N° F-PCL-30

Centre hospitalier universitaire vaudois

ISPSO INSTITUT DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES DE SUISSE OCCIDENTALE

Psychotropes sans frontières: analyse de la prescription off-label dans un service de pédiatrie universitaire selon trois autorités nationales

A. Feka[1,2], E.R Di Paolo[1], J-Y. Pauchard[3], A. Mariguesa[4], M. Gehri[3], F. Sadeghipour[1,2]

[1]Service de Pharmacie, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Université de Lausanne, Lausanne, [2]Institut des sciences pharmaceutiques de Suisse occidentale (ISPSO), Université de Genève, Genève, [3]Service de Pédiatrie, Hôpital de l'Enfance, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne, [4]Service de Pédopsychiatrie de liaison, Hôpital de l'Enfance, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne

Contexte

Utilisation importante de médicaments off-label en pédiatrie[1].

La prescription croissante de médicaments psychotropes **(Ψ)** pose des questions de securité et d'efficacité.

Littérature de plus en plus riche concernant l'utilisation de Ψ en pédiatrie, mais absence d'études suisses !

Objectifs

- Faire un **état des lieux** de la prescription de **Ψ en pédiatrie.**
- Analyser la prescription **off-label** selon l'autorisation de mise sur le marché (AMM) de **différents pays** selon l'âge, l'indication et la posologie.

Méthodes

Etude rétrospective (ER) — 2017- 2018 (7 mois)

Etude prospective observationnelle (EP) — 2018 (5 mois)

Critère(s) d'inclusion
- Au moins une prescription de Ψ
- Consentement **(EP)**

Critères d'exclusion
- Indication somatique
- Rehospitalisation*

Sources de données
- Dossiers informatisés
- Dossiers papier archivés
- Colloques/entretiens **(EP)**

Données recoltées
- Données démographiques
- Données médicales
- Données concernant la médication

Psychotropes
- Antipsychotiques
- Antidépresseurs
- Anxiolytiques
- Stimulants
- Hypnotiques et sédatifs
- Stabilisateurs de l'humeur

Anamnèse médicamenteuse
Avec le patient +/- les parents

*Sauf en cas d'un motif d'hospitalisation ou d'un traitement médicamenteux significativement différent

Résultats

Démographie	ER	EP
Nb patients inclus	66	33
Nb hospitalisations	74	37
Moyenne d'âge ± écart type [années]	13 ± 3	14 ± 2
Répartition des sexes (F/G) [%]	47/53	62/38
Durée médicane de séjour [min;max]	7 [2 ; 94]	9 [2 ; 78]

Données médicales et destinations		ER	EP
Motif d'hospitalisation / diagnostic principal	Idées suicidaires/ tentatives de suicide	33%	33%
	Crise clastique/ tr. du comportement	12%	14%
Diagnostic 2aire/ comorbidité	Surpoids ou obésité	12%	14%
Destination à la sortie	Domicile ou foyer	70%	88%

Reconciliation médicamenteuse: discordances?
25% (9/25) des patients avec un traitement à l'entrée.

Médiane ($q_{25\%}$;$q_{75\%}$) de Ψ par patient: 1.5 (1;2) ER et 1.0 (1;2) EP
Réserve de Ψ: les plus prescrits ont été la lévomepromazine, l'hydroxyzine et le lorazepam; environ **1 patient sur 2** a reçu une réserve (ER 53% et EP 43%).

	ER	NO	EP
Suisse	70%(117/168)		71%(61/86)
France	61%(106/174)		67%(56/84)
USA	56%(70/124)		51%(37/72)

Top 5 des Ψ les plus prescrits off-label
Lévomepromazine
Hydroxyzine
Lorazépam
Aripiprazole
Quétiapine vs Rispéridone

Conclusions

- Les **Ψ** le plus prescrits en pédiatrie sont les **antipsychotiques** et les **anxiolytiques**.
- Leur prescription se fait avec **parcimonie** quand prescrits en **réserve**.
- Plusieurs AMM autorisent une prescription dès un jeune âge: une harmonisation avec les AMM et permettrait d'émettre des **meilleures recommandations** d'utilisation **fondées sur les preuves.**

Réference

[1]E. Di Paolo et al, Swiss Medical Weekly, 2006, 136:218-222

22èmes Journées Franco-Suisses de Pharmacie Hospitalière

Contact : alma.feka@chuv.ch