

AJUSTEMENTS POSOLOGIQUES À CONSIDÉRER : INTERACTIONS ENTRE DIVERS « AA & AD » DONT LE REXULTI

Facteurs	Ajustements posologiques
Inhibiteurs puissants de CYP2D6* ou de CYP3A4	Administrer la moitié de la dose habituelle
Inhibiteur puissant/modéré de CYP2D6 et inhibiteur puissant/modéré de CYP3A4	Administrer le quart de la dose habituelle
Forts inducteurs de CYP3A4	Doubler la dose habituelle et continuer d'ajuster la dose selon la réponse clinique

**« Lors des essais cliniques sur l'utilisation de REXULTI dans le traitement d'appoint du TDM, la posologie n'a pas été ajustée de façon à tenir compte des inhibiteurs de l'isoenzyme CYP2D6 (p. ex., paroxétine et fluoxétine). Les effets sur les isoenzymes du CYP450 sont donc déjà pris en compte dans les recommandations posologiques, et REXULTI pourrait être administré sans ajustement posologique chez les patients atteints d'un TDM. »*
Rexulti - Monographie de produit canadienne

Autres agents utilisés dans le traitement du TDM :

- Le bupropion est associé à un risque modéré d'interaction avec d'autres médicaments (2D6).
- La rispéridone et l'Abilify (aripiprazole) sont associés à un risque modéré d'interaction avec d'autres médicaments (2D6, 3A4).
- La Latuda (lurasidone) et la quétiapine sont associées à un risque plus élevé d'interaction avec d'autres médicaments (3A4).
- L'état d'équilibre du Rexulti (brexpiprazole) s'obtient dans un délai de 12 à 14 jours après l'ingestion du produit.

APA : antipsychotiques atypiques; TDM : trouble dépressif majeur.
Monographie de REXULTI^{MD}. Révisée le 21 février 2019. Otsuka Canada Pharmaceutique.
Kennedy et al. *Can J Psychiatry*. 2016;61(9):510-587.