

MONITORING THERAPEUTIQUE DES PSYCHOTROPES

Suivi thérapeutique

Le suivi thérapeutique (**TDM** ou Therapeutic Drug Monitoring) soit la mesure du taux plasmatique ou sérique du médicament peut être selon les psychotropes (voir ref [1]):

- **Obligatoire** (par ex. lithium)
- **Fortement recommandé** (par ex. amitriptyline, clomipramine, clozapine ou olanzapine)
- **Recommandé** (par ex. méthadone, rispéridone, venlafaxine ou valproate)
- **Utile** (par ex. paroxétine, bupropion, zuclopenthixol ou lévomépromazine)
- **Potentiellement utile** (par ex. asénapine)

Le TDM est fortement recommandé en cas de non-réponse, en présence d'effets secondaires ou d'interactions médicamenteuses. Il permet par exemple de vérifier la présence d'un métabolisme particulier (par ex. métabolisme ultrarapide ou métabolisme déficient), ou de contrôler la compliance (les études montrent entre 30 et 60 % de mauvaise ou non-compliance pour des antidépresseurs ou antipsychotiques après 6 à 12 semaines de traitement). Le monitoring thérapeutique peut être très utile lors d'une rémission (par ex à la sortie de l'hôpital) pour déterminer le taux thérapeutique associé à une réponse chez un patient donné. Ce taux peut alors être utilisé comme valeur de référence en cas de rechute.

Le tableau ci-dessous peut être utilisé comme indicatif de la fréquence du TDM.

TDM après début du traitement		
1 ^{ère} année	1 mois	X
	3 mois	X
	1 an	X
	1x / an dès la 2 ^{ème} année	X

Les taux résiduels (juste avant la prise du médicament) recommandés selon [1] ainsi que le niveau d'importance du TDM des psychotropes actuellement dosés dans l'Unité de Pharmacogénétique et Psychopharmacologie Clinique, Hôpital de Cery, sont indiqués à la page suivante.

Les psychotropes ne figurant pas sur cette liste peuvent être dosés dans d'autres laboratoires (hôpital cantonal de GE et de ZH notamment; voir également la référence [1] pour le niveau d'importance pour le TDM).

Référence

[1] Hiemke C et al. AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Psychiatry: Update 2011. Pharmacopsychiatry. 2011;44(6):195-235.

Unité de pharmacogénétique et psychopharmacologie clinique
Prof. ass. Chin B Eap – Responsable d'unité – tél. 021 314 26 04
Dr Nicolas Ansermot, Dr Séverine Crettol Wavre – Responsables adjoints – tél. 021 314 27 07
www.chuv.ch/psychiatrie/dp-uppc

Centre de neurosciences psychiatriques – Prof Kim Do Cuénod – Cheffe de service

Monitoring thérapeutique des psychotropes - version 4.1 du 15.11.13

Page 1 / 3

Médicament	Taux recommandés (ng/ml)	Niveau d'importance
Antidépresseurs		
Amitriptyline + métabolite	80-200	1 : Fortement recommandé
Bupropion + métabolite	225-1500	3 : Utile
Citalopram	50-110	2 : Recommandé
Clomipramine + métabolite	230-450	1 : Fortement recommandé
Duloxétine	30-120	2 : Recommandé
Escitalopram	15-80	2 : Recommandé
Fluoxétine + métabolite	120-500	2 : Recommandé
Fluvoxamine	60-230	2 : Recommandé
Imipramine + métabolite	175-300	1 : Fortement recommandé
Maprotiline	75-130	2 : Recommandé
Miansérine	15-70	3 : Utile
Mirtazapine	30-80	2 : Recommandé
Moclobémide	300-1000	3 : Utile
Nortriptyline	70-170	1 : Fortement recommandé
Réboxétine	60-350	3 : Utile
Paroxétine	30-120	3 : Utile
Sertraline	10-150	2 : Recommandé
Trazodone	700-1000	2 : Recommandé
Trimipramine	150-300	2 : Recommandé
Venlafaxine + métabolite	100-400	2 : Recommandé
Antipsychotiques		
Amisulpride	100-320	1 : Fortement recommandé
Aripiprazole	150-500	2 : Recommandé
Asénapine	2-5	4 : Potentiellement utile
Chlorprothixène	20-300	3 : Utile
Clozapine	350-600	1 : Fortement recommandé
cis/trans-flupentixol oral	2-10	2 : Recommandé
cis-flupentixol dépôt	1-5	2 : Recommandé
Halopéridol oral/dépôt	1-10	1 : Fortement recommandé
Lévomépromazine	30-160	3 : Utile
Olanzapine	20-80	1 : Fortement recommandé
Palipéridone oral/dépôt	20-60	2 : Recommandé
Pipampérone	100-400	3 : Utile
Promazine	10-50	?
Quétiapine	100-500	2 : Recommandé
Rispéridone oral/dépôt	20-60	2 : Recommandé
Sertindole	50-100	2 : Recommandé
Ziprasidone	50-200	2 : Recommandé
Zuclopenthixol oral/Acutard/dépôt	4-50	3 : Utile
Thymorégulateurs		
Lithium	Entretien 0.5-0.8 mmol/l Crise 0.8-1.2 mmol/l	X : Obligatoire
Produits de substitution		
Méthadone	(R): 250-400; (R,S): 400-600	2 : Recommandé
Anti-Alzheimer		
Donépézil	30-75	2 : Recommandé
Galantamine	30-60	3 : Utile
Mémantine	90-150	3 : Utile
Rivastigmine oral*	8-20*	3 : Utile
Rivastigmine patch	5-13	3 : Utile
Autres		
Atomoxétine*	200-1000*	3 : Utile

* 60-90 min après la prise du médicament