



Jusqu'au retour à la normale
des approvisionnements

Conduite à tenir dans un contexte de fortes tensions d'approvisionnement

CONTEXTE : Problème de production et de libération des lots rencontré par **Pharmathen International**, principal fabricant de quétiapine pour plusieurs laboratoires

QUÉTIAPINE : PRIMO-PRESCRIPTION ET RENOUVELLEMENT

✓ Traitement des épisodes dépressifs caractérisés dans le cadre d'un trouble bipolaire (AMM)

➔ Marquer sur l'ordonnance le dosage équivalent entre la forme LP et la forme LI (ajustements individuels possibles)

DISPENSATION EN VILLE



- ➔ Contingemment quantitatif **en ville**
- ➔ **Dispensation à l'unité obligatoire** pour la **quétiapine LP 50 mg** (essentiellement pendant les **phases d'initiation de traitement**), possible pour les dosages LP 300 et 400 mg
- ➔ **Préparations magistrales de quétiapine à Libération Immédiate (LI)** (50, 100 et 150mg)
 - Par les officines autorisées à la sous-traitance par leur ARS
 - La **dose journalière LP doit être égale à la dose journalière LI** (des adaptations posologiques individuelles peuvent être nécessaires)
 - La 1ère dose LI doit être prise 24 heures après la dernière dose LP
- ➔ Lors d'un remplacement, le **médecin doit être prévenu obligatoirement** par tout moyen **sécurisé**

A L'HÔPITAL



- ➔ **Suivi des stocks hospitaliers via e-dispostock :**

Extraction tous les lundis à partir du 05/03 et jusqu'à retour à la normale des données de stock et de consommation moyenne journalière

Quétiapine LP journalière		Quétiapine LI journalière
• 1 cp 50mg 1/j (50mg) • 2 cps 50mg 1/j (100mg) • 3 cps 50mg 1/j (150mg) • 4 cps 50mg 1/j (200mg) • 5 cps 50mg/j (250mg)	=	• 1 gélule 50mg au coucher • 1 gélule 100mg au coucher • 1 gélule 150mg au coucher • 2 gélules 100mg au coucher • 1 gélule 100mg et 1 gélule 150mg au coucher
• 1 cp 300mg 1/j • 1 cp 400mg 1/j	=	• 2 gélules 150mg au coucher • 2 gélules 100 mg matin et 2 gélules 100mg au coucher
• 2 cps 300mg 1/j (600mg) • 2 cps 400mg 1/j (800mg)	=	• 2 gélules 150mg le matin et 2 gélules 150mg au coucher • 4 gélules 100mg le matin et 4 gélules 100mg au coucher

National Health Service (NHS) - Antipsychotics - Prescribing Guideline V2.1 - Last Review date July 2024



INFORMATION PATIENT

- ➔ **Remplacement de la forme LP par la forme LI**
- ➔ La 1ère dose de quétiapine LI doit être prise **24 heures** après la dernière dose de quétiapine LP
- ➔ **Inscription du schéma posologique sur la boîte**
- ➔ Instruction de **voir le médecin** en cas d'**effet indésirable** ou tout **autre symptôme inhabituel**
- ➔ En cas de prise **en 2 fois de la quétiapine LI** (matin et soir) **respecter un intervalle de 8 à 12 heures entre les prises**
- ➔ **Surveiller les effets indésirables** : somnolence, vertiges (notamment au changement LP vers LI et après la prise du matin)
- ➔ **Précautions** : ne pas conduire de véhicules, ne pas utiliser d'outils ou de machines avant de savoir les effets des gélules sur le patient

PRESCRIPTION D'ALTERNATIVES (DÈS QUE POSSIBLE)

- ✗ Traitement de la **Schizophrénie** (AMM)
- ✗ Traitement des **épisodes dépressifs majeurs** chez des patients présentant un **trouble dépressif majeur** (TDM) et ayant répondu de façon insuffisante à un antidépresseur en monothérapie (AMM)
- ✗ PEC de l'**insomnie** et **troubles du comportement** chez la personne âgée (hors AMM)
- ✗ Traitement des **épisodes maniaques** modérés à sévères dans les **troubles bipolaires** (AMM)
- ✗ Traitement de **prévention des récurrences des épisodes maniaques** ou **dépressifs** chez les patients présentant un **trouble bipolaire**, ayant déjà répondu au traitement par la quétiapine (AMM)

Synthèse des alternatives thérapeutiques disponibles pour les indications de l'AMM

Indications \ Alternatives	Aripiprazole PO	Olanzapine PO	Antipsychotiques 1G*	Sels de lithium	Carbamazépine	Halopéridol	Ziprasidone (AAC)	Chlorpromazine
Schizophrénie	1ère intention	1ère intention	2ème intention					
Episodes maniaques dans les troubles bipolaires	1ère intention	1ère intention		1ère intention	1ère intention	2ème intention	2ème intention	3ème intention
Prévention récurrences épisodes maniaques	1ère intention	1ère intention		1ère intention	1ère intention			
Prévention récurrences épisodes dépressifs				1ère intention	1ère intention			
Episodes dépressifs majeurs avec TDM	Consulter les recommandations de la HAS et de l'AFBN pour prescrire une alternative							

*Antipsychotiques de 1ère génération : chlorpromazine, loxapine, halopéridol, pimozide

➔ **A éviter** : rispéridone, palipéridone, amisulpride, dérivés du valproate, également sous tensions d'approvisionnement



LIENS UTILES

DGS-urgent-2025-05 dispensation à l'unité et préparations magistrales

ANSM : Conduite à tenir dans un contexte de fortes tensions d'approvisionnement

Fiche d'utilisation de préparation magistrale quétiapine 100mg/LI

Monographie pour les préparations magistrales de quétiapine