

INFORMATIONS RELATIVES AUX PSYCHOTROPES ET A LEURS ADAPTATIONS EVENTUELLES POUR LES PATIENTS SOUFFRANT DE TROUBLES PSYCHIQUES EN FRANCE PENDANT L'EPIDEMIE A SARS-COV-2

H. Javelot, P-M. Llorca, D. Drapier *et al.*, Encephale, 2020

CONTEXTE



- Pandémie SARS-CoV-2 : impact médico-social du confinement au niveau individuel et collectif, particulièrement chez les patients souffrant de troubles psychiatriques
- De nombreuses recommandations concernant les psychotropes : validité scientifique à vérifier et nécessité de les faire évoluer avec les nouvelles connaissances sur la Covid-19



OBJECTIF

Proposer 5 axes de réflexion sur les psychotropes et la Covid-19

MATERIEL ET METHODES

- Réalisation d'une revue de la littérature et des informations officielles provenant des directives nationales (ANSM, RCP des produits)
- Exclusion des données de la recherche préclinique

RESULTATS

1/ Enjeu de la continuité d'accès aux psychotropes

Evolution du cadre réglementaire :
Officines autorisées à renouveler des ordonnances de traitements chroniques expirées (**arrêté du 23 Mars 2020**)

Eviter toute rupture thérapeutique (jusqu'à une date limite prévue)

4/ Liens entre substances psychoactives et Covid-19

- Existence d'une influence sur la symptomatologie respiratoire avec le tabac et le cannabis inhalé mais aussi une **baisse de la vigilance** avec les substances psychoactives en général
- L'**arrêt du tabac** entraîne l'arrêt de l'induction enzymatique et peut entraîner une augmentation brutale de la concentration de certains psychotropes tels que la clozapine et l'olanzapine (concentration plasmatique augmentée de 40 à 50%)

2/ Descriptif du rapport bénéfice/risque des adaptations thérapeutiques des psychotropes

- Psychotropes : pas un facteur de risque à une évolution défavorable de l'infection à la Covid-19
- Pas de facteurs de risque péjoratifs à la Covid-19 : **maintien** du traitement pour apporter une stabilité thymique+++ , sinon, évaluation du rapport **bénéfice/risque**
- Si modification hâtive : risque de syndrome de sevrage, de déstabilisation psychique
- Arrêt brutal ISRS est un facteur de risque de confusion diagnostique

5/ Interactions médicamenteuses entre les psychotropes et les traitements de la Covid-19

- La prise de corticoïdes pourrait entraîner des troubles psychiatriques ou **déstabiliser les états psychotiques** non contrôlés
- Certains antiémétiques ont des profils de neuroleptiques et doivent être utilisés avec précaution
- La caféine et les AINS ont un impact sur les concentration en clozapine et en lithium

3/ Psychotropes et symptômes de la Covid-19

Certains **effets secondaires** peuvent être confondus avec les **symptômes** de la Covid-19 :

- Risque d'apparition de **fièvre** en cas d'initiation de clozapine ou d'une neutropénie sous clozapine, d'un syndrome sérotoninergique, d'un syndrome malin des neuroleptiques ou d'un DRESS
- Risque de contribution à l'**hyperthermie** pour les psychotropes à effets anticholinergiques
- Risque de **dyspnée** si le patient est traité par une benzodiazépine ou un antipsychotique
- Risque de confusion induit par les traitements **sédatifs** participant à l'AEG
- Augmentation du risque de **pneumonie** pour les deux générations d'antipsychotiques
- Arrêt brutal des ISRS peu mimer les symptômes de Covid-19
- Focus sur le lithium et la clozapine en raison de leurs **toxicités potentielles**

DISCUSSION

Production rapide d'un document utile au cœur de l'actualité



Peu d'explications données sur la pertinence cliniques de certaines interactions

Présence de tableaux synthétiques avec de nombreux exemples



Présentation de nombreux outils pour aider à la réflexion



Evolution permanente des données sur la Covid, rendant une partie de ces informations obsolètes

Maintien d'une veille bibliographique



CONCLUSION

En cas d'infection peu sévère à la Covid-19, la clinique du patient doit toujours primer lorsque des modifications de traitement sont envisagées

Toute modification dans le traitement du patient doit être faite après évaluation du rapport bénéfice/risque et de façon progressive

<https://doi.org/10.1016/j.encep.2020.04.006>

<https://SFPC.EU>

et son groupe de travail Psychiatrie

