

LATUDA^R (Lurasidone)

Antipsychotique atypique (de deuxième génération)

Indications : Termes usuels utilisés en pharmacie en **gras**. Termes commerciaux avec indice^R.

Le Latuda^R (lurasidone) est utilisé dans le traitement :

- ❖ Des épisodes maniaques (avec ou sans caractéristiques mixtes) associés aux troubles bipolaires de type I (indication).
- ❖ Il peut être utilisé en monothérapie.
- ❖ Il peut être utilisé en association avec le **Lithium** ou le **divalproex sodium** (Épival^R).
- ❖ Utilisé aussi dans le traitement du trouble bipolaire II, surtout lors des échecs des autres antipsychotiques atypiques usuels plus anciens (**Rispéridone, Olanzapine, Quétiapine**).
- ❖ Utilisé dans le traitement de la schizophrénie (troubles psychotiques), souvent à plus forte dose.
- ❖ Parfois utilisé dans les troubles anxio-dépressifs sévères et résistants surtout après des échecs thérapeutiques des antipsychotiques atypiques usuels plus anciens.

Il peut être utilisé lors d'échecs des antipsychotiques atypiques ayant un profil avantageux au niveau de la perte de poids (Abilify et Zeldox). En fait, les statistiques provenant des questionnaires complétés via certains sites d'utilisateurs sur le WEB nous portent à croire que le Latuda et le Saphris présentent (tous les deux) un meilleur profil de tolérabilité au niveau du poids (i.e. une plus faible augmentation de poids que les autres antipsychotiques connus).

Dose initiale

- ❖ 20 mg préférable, si l'état clinique permet une introduction plus lente.
- ❖ Le **Latuda^R** doit être pris avec de la nourriture (350 calories), ce qui augmente son taux d'absorption.
- ❖ La dose prise sans nourriture, comme celle prise au coucher correspond à la moitié de la dose prise avec un repas léger ou copieux: 40 mg HS correspond à 20 mg pris lors du souper.

Dose usuelle

- ❖ **Latuda^R** 20 mg ou 40 mg, une fois par jour. Généralement bien toléré à long terme.

Doses efficaces habituellement utilisées

- ❖ **Latuda^R** 40 mg ou 80 mg, une fois par jour. 20 mg comme adjuvant.
- ❖ L'administration de doses supérieures à 80 mg de **Latuda^R** (soit 120 mg ou 160 mg et parfois plus) peut être envisagée chez certains patients, selon le jugement clinique du médecin, surtout dans les psychoses résistantes.

Début d'action

- ❖ Soulagement des symptômes peut survenir environ 7 jours après le début du traitement. L'amélioration est aussi partiellement fonction de la dose, mais si aucune amélioration n'est notée après 2 ou 3 semaines à 60 mg, il faut alors envisager une autre médication thérapeutique.

Concept créé par P.P. Yale^{MD}. Document édité et révisé par P.P. Yale^{MD} et V. Tourjman^{MD} le 01-03-2015.

Note : L'information contenue dans ce document est incomplète, non inclusive et comprend certaines indications usuelles non indiquées dans les monographies officielles du CPS canadien. En tout temps, se référer au CPS pour la totalité des précautions, y compris celles liées aux doses, et pour les contre-indications selon les diverses conditions médicales du patient.

Aperçu des effets secondaires (liste établie par ordre de diminution d'importance)

- ❖ Somnolence (17%), nausée (10% vs 5% - placebo), insomnie (10% vs 8% - placebo).
- ❖ Augmentation de la température corporelle.
- ❖ Hypotension orthostatique - une sensation de malaise, faiblesse, maux de tête, flou visuel, vertiges, perte d'équilibre de courte durée après le lever.
- ❖ Peu d'influence sur la conduction cardiaque.
- ❖ Hyperglycémie ou exacerbations d'un diabète préexistant possible.
- ❖ Légère augmentation du niveau de prolactine (2,8% aménorrhée vs - 1,0% placebo, diminution de la libido, dysfonction érectile, écoulement mammaire).
- ❖ Perte d'appétit, toutefois la prise de poids est également possible (prise de 0,43 kg en 6 mois, 4,8% vs 3,3% - placebo).
- ❖ Les effets secondaires extrapyramidaux (troubles de mouvements, acathésie « bougeotte » 13% vs 3% - placebo), mouvements involontaires (10% vs 5% - placebo).

Symptômes de retrait

- ❖ Le **Latuda^R** ne cause pas de dépendance. On rapporte de cas rares de symptômes aigus de sevrage, y compris de l'insomnie et de l'anxiété, après l'arrêt brusque du médicament.

Taux de succès

- ❖ 50-60% des patients éprouvent une diminution des symptômes.

Précautions

1. Il n'existe pas de données adéquates concernant l'utilisation du **Latuda^R** pendant la grossesse. L'utilisation d'antipsychotiques au cours du dernier trimestre de la grossesse peut entraîner des troubles neurologiques extrapyramidaux prolongés, mais réversibles, ainsi que des symptômes de sevrage chez l'enfant (agitation, changement du tonus musculaire, tremblements, somnolence, détresse respiratoire, problèmes de succion).
2. La prise d'alcool n'est pas recommandée, surtout en début de traitement, car elle peut entraîner une somnolence excessive, augmenter les effets indésirables, le mal-être et l'angoisse. Par la suite, une consommation très modérée est possible.
3. Il faut faire attention à l'interaction médicamenteuse et éviter à prendre **Latuda^R** avec les médicaments agissant sur le cytochrome CYP3A4 (ex., kétoconazole, rifampin). Par contre le tabagisme n'affecte pas le métabolisme du médicament.

Concept créé par P.P. Yale^{MD}. Document édité et révisé par P.P. Yale^{MD} et V. Tourjman^{MD} le 01-03-2015.

Note : L'information contenue dans ce document est incomplète, non inclusive et comprend certaines indications usuelles non indiquées dans les monographies officielles du CPS canadien. En tout temps, se référer au CPS pour la totalité des précautions, y compris celles liées aux doses, et pour les contre-indications selon les diverses conditions médicales du patient.