



OLANZAPINE® ; Neuroleptique (Antipsychotique, Antimaniaque, Thymorégulateur).

Indications : Schizophrénie, épisodes maniaques modérés/sévères, prévention récurrences troubles bipolaires.

LE MÉDICAMENT

Molécule active / DCI	/ OLANZAPINE.
Excipients notoire	Lactose monohydraté, acide tartrique (E 334), acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium.
Contre-indications	Hypersensibilité à la molécule active ou à l'un des excipients, risque de glaucome à angle fermé.
Fertilité Grossesse Allaitement	X. Déconseillé. Déconseillé.
Posologie	<p>Voie orale : Schizophrénie : 10mg/j. Épisode maniaque : 15mg/j, en une seule prise en monothérapie OU 10mg/j en association. Prévention des récurrences troubles bipolaires : 10mg/j. Augmentation des doses conseillée qu'après réévaluation clinique. Personnes âgées (≥ 65 ans et plus) : 5mg/j doit être envisagée lorsque des facteurs cliniques le justifient. Insuffisance rénale et/ou hépatique : 5mg/j. Si insuffisance hépatique modérée augmenter avec précaution. Fumeurs : Surveillance clinique et une augmentation de la posologie si nécessaire avec précaution. Population pédiatrique : Enfants et adolescents de - de 18ans n'est pas recommandée.</p> <p>Voie injectable : Adultes : 10 mg, en une seule injection par voie IM. Ne pas administrer par voie IV ou sous-cutanée. Une seconde injection, 5/10mg, possible 2h après en fonction de l'état clinique du patient. Dose plus faible (5mg ou 7,5mg) possible en fonction de l'état clinique du patient et des médicaments déjà administrés. Destiné seulement à une utilisation de courte durée, 3j consécutifs max. Ne pas administrer + de 3 injections/j. La dose maximale est de 20mg/j. Personnes âgées (> 60 ans) : 2,5/5mg en fonction de l'état clinique du patient. Une seconde injection de 2,5/5mg possible 2h après la première injection. Ne pas administrer + de 3 injections/j. La dose maximale est de 20mg/j. Insuffisance rénale et/ou hépatique : 5mg/j. Si insuffisance hépatique modérée augmenter avec précaution. Fumeurs : Surveillance clinique et une augmentation de la posologie si nécessaire avec précaution. Population pédiatrique : Ne doit pas être utilisé chez l'enfant ou l'adolescent, suite à un manque de données. Prendre pendant/ hors des repas. Diminution progressive des doses lorsque l'arrêt est envisagé. Dose maxi : 20mg/j. Voie orale, comprimé enrobé.</p>

EFFETS

Attendus	Antipsychotique, antimaniaque et thymorégulateur.
Indésirables	<p>Adultes : Rare : thrombopénie, hypothermie, syndrome malin, tachycardie/fibrillation ventriculaire, pancréatite/hépatite, rhabdomyolyse, priapisme. Peu fréquent : hypersensibilité, diabète associée parfois à une acidocétose/un coma avec une issue fatale pour certains cas, convulsions, dystonie, dyskinésie, amnésie, dysarthrie, bégaiement, syndrome des jambes sans repos, bradycardie, allongement du QTc, atteinte thromboembolique, épistaxis, distension abdo, hypersalivation, troubles urinaires, réaction de photosensibilité, alopecie, aménorrhée/galactorrhée, gynécomastie/tension mammaire, augmentation de la bilirubine totale. Fréquence indéterminée : hypersensibilité avec éosinophilie/symptômes systémiques, sevrage du nouveau-né. Très fréquent : prise de poids, somnolence, hypotension orthostatique, augmentation de la prolactinémie. Fréquent : éosinophilie, leucopénie/neutropénie, glucosurie, augmentation de l'appétit, asthénie, œdème, hyperthermie, vertiges, akathisie, parkinsonisme, dyskinésie, constipation, bouche sèche, diminution de libido, rash, arthralgie, dysfonction érectile, élévation transitoire/asymptomatique (ASAT, ALAT), augmentation cholestérolémie/glycémie/triglycéridémie, phosphatase alcaline/créatine phosphokinase/gamma-glutamyltransférase/uricémie augmentée. Population pédiatrique adolescents (13 à 17ans) : Très fréquent : Prise de poids, augmentation de l'appétit, sédation, élévations des aminotransférases (ASAT, ALAT), diminution de la bilirubine totale, augmentation de la prolactinémie/triglycéridémie/gamma-glutamyltransférase. Fréquent : Augmentation de la cholestérolémie, bouche sèche. Voie injectable : Fréquent : Bradycardie avec ou sans hypotension ou syncope, tachycardie, hypotension orthostatique, hypotension, gêne au point d'injection. Peu fréquent : Arrêt sinusal, hypoventilation.</p>
Surdosage	Prise en charge du surdosage symptomatique (lavage gastrique, charbon actif).
Conduite	Risque de somnolence et de vertiges, vigilance si symptôme, ne pas conduire.

INTÉRACTIONS

Médicamenteuses	Agonistes dopaminergiques, Antiparkinsoniens, Benzodiazépine, Carbamazépine, Charbon activé, Inhibiteur/stimulateur spécifique du CYP1A2 (fluvoxamine, ciprofloxacine..), Médicaments connus pour allonger l'intervalle QTc, Médicaments déprimeurs du système nerveux central.
Autres produits	Alcool, tabac.

