

**Recommandation**  
**Établie en application du V de l'article L. 5125-23 du code de la santé publique**

**La directrice générale de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé,**

Vu le code de la santé publique, notamment son article L. 5125-23, V ;

Considérant que les médicaments à base de quétiapine répondent à la définition des médicaments d'intérêt thérapeutique majeur tels que définis à l'article L.5111-4 du même code ;

Considérant les fortes tensions ou les ruptures d'approvisionnement des spécialités à base de quétiapine à libération prolongée (LP), dosées à 50 mg, 300 mg et 400 mg ;

Considérant enfin la nécessité de contribuer à garantir la prise en charge des patients devant bénéficier d'un tel traitement, et par conséquent qu'il y a lieu de permettre aux pharmaciens de remplacer la spécialité prescrite par une préparation magistrale selon les recommandations actualisées ci-après si les spécialités LP sont en rupture de stock,

**RECOMMANDE AUX PHARMACIENS :**

Si la spécialité à libération prolongée (LP) initialement prescrite n'est pas disponible, le pharmacien peut, à titre exceptionnel et temporaire, délivrer une préparation magistrale en remplacement conformément au tableau ci-après sans que le patient présente une nouvelle ordonnance, sous réserve que le médicament délivré permette l'administration de la posologie prescrite.

**Les préparations magistrales sont réalisées en gélule de 50mg, 100 mg ou de 150 mg de quétiapine à libération immédiate (LI) selon une monographie publiée sur le site de l'ANSM.**

Le pharmacien inscrit sur l'ordonnance la mention « préparation magistrale n° (numéro d'ordonnancier) à base de quétiapine en remplacement de la spécialité à base quétiapine prescrite selon la recommandation de l'ANSM ». Il inscrit également sur l'ordonnance la posologie correspondante.

Il informe, au moment de l'initiation du remplacement, le prescripteur de ce remplacement par tout moyen sécurisé à sa disposition, ainsi que le patient à qui il remet la fiche d'utilisation disponible sur le site internet de l'ANSM.

Le pharmacien peut consulter le médecin prescripteur pour obtenir des recommandations spécifiques ou des ajustements de la prescription ou équivalent.

La même dose quotidienne, administrée sous forme à libération immédiate, a démontré son efficacité et sa bonne tolérance. Le profil d'exposition systémique à la quétiapine, influencé par le rythme d'administration et la différence de formulation (gélule LI vs comprimé LP), est par nature différent. Cette variation pharmacocinétique ne devrait pas entraîner de répercussions cliniques significatives, mais une vigilance accrue est recommandée durant la période de transition. Dès lors, le pharmacien doit donc conseiller au patient de voir son médecin en cas d'effet indésirable ou de symptôme clinique qu'il jugerait inhabituel lié à ce changement de médicament.

Le pharmacien doit indiquer au patient que la première dose de la formulation à libération immédiate doit être prise environ 24 heures après la dernière dose de la formulation à libération prolongée (LP).

Lorsque la dose de quétiapine à libération immédiate doit être prise en deux fois (matin et soir), il est également nécessaire d'attirer l'attention du patient :

- sur le risque de somnolence après la prise matinale du traitement et donc d'éviter la conduite de véhicules ;
- sur le risque d'hypotension,
- et sur l'importance de respecter un intervalle de 8 à 12 heures entre les prises.

La quétiapine LI peut être prise en dehors ou pendant les repas.

Chez certains patients, notamment les personnes âgées, ceux à risque de présenter une hypotension orthostatique, une sédation, ou ceux traités par des médicaments agissant sur le système cardiovasculaire ou des médicaments déprimeurs du système nerveux central, la répartition des prises dans la journée pourra être ajustée.

**Selon les données de la littérature, il est recommandé de maintenir la même dose totale quotidienne pour le passage de la forme LP à la forme LI. Des ajustements posologiques individuels peuvent être nécessaires.**

**TABLEAU D'EQUIVALENCE QUETIAPINE LP –QUETIAPINE à Libération immédiate (LI) :**

<b>Dose habituelle de quétiapine à libération prolongée (LP)</b>	<b>Equivalence Quétiapine à libération immédiate (LI)</b>
Un comprimé de 50mg LP 1 fois/j	<b>Une gélule de 50mg LI le soir au coucher</b>
Deux comprimés de 50mg LP (100mg) 1 fois/j	<b>Une gélule de 100mg LI le soir au coucher</b>
Trois comprimés de 50mg LP (150mg) 1 fois/j	<b>Une gélule de 150mg LI le soir au coucher</b>
Quatre comprimés de 50mg LP (200mg) 1 fois/j	<b>Deux gélules de 100mg LI le soir au coucher</b>
Cinq comprimés de 50mg LP (250mg) 1fois/j	<b>Une gélule de 100mg LI et une gélule de 150mg LI le soir au coucher</b>
Un comprimé de 300mg LP 1 fois/j	<b>Deux gélules de 150mg LI le soir au coucher</b>
Un comprimé de 400mg LP 1 fois/j	<b>Deux gélules 100mg LI le matin et deux gélules de 100mg LI le soir au coucher</b>
Deux comprimés de 300mg LP (600mg) 1 fois/j	<b>Deux gélules de 150mg LI le matin et deux gélules de 150mg LI le soir au coucher</b>
Deux comprimés de 400mg LP (800mg) 1 fois/j	<b>Quatre gélules de 100mg LI le matin et quatre gélules de 100mg LI le soir au coucher</b>

Source : National Health Service (NHS) - Antipsychotics – Prescribing Guideline V2.1 - Last Review date July 2024

<https://www.nottsapc.nhs.uk/media/h1rhdm51/antipsychotic-prescribing-guideline.pdf>

Cette recommandation remplace la précédente recommandation en date du 13 février 2025.