



Outil PEPS

Prescription Eclairée de Psychotropes chez le Sujet âgé

7 juin 2024 – Morgane Houix



Aucun conflit d'intérêt



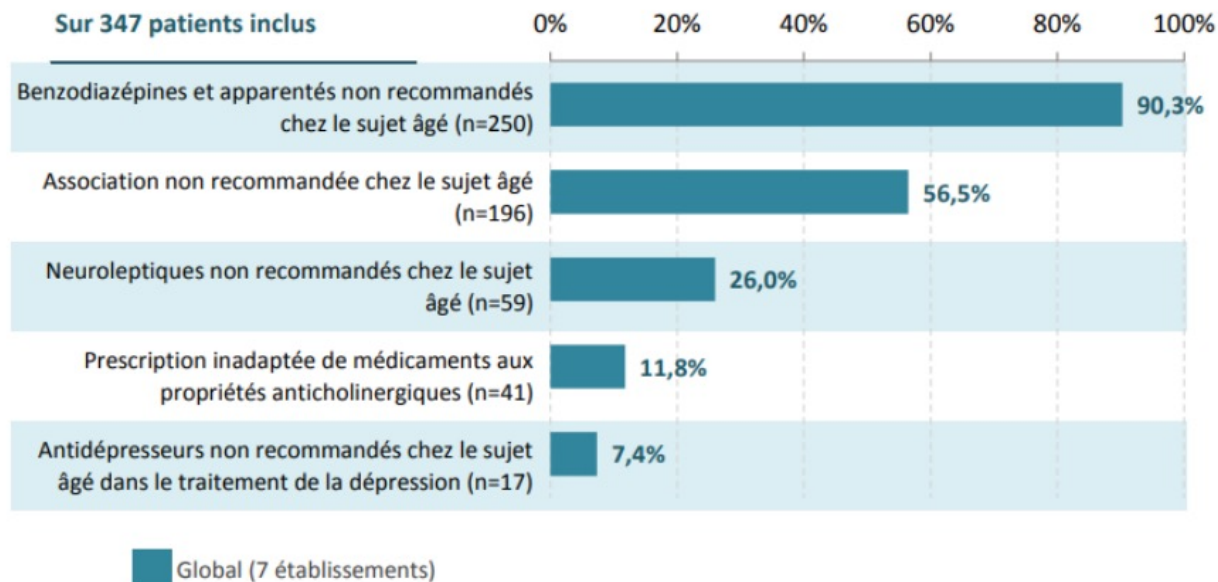
Outil PEPS

Contexte & objectifs

Contexte

Etude 1

Parmi 7 établissements avec activité de psychiatrie (347 patients âgés) → **forte prévalence de prescriptions potentiellement inappropriées (PPI) de psychotropes**

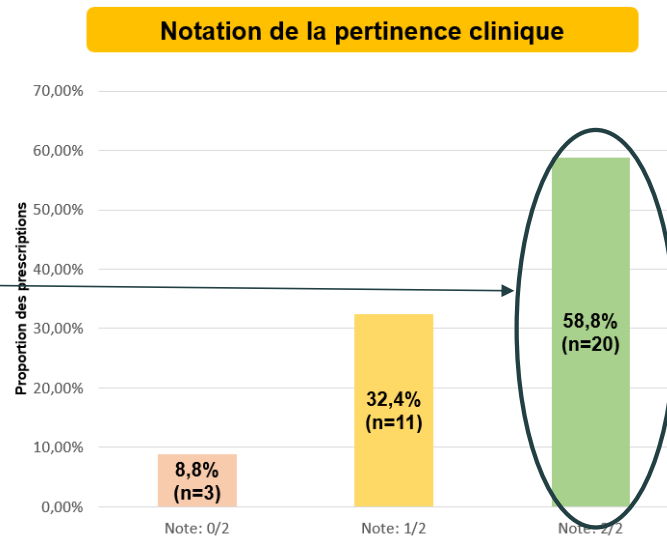


Contexte

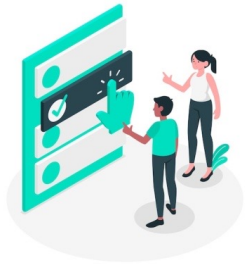
Etude 2

Et si ces prescriptions potentiellement inappropriées (PPI) étaient finalement pertinentes cliniquement **chez le sujet âgé hospitalisé en psychiatrie** ?

Enfinement, près de 60% des PPI jugées pertinentes !
Antidépresseurs ++



Objectif



Obtenir un consensus d'experts sur des recommandations de prescription d'antidépresseur chez le sujet âgé atteint d'un trouble dépressif caractérisé non bipolaire



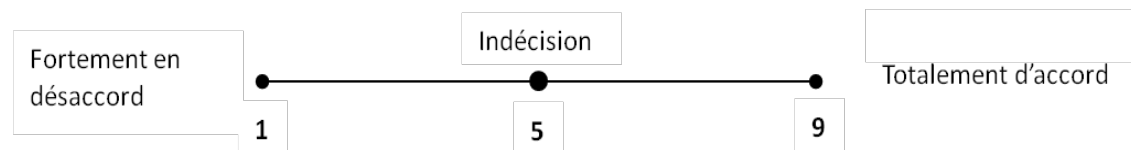
Outil PEPS

Méthode

Méthode

- Enquête DELPHI

- > Elaboration des items *via* recherche bibliographique
- > Tours de consultation auprès d'experts (PPA, pharmacie, gériatrie, médecine générale)
- > Note + commentaire (obligatoire si note <7)



Item validé si :

- Note médiane ≥ 7
- Pourcentage d'accord entre les experts $\geq 80\%$

- Aspect réglementaire : étude hors loi Jardé



Outil PEPS

Résultats

Résultats

- Elaboration des items

- > 16 articles étudiés (revues systématiques + guides de prescription)
+ article sur comorbidités précises

- > 1^e proposition d'outil ↔ 53 items (après pré-consultation) triés en thématiques :

- Généralités de prescription et de suivi d'un antidépresseur

- Prescription d'un antidépresseur :

- En cas de pathologies cardio-vasculaires,
 - En cas de bilan neurocognitif altéré,
 - En cas d'insuffisance rénale,
 - En cas d'insuffisance hépatique,
 - En cas de coprescriptions d'intérêt,
 - En cas d'autres comorbidités d'intérêt,
 - En cas de pharmaco-résistance.

Résultats

• Tours de consultation

- Tour 1 : 23 experts ⇔ 19 items validés
- Tour 2 : 20 experts ⇔ 20 items validés
- Tour 3 (*en cours*) ⇔ 27 items proposés

- Comorbidités et traitements associés à rechercher
- Vigilance sur la charge anticholinergique
- Prescription en cas d'insuffisance hépatique, de comorbidités cardio-vasculaires ou de bilan neurologique altéré
- Imipraminiques et associations non recommandées
- Bithérapie d'antidépresseurs
- Potentialisation par lithium
- ECT et rTMS

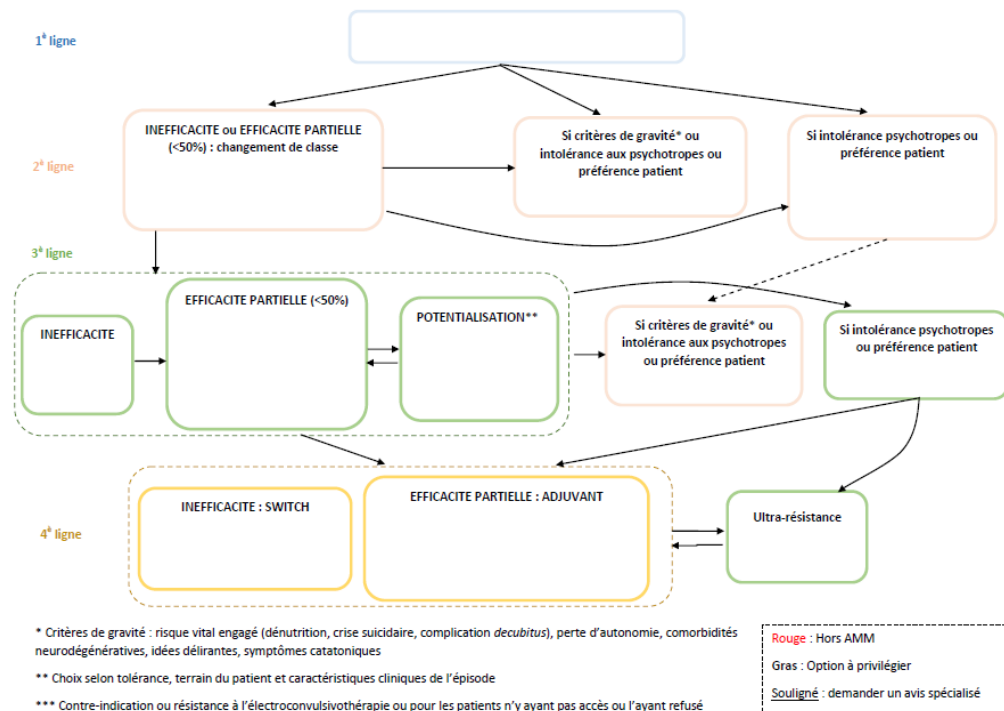


Items non validés :

- Antidépresseurs et hyponatrémie
- Paramètres de surveillance
- Prescription en cas d'insuffisance rénale
- Autres stratégies de potentialisation des antidépresseurs
- Place de la vortioxétine et de la miansérine
- Proposition d'un arbre de décision thérapeutique

Résultats

- Proposition d'arbre de décision thérapeutique en cas d'EDC du sujet âgé



Résultats

- Exemple d'item modifié au gré des tours

1 *Les antidépresseurs doivent être instaurés par paliers hebdomadaires de 25 à 50 % de la posologie maximale.*



2 *J'instaure les antidépresseurs par paliers **d'une à deux semaines de 25 % de la posologie cible. En cas d'épisode sévère, ces paliers peuvent être plus rapides. Je réévalue la posologie toutes les 4 à 12 semaines.***



3 *J'instaure les antidépresseurs par paliers d'une à deux semaines de 25 % à **50%** de la posologie cible **selon les formes galéniques disponibles, la sévérité de l'épisode et la tolérance.** En cas d'épisode sévère, ces paliers peuvent être plus rapides. Je réévalue la posologie toutes les 4 à 12 semaines.*



Outil PEPS

Discussion & Conclusion

Discussion

- Méthodologie validée
 - Nombre d'experts ≥ 20 ,
 - Répartition géographique,
 - 69,6% des experts avec >10 ans d'expérience.
- Répartition des items conforme à la prévalence des comorbidités dans la population âgée (cardiovasculaires et neurologiques)
- Rappel de l'importance de la prise en compte des interactions médicamenteuses (polymédication)
- Rappel nécessaire de la prescription à dose optimale et sur une durée suffisante (*underuse*)

↔ Peu d'études chez le sujet âgé
↔ Difficile de conclure sur la tolérance et l'efficacité de certaines molécules ou stratégies de prise en charge de l'EDC résistant du sujet âgé

Conclusion

PEPS

- Une expertise pluridisciplinaire
- Limiter la iatrogénie en lien avec les antidépresseurs chez le sujet âgé...
- ...Mais améliorer leur efficacité notamment en cas de EDC résistant
- Des recommandations précises ET pratiques au quotidien



Quelle stratégie de diffusion ?
Outil de formation ?

Merci de votre attention