

Nous consacrons ce numéro spécial du Psych'actus aux outils et ressources numériques qui peuvent vous être utiles pour mieux manier les médicaments psychotropes, affiner vos conseils aux prescripteurs ou encore améliorer l'accompagnement de vos patients.

## Sites et outils destinés aux professionnels

### Changement d'antipsychotiques

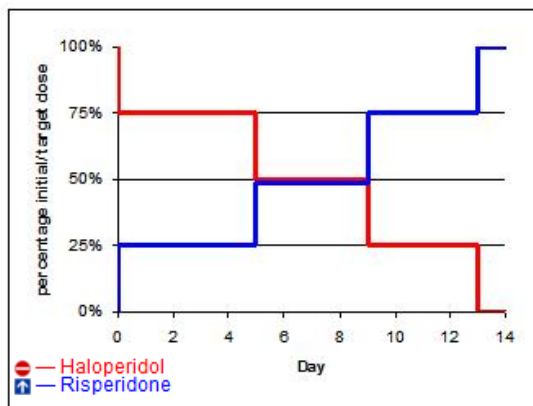
Que ce soit sous forme d'applications ou de sites Internet, plusieurs outils peuvent aider médecins et pharmaciens à gérer le changement d'antipsychotique (communément appelé *switch*). Cette pratique s'avère nécessaire dans des situations d'inefficacité clinique totale ou partielle et lors de survenue de problèmes de tolérance et de d'effets indésirables trop importants. Le passage d'un antipsychotique à un autre est un moment délicat dans la mesure où peuvent survenir des phénomènes de discontinuation et de rebond. Afin de minimiser ces risques, plusieurs paramètres sont à prendre en compte : ceux liés aux antipsychotiques concernés tels que leur pharmacocinétique, demi-vie notamment, et leur pharmacodynamie avec le profil réceptologique (récepteurs cibles, type d'action sur ces récepteurs, degré d'affinité) ; et des paramètres liés aux sujets tels que l'histoire de la maladie, leur historique médicamenteux et notamment leur durée d'imprégnation, la raison qui pousse au changement, etc.

Face à ce défi, trois outils majeurs s'avèrent d'une grande aide pour compiler les nombreux paramètres à prendre en compte et proposer les modalités du relai médicamenteux. Les résultats peuvent diverger selon les outils (notamment dès qu'il est question d'aripiprazole par exemple), se contredisant parfois (la discussion scientifique et le débat ont leur place) : ils sont donc complémentaires et à consulter tous trois avec intérêt.

PsychiatryNet : [http://wiki.psychiatrienet.nl/wiki/Main\\_Page](http://wiki.psychiatrienet.nl/wiki/Main_Page)

Il s'agit d'un site Internet édité et mis à jour par des pharmaciens néerlandais menés par Walter Broekema, le fondateur. Heureusement, c'est en anglais ! Le site existe aussi en version appli pour smartphone.

- During this switch you could monitor ECG, especially in patients prone to QT-conduction problems.
- There is a possibility of QT interval prolongation.<sup>[6]</sup>



Ce site présente l'avantage de proposer tous les changements que l'on peut imaginer car quasiment toutes les molécules y sont référencées, ce qui ne sera pas le cas des autres plateformes. Cependant, la présentation du schéma est succincte, se limitant à la description des adaptations posologiques à suivre. Des références bibliographiques sont indiquées en bas de page.

Dans ce même site, vous serez également proposés :

- un outil pour vous aider dans les changements d'antidépresseurs. Même s'il s'agit d'une situation thérapeutique moins périlleuse, elle peut nécessiter également une attention particulière.

- un « calculateur de switch de benzodiazépines » pour convertir et trouver l'équivalence de dose cumulée journalière entre deux benzodiazépines : cela donne une indication globale mais ne renseigne pas sur l'adaptation de la répartition des prises sur la journée, du fait des différences de demi-vie.
- La section « combining moodstabilisers » vous permettra d'obtenir des informations dans le cas de l'ajout d'un thymorégulateur à un autre : quelles interactions vont survenir ? Comment introduire le second thymorégulateur ? Quelles précautions à prendre vis-à-vis du risque de l'association choisie ? Par « moodstabiliser », il faut comprendre les thymorégulateurs classiques, les antipsychotiques atypiques (sauf la clozapine) et quelques anti-épileptiques.

Le switch du Collège méditerranéen de psychiatrie : <http://cm psy-switch.com/Le-Switch/>

Dès l'arrivée sur ce site, la seule vue de la Méditerranée vous permettra d'aborder la question du relai médicamenteux de façon plus apaisée et détendue ! La présentation de l'ensemble du site est très soignée. Trois psychiatres de Marseille, Martigues et Toulon sont à l'origine de cet outil.



Ici, la clarté des schémas posologiques est indiscutable et précise, à l'inverse des autres sites qui présentent les résultats en pourcentages de doses cibles (allez calculer 25% de 15 mg et surtout découper vos comprimés en fonction !). Le schéma proposé est donc personnalisé par rapport à votre situation de départ. Les profils réceptologiques des molécules sont tout aussi clairement représentés pour vous aider à comprendre le raisonnement et l'enjeu de votre relai sur le plan pharmacodynamique. Les risques sont expliqués en termes de phénomènes de discontinuation et de rebond, avec les symptômes attendus.

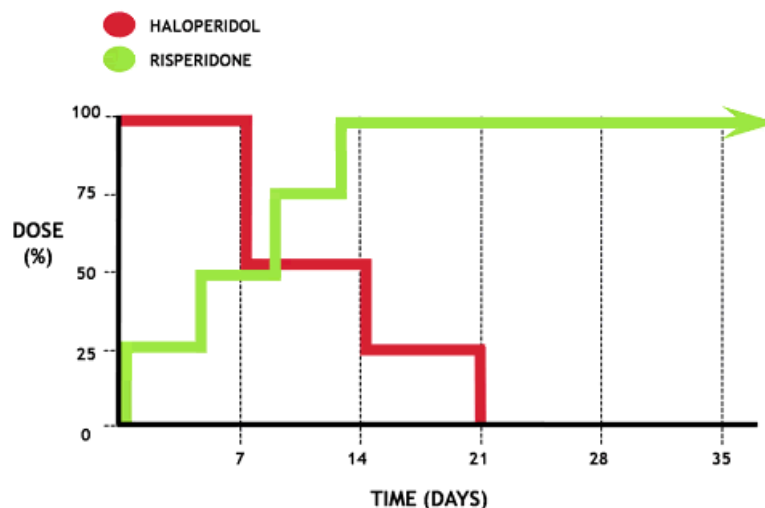
Les conseils seront limités aux changements entre 7 molécules, qui sont cependant les plus utilisées en France. Le point troublant est la proposition de posologies hors AMM qui peut laisser perplexe mais qui sont clairement mentionnées avec une mise en garde (ce qui est un avantage si votre point de départ est une situation hors AMM). Enfin, vous retrouverez une bibliographie regroupée sur une page et non en bas de chaque page de conseil.

SwitchRx : <https://www.switchrx.com/>

Retournons sur la scène internationale avec SwitchRx, les canadiens sont à la manœuvre : cet outil nécessite une authentification et la création du compte est gratuite.

SwitchRx respecte à la lettre les recommandations internationales et donc ici, pas question de vous proposer tous les changements imaginables : il vous sera possible de remplacer un neuroleptique classique par un antipsychotique de 2<sup>ème</sup> génération ou de changer un antipsychotique de 2<sup>ème</sup> génération par un autre.

Lors de la sélection des molécules de votre relai, des paramètres tels que le délai d'imprégnation de la molécule en cours de traitement et la raison qui amène au relais sont demandés pour améliorer la pertinence du résultat.



Outre la conduite du relais qui est clairement détaillée en termes de posologies d'arrêt et d'introduction, la page de conseil détaillera les symptômes à surveiller en lien avec les phénomènes de rebond et de discontinuation, des propositions de conduites à tenir en cas de survenue de ces effets. Les cas d'insuffisance hépatique ou rénale sont prévus. Les interactions médicamenteuses potentielles entre les antipsychotiques et d'autres médicaments sont rappelées de même que les doses cibles à atteindre selon les pathologies, les modalités de prise (par rapport aux repas par exemple). La page permet un accès direct aux caractéristiques pharmacocinétiques complètes des molécules en jeu. Les conseils apportés prennent donc mieux en compte des paramètres liés aux patients par rapport aux autres outils, tout en étant très complets sur les caractéristiques des molécules. Rien ne pourra vous échapper.

Ce site propose en plus, sur le même principe, plusieurs autres outils :

- un outil d'aide au changement d'antidépresseur,
- un outil d'accompagnement à la combinaison de plusieurs psychotropes, appartenant à des classes différentes : synergie attendue, schémas posologiques de l'association, interactions, recommandations de bonne pratique en lien...
- un outil de management des thérapeutiques médicamenteuses en cas de prise de poids induite par les psychotropes.

# Neuropsychopharmacologie

NbN2R, Neuroscience based nomenclature : <https://nbn2r.com/>

Antipsychotiques, anti-épileptiques, anxiolytiques, antidépresseurs... cette classification ne serait-elle pas obsolète ? L'exemple type étant les antipsychotiques dont les indications dépassent la seule schizophrénie, ou encore les antidépresseurs que l'on utilise dans les troubles anxieux, plusieurs anti-épileptiques qui se trouvent être des thymorégulateurs...

amisulpride Amazeo, Amipride, Amival, Solian, Soltus, Sulpitac, Sulprix, Sulamid, Paxiprid	<chem>CCN(CC)CC(=O)Nc1ccc(N)cc1S(=O)(=O)C</chem>
Pharmacology Domain	dopamine
Mode of Action	antagonist
Approved Indication	Schizophrenia (UK; France)
Efficacy	Improves of psychotic symptoms
Side Effects	EPS, galactorrhea, sedation, dizziness, weight gain, Risk of tardive dyskinesia, NMS
Practical Notes	Some evidence of beneficial effects of low-dose for dysthymia; excreted by kidney and does not alter lithium levels; OTC increased at high doses; does not inhibit any cytochrome P450 enzymes. Half-life is about 12 hours. Recommended doses: 400-800 mg/day in 2 doses with a maximum of 1,200 mg/day. In dysthymia, doses of 25-100 mg/day have been shown to be effective.
Former Terminology	antipsychotic
Neurobiology	<b>Pharmacology and mode of action</b> dopamine receptor antagonist (D2) <b>Uptake inhibition selectivity SERT/NET</b> <b>Uptake inhibition selectivity NET/SERT</b> <b>Neurotransmitter effects human</b> Blocks central dopamine D2 receptors; no significant binding of amisulpride to 5-HT2A receptors (PET) <b>Neurotransmitter effects preclinical</b> antagonist at D2 and D3, 5-HT7 receptors <b>Physiological preclinical</b> <b>physiological human</b> Acute dose in healthy subjects led to sedation, cognitive slowing, decreased salivation, akathisia, headache. <b>Brain circuits preclinical</b> <b>Brain circuits human</b> Moderate levels of D2/D3 receptor occupancy in striatum and significantly higher levels in thalamus and temporal cortex.
Pregnancy	C - Risk cannot be ruled out The potential risk of taking drugs during pregnancy needs to be weighed against the clinical benefits. This needs to be done per case and to be discussed with the patient. Taking into account the advice of teratogenic experts (if available) is strongly recommended.

De fait, 5 organisations internationales ECNP, ACNP, AsCNP, CINP & IUPHAR ont créé un groupe de travail pour intégrer les avancées actuelles des neurosciences dans une nomenclature permettant aux cliniciens de se figurer une représentation neuropsychopharmacologique de 130 médicaments.

La nomenclature présente plusieurs dimensions et donc plusieurs modes de recherche :

- par l'action pharmacologique et le mode d'action
- par le neurotransmetteur ciblé
- par les indications approuvées (FDA, EMA, etc.)
- par l'efficacité clinique et les effets indésirables
- par des mots de la rubrique "Practical Note" qui résume certains aspects liés à l'utilisation du médicament (indications non officielles, posologie, pharmacocinétique générale...)
- par des données scientifiques concernant l'action neurobiologique (données pré-cliniques et cliniques sur les modes d'actions de la molécule, les zones du cerveau ciblées, des effets sur l'EEG, etc.)

Ce site améliorera sans aucun doute votre connaissance sur les effets des molécules sur le cerveau et vous permettra de revisiter l'approche pharmacologique.

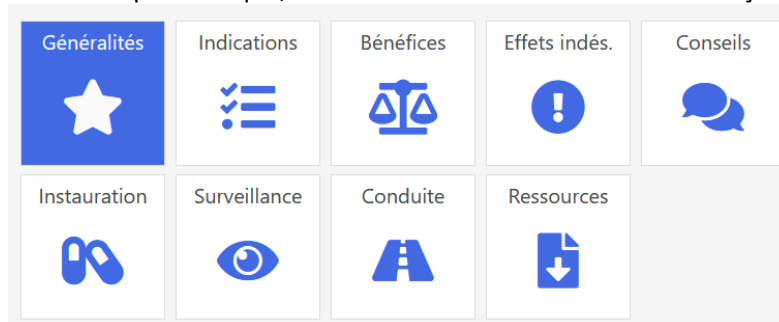
NbN2R se présente sous forme de site Internet et d'application pour smartphone.

## Pédopsychiatrie

Le site d'aide à la prescription pharmacologique de la SFPEADA : <https://pharmacologie.sfpeada.fr/>

La Société Française de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent et des Disciplines Associées (SFPEADA) offre ici un réservoir de ressources remarquable concernant l'usage des psychotropes pour les patients de cette classe d'âge. Les AMM ont été octroyées à des âges différents pour les molécules, dans des indications particulières et c'est ce qui fait la complexité des choix thérapeutiques.

L'accès se fait par pathologie : troubles bipolaires, troubles psychotiques, TDAH, TOC, anxiété, dépression, troubles du sommeil. Dans chaque rubrique, les informations sont classées de la façon suivante :



Dans la partie « ressources », il est possible de télécharger des supports d'informations à destination des jeunes patients, des familles, des posters synthétisant les indications et posologies pédiatriques des médicaments, des *check-lists* avant instauration et pour le suivi, des supports pédagogiques et des liens vers les recommandations internationales et autres articles scientifiques.

On soulignera la grande qualité et l'exhaustivité de l'information que vous pourrez recueillir, c'est un site de référence.

## Aide au diagnostic et à la thérapeutique

Psychotropes.fr : <https://psychotropes.fr/>

Ce site, sous l'égide de la chaire universitaire de médecine générale de l'Université de Toulouse, représente une aide au diagnostic et à la prise en charge, en particulier par les médecins généralistes, des principales pathologies mentales rencontrées en soins premiers (troubles anxieux généralisés, troubles dépressifs, du comportement et du sommeil). Des algorithmes ont été élaborés à partir des données scientifiques internationales les plus récentes, synthétisées par des méta-revues systématiques de la littérature. Vous renseignez différents éléments physiopathologiques du patient en répondant à des questions (cases à cocher) qui vous permettent de progresser dans l'algorithme. En réponse, vous obtenez des éléments de prise en charge thérapeutique médicamenteux (proposition de molécules selon les AMM) et non médicamenteuse.

Des fiches médicaments synthétisent les éléments essentiels du RCP pour le médecin généraliste, mais toutes ne sont pas renseignées.

Le site rassemble des références bibliographiques et de nombreuses échelles d'évaluation dont le remplissage en ligne permet d'obtenir la note.

Psychopharma.fr <https://www.psychopharma.fr/>

Ce site, à l'initiative de jeunes professionnels de santé du CHU de Lille engagés dans la transformation de la médecine, et notamment de la psychiatrie, a pour vocation d'accompagner l'évolution technologique de cette discipline. Il se veut ergonomique et concret mais il présente encore les inconvénients de sa jeunesse avec des rubriques encore incomplètes. Deux outils sont intéressants : le convertisseur d'unités pour les solutions buvables (équivalences entre gouttes, milligrammes et millilitres) est pratique ainsi que l'outil de calcul du QTc. Les évolutions du site sont à surveiller.

## Quelques sites Internet destinés aux patients et aux aidants (et aux professionnels !)

Le Réseau PIC : <http://www.reseau-pic.info/>

Les célèbres fiches du réseau PIC (Psychiatrie – Information – Communication) répertorient 192 médicaments, supports indispensables pour l'information des patients. La rubrique s'est récemment enrichie de fiches et capsules vidéos sur l'alcool et les psychotropes, le cannabis et les psychotropes et le tabac et les psychotropes.

Une fois votre adhésion validée, le réseau PIC vous intègre au sein d'une liste de diffusion permettant des échanges professionnels riches et aidant dans la pratique du quotidien.

NB : Vous pouvez retrouver le réseau PIC sur votre smartphone (uniquement Googlepay)

Psy-Infos : <https://www.psy-infos.fr/>

La vocation de ce site est d'être une plateforme d'information et d'accompagnement dans les démarches de soins en santé mentale. Psy-Infos est destiné aux patients, à leurs familles et aidants, au grand public ainsi qu'aux professionnels de santé à la recherche d'informations fiables, actualisées et adaptées sur la santé mentale. Le site offre :

- des informations sur les pathologies mentales, les traitements et les prises en charge thérapeutiques. Les informations sont générales et quelquefois un peu sommaires, les pages concernant les pathologies ne sont pas finalisées, mais toutes ces informations sont fiables et ont le mérite d'exister,
- les coordonnées de plusieurs associations de patients nationales et locales,
- des propositions d'œuvres culturelles en lien avec la santé mentale : ces pages ne sont pas encore rédigées,
- des renseignements sur les droits et les démarches sociales : les modalités d'hospitalisation, l'accès au dossier médical, la personne de confiance, le consentement aux actes médicaux, des liens vers les plateformes nationales et locales en matière de situation de handicap, de maintien à domicile, d'information aux aidants...
- des outils et des applications numériques pour aider au quotidien dans la gestion de la maladie et des soins : DMP, MyTherapy, Medi'Rappel

Mis en ligne en 2021, Psy-Infos a été créé par une équipe pluriprofessionnelle composée de médecins, pharmaciens et personnels soignants exerçant à l'EPSM du Morbihan à Saint-Avé. On souhaite à ce jeune site de continuer son développement très prometteur, qui viendra apporter des réponses sûres aux patients et à leur entourage.

CléPsy : <https://www.clepsy.fr/>

Pour mieux accompagner les familles dans leur quotidien et partager nos travaux avec les professionnels, le service de psychiatrie de l'enfant et l'adolescent de l'hôpital Robert Debré AP-HP met à votre disposition des outils pratiques et accessibles à tous. Cette démarche s'inscrit dans le cadre de l'initiative globale du Centre d'excellence des troubles du spectre de l'autisme et neurodéveloppementaux d'Île-de-France (InovAND). Les fiches sont classées par grands thèmes : anxiété et troubles de l'humeur, addictologie, déficit intellectuel, TDAH, trouble du spectre de l'autisme, troubles du comportement alimentaire, troubles du langage et des apprentissages.

Ce site est un indispensable pour les parents en détresse ou simplement en questionnement, pour améliorer la compréhension, la prévention, le diagnostic, le traitement et les soins des personnes atteintes de troubles neurodéveloppementaux.



Vivre une vie accomplie avec un trouble psychique, est-ce possible ? Comment reconnaître les signes avant-coureurs ? Cela peut-il nous arriver ? Que faire si l'on est concerné ? C'est à ces questions – parmi d'autres – que répond le premier web documentaire « Epsykoi », conçu par l'association « Solidarité Réhabilitation » et « Stakki Production » à destination des jeunes. Epsykoi vise à déconstruire les idées reçues sur la psychiatrie, à sensibiliser et informer sur les signes précoces des principaux troubles psychiatriques afin de faciliter l'accès rapide aux soins. Il s'attaque à la méconnaissance des premiers symptômes et la stigmatisation des maladies mentales et de la psychiatrie. Ce projet, à l'initiative de trois psychologues, a été réalisé avec le soutien de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille, la Fondation FondaMental, la Fondation de France, Malakoff Médéric et l'AG2R la mondiale.

Ce site documentaire est structuré autour de 4 grandes familles de symptômes évoquant l'entrée dans la maladie mentale : l'angoisse, la déprime, les addictions et le sentiment de persécution. Le ton est à la fois pédagogique, sensible et décalé. Chaque famille de symptôme s'appuie sur le portrait d'un jeune vivant avec ces difficultés, le témoignage d'un proche, un film d'animation définissant les troubles, une courte fiction illustrant le thème et le regard d'un professionnel de santé insistant sur son métier et les moyens d'aider. C'est un support de qualité pour toute action d'éducation en santé et d'éducation thérapeutique.



**Le Groupe de Travail Psychiatrie SFPC – Réseau PIC**