

THÉRAPEUTIQUE

RÉALITÉ LT : Recherche Épidémiologique sur l'Activité de la Loxapine et ses Indications en Thérapeutique quotidienne lors d'une utilisation à Long Terme. Étude pharmacoépidémiologique : sémiologie et stratégie thérapeutique d'une population de patients présentant des troubles schizophréniques traités par loxapine

RÉALITÉ LT, a pharmacoepidemiological study of semiology and therapeutic strategy of patients with schizophrenia treated by antipsychotic loxapine in routine clinical practice

F.-R. Cousin^{a,*}, J.-C. Samuelian^b, M. Saoud^c, L. Schmitt^d, M.-N. Vacheron^e, P. Vidailhet^f, J. Augendre^g, M. Walter^h, I. Tonelliⁱ, J.-C. Pascal^g

^a Pôle psychiatrie, CHI Poissy-Saint-Germain-en-Laye, 20, rue Armagis, 78105 Saint-Germain-en-Laye, France

^b Hôpital de La-Conception, 13385 Marseille, France

^c Centre hospitalier Le-Vinatier, 69677 Bron, France

^d Centre Casselardit, 31059 Toulouse, France

^e Centre hospitalier Sainte-Anne, 75014 Paris, France

^f Hôpital universitaire civil, 67091 Strasbourg, France

^g EPS Erasme, 92160 Antony, France

^h CHU Brest, 29820 Bohars, France

ⁱ Laboratoires Eisai, 92095 La-Défense, France

Reçu le 5 août 2011 ; accepté le 26 octobre 2011

Disponible sur Internet le 9 décembre 2011

MOTS CLÉS

Antipsychotique ;

Résumé Une étude pharmacoépidémiologique observationnelle, prospective, nationale, multicentrique : RÉALITÉ LT a permis d'analyser les données cliniques et les modalités d'utilisation de la loxapine chez une population de 645 patients souffrant de schizophrénie et traités par cet antipsychotique depuis au moins quatre mois. L'étude s'est déroulée sur un semestre avec

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : frcousin@chi-poissy-st-germain.fr (F.-R. Cousin).

Association
d'antipsychotiques ;
Étude
observationnelle ;
Loxapine ;
Pharmacoépidémiologie ;
Schizophrénie ;
Traitement au long
cours

KEYWORDS

Antipsychotic;
Long-term treatment;
Loxapine;
Pharmacoepidemiology;
Observational study;
Polypharmacy;
Schizophrenia

recueil des caractéristiques sociodémographiques, cliniques (sous-types et formes évolutives de schizophrénie), thérapeutiques, de tolérance et d'observance. Ces données ont été comparées à une précédente étude RÉALITÉ et aux résultats d'autres études naturalistiques de patients schizophrènes traités. Les résultats confirmaient la validité de la population d'étude : ancienneté de la psychose (50 % au-dessus de dix ans) et du traitement par loxapine (28 mois), formes paranoïde et désorganisée prédominantes (80 %), fréquence des comorbidités addictives. Le respect des recommandations quant au bon usage de la loxapine : posologie entre 75 et 200 mg par jour majoritaire (moyenne : 168,4 mg), monothérapie antipsychotique (27 %) maintenue au long cours avec stabilité posologique (69 %), le bon profil de tolérance avec peu d'effets secondaires extrapyramidaux moins de 9 %, peu de troubles métaboliques ; ces effets secondaires étaient corrélés avec des coprescriptions de plusieurs antipsychotiques. Quant à l'observance, elle était jugée bonne dans quatre cas sur cinq.

© L'Encéphale, Paris, 2011.

Summary

Introduction. – Data concerning the clinical and therapeutic characteristics of patients with schizophrenia treated by antipsychotic in naturalistic conditions are useful. Two national pharmacoepidemiological studies were conducted in France, a retrospective survey RÉALITÉ and a prospective study RÉALITÉ LT, to examine the use of loxapine, first in acute and chronic psychotic states and second in long-term treatment prescribed for patients with schizophrenia. **Aim of study.** – The aim of RÉALITÉ LT is to specify the clinical characteristics of schizophrenic patients treated by loxapine for at least 4 months and the description of the methods of use of this antipsychotic medication during a 6-month follow-up in "real life" conditions.

Design of study. – RÉALITÉ LT is an epidemiologic, observational, longitudinal, prospective (during a half-year period), multicenter and national study of the prescription of loxapine in routine clinical practice. For this study, 645 patients with schizophrenia treated by loxapine were recruited, assessed by PANSS, CGI, GAF, MeDra-SOC-PT for side effects and Girerd questionnaire for compliance; statistical analysis used SAS 9.2.

Results. – Six hundred and forty-five adult patients were included and assessed at inclusion, month 3 and 6. These patients were mostly male (69 %), with an average age of 41, inactive (68 %), lonely with no child (79 %), under psychiatric care for more than 5 years (81 %), less than one third were inpatients. The subtypes of schizophrenia were paranoid (59 %), disorganised (21 %), undifferentiated or residual (10 %), the outcome of psychotic illness was episodic (50 %) or continuous (33 %). The daily mean dosage of loxapine was 168,4 mg/d, in antipsychotic loxapine monotherapy (27 %) or in combination with other antipsychotics (63 %); it was often associated with psychotropic medications (anxiolytic [72 %], antidepressant [21 %], normothymic [19 %]). The stability of the dosage of loxapine during the 6 months follow-up (60 %) was associated with strict loxapine monotherapy or antipsychotic monotherapy (loxapine associated with other psychotropic medication). Safety, side effects and compliance were compared with previous studies.

Discussion and conclusion. – These results are discussed, comparing the two pharmacoepidemiological studies RÉALITÉ and RÉALITÉ LT, loxapine is used in compliance with the two indications (smpc) and French guidelines (HAS, Haute Autorité de santé).

© L'Encéphale, Paris, 2011.

Introduction

Une première étude pharmacoépidémiologique observationnelle, transversale et rétrospective RÉALITÉ [1] avait été conduite en France métropolitaine pendant six mois en 2004–2005. Cette étude nationale multicentrique avait permis de préciser le profil clinique et thérapeutique de deux cohortes de patients aux données sociodémographiques identiques présentant des troubles psychotiques aigus ou chroniques ($n=1511$ au recrutement). Le premier groupe dit de « phase aiguë » ($n=696$) avait les caractéristiques suivantes : patients hospitalisés (87 %), sous contrainte (88 %), porteurs du diagnostic de schizophrénie (47 %), durée moyenne de séjour (23 jours), avec une utilisation majoritaire de la loxapine en monothérapie (56 %). Le second

groupe dit de « phase de maintien » avait une typologie différente : patients hospitalisés (94 %), hospitalisation libre (78 %), porteurs du diagnostic de schizophrénie (63 %), durée moyenne de séjour (180 jours). Dans ces deux groupes, nous avons constaté le bon usage de la loxapine tant en ce qui concerne le respect des indications de prescription (chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans dans le traitement des états d'agitation, d'agressivité et d'anxiété associés à des troubles psychotiques aigus ou à certains troubles de la personnalité ; états psychotiques chroniques : schizophrénie, délires chroniques non schizophréniques : délires paranoïaques, psychoses hallucinatoires) que des posologies utilisées (dose moyenne quotidienne : 177 mg en phase aiguë et de 136 à 210 mg en phase de maintien selon que le schéma thérapeutique permettait la monothérapie

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4182058>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4182058>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)