indications thérapeutiques	Traitement de la schizophrénie. SMR Important Traitement des troubles bipolaires : <ul style="list-style-type: none"> • Traitement des épisodes maniaques modérés à sévères des troubles bipolaires. SMR Important • Traitement des épisodes dépressifs majeurs des troubles bipolaires. SMR Important • Prévention des récurrences des épisodes maniaques ou dépressifs chez les patients présentant un trouble bipolaire, ayant déjà répondu au traitement par la quétiapine. SMR Insuffisant ; NON REMBOURSE dans cette indication 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. SMR Insuffisant : NON REMBOURSE dans cette indication
-----------------------------------	--

Indication	Fréquence	Initiation J1	Entretien	Maximale
schizophrénie et épisodes maniaques modérés à sévères dans les troubles bipolaires	1/j au moins 1 heure avant un repas	J1 300 mg J2 600 mg	400 mg à 800 mg	800 mg
épisodes dépressifs majeurs dans les troubles bipolaires	1/j Au coucher	J1 50 mg J2 100 mg J3 200 mg J4 300 mg	300 mg	600 mg
prévention des récurrences dans les troubles bipolaires	1/j Au coucher	Poursuite même dose que ttt troubles aigus	300 mg à 800 mg	800 mg
En association dans les épisodes dépressifs majeurs du Trouble Dépressif Majeur	1/j Au coucher	J1 50 mg J2 50 mg J3 150 mg J4 150 mg	150 mg à 300 mg	300 mg
PATIENTS AGES > 65 ANS OU TABLEAU CLINIQUE SPECIFIQUE				
Toutes	1/j Au coucher	50 mg et augmentation par palier de 50 mg jusqu'à l'obtention d'une dose efficace		
INSUFFISANTS HEPATIQUES				
Toutes	1/j Au coucher	50 mg et augmentation par palier de 50 mg jusqu'à l'obtention d'une dose efficace		



Non recommandé chez les enfants de moins de 18 ans.

A l'arrêt du traitement : **sevrage progressif** sur une période d'au moins deux semaines.

FICHE DE BON USAGE MEDICAMENTS **PSYCHIATRIE** **ANTIPSYCHOTIQUE ATYPIQUE**

Effets Indésirables	EI à l'instauration																															
	Vertiges, somnolence, céphalées, troubles extrapyramidaux, suicide.																															
	EI au long cours																															
	Anémie, Leucopénie																															
	Hyper-prolactinémie, hypothyroïdie																															
	↑ TG, Cholestérol, glycémie, poids, ALAT, γGT																															
Tachycardie, palpitation, hypotension orthostatique																																
Xérostomie, constipation, vomissement																																
Signes de surdosage : somnolence, sédation, tachycardie, hypotension et effets anticholinergiques. Le surdosage peut induire un allongement du QT, des convulsions, un état de mal épileptique, une rhabdomyolyse, une dépression respiratoire, une rétention urinaire, une confusion mentale, un délire et/ou une agitation, un coma et un décès.																																
Suivi cardio-métabolique	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>J0</th> <th>M1</th> <th>M3</th> <th>Trimestriel</th> <th>Annuel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Poids et IMC</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Glycémie à jeun</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Bilan lipidique (Chol T, HDL, LDL, TG)</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Pression artérielle</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>		J0	M1	M3	Trimestriel	Annuel	Poids et IMC	X	X	X	X		Glycémie à jeun	X		X		X	Bilan lipidique (Chol T, HDL, LDL, TG)	X		X		X	Pression artérielle	X		X		X	Il est important de rechercher les facteurs de risques de troubles cardio métaboliques avant la mise sous traitement (hygiène de vie, antécédents médicaux personnels et familiaux, traitement en cours, périmètre ombilical)
		J0	M1	M3	Trimestriel	Annuel																										
	Poids et IMC	X	X	X	X																											
	Glycémie à jeun	X		X		X																										
	Bilan lipidique (Chol T, HDL, LDL, TG)	X		X		X																										
Pression artérielle	X		X		X																											
Contre-indication	Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients. L' administration concomitante d'inhibiteurs du cytochrome P450 3A4 , tels que les inhibiteurs de la protéase du VIH et VHC, les antifongiques azolés, l'érythromycine, la clarithromycine et la défazodone est contre-indiquée. Intolérance au galactose, au lactose ou au glucose et syndrome de malabsorption.																															
Grossesse & Allaitement	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.																															
Interactions médicamenteuses	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Médicaments sédatifs</th> <th style="text-align: center;">Précaution d'emploi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <th style="text-align: center;">Médicaments à effet anti cholinergique</th> <th style="text-align: center;">Précaution d'emploi</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Médicaments responsables d'hypotension orthostatique</th> <th style="text-align: center;">Précaution d'emploi</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Antiparkinsoniens</th> <th style="text-align: center;">Association déconseillée</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Inducteurs du Cyp 3A4 (Carbamazépine, Rifampicine)</th> <th style="text-align: center;">Association déconseillée</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Inhibiteurs du Cyp 3A4 (inhibiteurs de protéases du VIH azolés, macrolides, jus de pamplemousse)</th> <th style="text-align: center;">Contre-indication</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Ombitasvir+paritaprévir(Viekirax®)</th> <th style="text-align: center;">Contre-indication</th> </tr> </tbody> </table>		Médicaments sédatifs	Précaution d'emploi	Médicaments à effet anti cholinergique	Précaution d'emploi	Médicaments responsables d'hypotension orthostatique	Précaution d'emploi	Antiparkinsoniens	Association déconseillée	Inducteurs du Cyp 3A4 (Carbamazépine, Rifampicine)	Association déconseillée	Inhibiteurs du Cyp 3A4 (inhibiteurs de protéases du VIH azolés, macrolides, jus de pamplemousse)	Contre-indication	Ombitasvir+paritaprévir(Viekirax®)	Contre-indication																
Médicaments sédatifs	Précaution d'emploi																															
Médicaments à effet anti cholinergique	Précaution d'emploi																															
Médicaments responsables d'hypotension orthostatique	Précaution d'emploi																															
Antiparkinsoniens	Association déconseillée																															
Inducteurs du Cyp 3A4 (Carbamazépine, Rifampicine)	Association déconseillée																															
Inhibiteurs du Cyp 3A4 (inhibiteurs de protéases du VIH azolés, macrolides, jus de pamplemousse)	Contre-indication																															
Ombitasvir+paritaprévir(Viekirax®)	Contre-indication																															
Précautions d'emploi	<p>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.</p> <p>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).</p> <p>Syndrome malin des neuroleptiques (SMN) : Si apparition de signes tels qu'une hyperthermie et de symptômes évoquant un SMN → Arrêt de tous les médicaments antipsychotiques, y compris la quétiapine. Surveiller la température.</p>																															

FICHE DE BON USAGE MEDICAMENTS **PSYCHIATRIE** **ANTIPSYCHOTIQUE ATYPIQUE**

Leucopénie, neutropénie, agranulocytose : Surveillance des 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 l'apparition ou l'exacerbation d'un diabète parfois associée à une céto-acidose ou un coma

Personnes âgées : la prudence est de rigueur car on note une augmentation de la mortalité en présence de troubles de type démence avec les anti psychotiques (olanzapine, rispéridone, aripiprazole, quétiapine)

Documents de référence

Ameli - Assurance maladie
Journal Officiel
Avis de la CT du 21/09/2019 de la spécialité princeps
RCP
CRAT - Centre de Référence sur les Agents Tératogènes
Thesaurus des interactions médicamenteuses ANSM, version : Septembre 2016
Base de données publique des médicaments: <http://www.medicaments.gouv.fr>.
Theriaque.org
Vidal.