



MEDICAMENTS ET AUTISME chez l'enfant et l'adolescent

Josiane STARACE

Pharmacien honoraire

Etablissement Public de Santé Mentale, CAEN

20 octobre 2017

PREAMBULE

- ❖ AUCUN MEDICAMENT
 - ❖ AUCUN REGIME
- } ne guérit l'autisme
-
- ❖ **PRISE EN CHARGE DE L'AUTISME GLOBALE**
 - 1^{ère} intention: stratégies éducatives
 - 2^{ème} intention: médicaments



LE PLAN D'INTERVENTION

❖ 1- LES PSYCHOTROPES:

- 1-1 Neuroleptiques
- 1-2 Antidépresseurs
- 1-3 Médicaments des troubles du sommeil
- 1-4 Psychostimulants

❖ 2- LES ANTIÉPILEPTIQUES

❖ 3- LES ANTALGIQUES

❖ 4- LES AUTRES MÉDICAMENTS ET LES RÉGIMES ALIMENTAIRES



QUELQUES PRECISIONS

❖ **MES SOURCES:**

- Dictionnaire VIDAL
- Revue PRESCRIRE
- Les recommandations de la HAS (Haute Autorité de Santé) concernant les enfants et adolescents
- Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM)

❖ **AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE (AMM)**

❖ **DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE (DCI)**

1 – LES PSYCHOTROPES

- ❖ Médicaments qui agissent sur le système nerveux central
- ❖ 50 à 70% des enfants avec TSA reçoivent un traitement psychotrope
- **Evaluer systématiquement le rapport bénéfices / risques**
- **Rechercher la dose minimale efficace**
- **Surveillance clinique et biologique régulière**

1 -1

LES NEUROLEPTIQUES

❖ 1^{ère} génération, les neuroleptiques « classiques »

➤ Quelques spécialités: } les plus utilisés

- HALDOL
- TERCIAN
- DOGMATIL
- ORAP en comprimé
- LOXAPAC enfant de plus de 15 ans

➤ Effets secondaires:

- Mouvements anormaux

1 -1 LES NEUROLEPTIQUES

❖ **Seconde génération, les neuroleptiques « atypiques »**

➤ **Quelques spécialités:**

- RISPERDAL → enfant de plus de 5 ans, 6 semaines maximum
- ABILIFY → efficacité et sécurité non établies
- LEPONEX → toxicité hématologique

➤ **Effets secondaires:**

- Effets métaboliques
- Troubles du rythme cardiaque...

1 – 2 LES ANTIDEPRESSEURS

➤ Les plus prescrits:

- PROZAC
 - SEROPRAM
 - SEROPLEX
- } formellement contre indiqués entre eux

➤ Efficacité modeste

➤ Risque suicidaire

➤ Privilégier la psychothérapie



1 – 3

MEDICAMENTS DES TROUBLES DU SOMMEIL

LA MELATONINE (DCI): neuro hormone naturelle

- Préparation magistrale
- Spécialité pharmaceutique: CIRCADIN (2mg)
- Compléments alimentaires, ex. Chronodorm (1mg)

A dark blue arrow points to the right at the top left. Below it, several thin, curved lines in shades of blue and grey sweep across the left side of the slide.

LE CIRCADIN

- **Recommandation Temporaire d'Utilisation (RTU)**
 - Enfant 6 – 18 ans
 - Surveillance au minimum semestrielle
- **Effets secondaires**
 - Déconseillé en cas d'insuffisance hépatique
- **Interactions médicamenteuses**



AUTRES MEDICAMENTS UTILISES DANS LES TROUBLES DU SOMMEIL

- THERALENE un neuroleptique
- ATARAX un antihistaminique

Nombreux effets indésirables

1- 4 LES PSYCHO STIMULANTS

Le méthylphénidate (DCI)

❖ **Amphétaminique classé stupéfiant**

- Ordonnance sécurisée
- Prescription initiale hospitalière annuelle

❖ **Présentations:**

- Forme à libération immédiate: RITALINE 10mg, comprimés
- Formes à libération prolongée:
 - Gélules: RITALINE, MEDIKINET, QUASYM
 - Comprimés: CONCERTA



❖ **Effets secondaires:**

- Cardiaques
 - Psychiatriques
 - Somatiques
- } surveillance semestrielle

❖ **Interactions médicamenteuses:**

- Médicaments vasoconstricteurs du rhume
- Délai entre prescriptions



2 – LES ANTI EPILEPTIQUES

Epilepsie, parfois associée aux TSA (jusqu'à 40%)

❖ **Traitement à vie avec strict respect de la prescription**

❖ **Quelques spécialités:**

- DEPAKINE
- TEGRETOL
- LAMICTAL



3 – LES ANTALGIQUES

- Douleur souvent sous diagnostiquée
- La soulager
- Rechercher et traiter les causes

4 – LES AUTRES MEDICAMENTS ET LES REGIMES ALIMENTAIRES

❖ **Autres médicaments:**

- NALTREXONE
- CATAPRESSAN
- SECRETINE

Considérés comme inappropriés

❖ **Régimes alimentaires:**

- Vitamines et oligoéléments
- Acides oméga 3
- Régimes sans gluten et sans caséine

Aucune preuve de leur utilité

CONCLUSION (1/2)

LE MEDICAMENT est un outil parmi d'autres

- ❖ Dans certaines circonstances, sa balance bénéfices / risques le rend **utile voire indispensable**
- ❖ Autres situations, il n'apporte **pas de progrès**
- ❖ Autre contexte, il est à **éviter**



CONCLUSION (2/2)

- ❖ **Evaluer le rapport bénéfices / risques**
- ❖ **Rechercher la dose minimale efficace**
- ❖ **Eviter le cumul des prescriptions**
- ❖ **Eviter les interactions médicamenteuses**
- ❖ **ARTICLE L 111-4 du Code de la Santé Publique**
- ❖ **Associer la famille: souhaitable et bénéfique**