

OFFRIR AUX PATIENTS DE L'INFORMATION THÉRAPEUTIQUE SUR LA CLOZAPINE (OPTIC) ©

Nom de la personne :

BIENFAITS ET RAISONS DE CHOISIR LA CLOZAPINE		OUI	NON
Lorsque vous prenez la clozapine au lieu d'un autre médicament, vous pouvez vous sentir mieux à la maison, améliorer votre capacité à aller à l'école ou au travail, avoir une meilleure vie sociale et être plus satisfait du traitement. Les personnes qui prennent la clozapine disent que leurs symptômes, leur fonctionnement au quotidien et leur satisfaction par rapport au traitement sont améliorés ⁱ .	Est-ce important pour vous de mieux vous entendre avec votre famille et vos amis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Est-ce important pour vous de mieux fonctionner à l'école ou au travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Est-ce important pour vous d'avoir une meilleure vie sociale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Est-ce important pour vous d'être satisfait de votre traitement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur deux ans, plus de personnes demeurent traitées avec la clozapine qu'avec les autres médicaments ⁱⁱ .	Est-ce important pour vous de rester sur votre médicament à long terme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comparé aux personnes traitées avec la clozapine, les personnes qui ne sont pas traitées de façon optimale avec les autres médicaments sont plus susceptibles d'avoir des symptômes résiduels et d'être hospitalisées ⁱⁱⁱ .	Est-ce important pour vous d'éviter d'être hospitalisé pour des symptômes résiduels?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les rechutes rendent la rémission plus difficile. Habituellement, moins de rechutes surviennent avec la clozapine car c'est le traitement le plus efficace pour votre situation. Les résultats thérapeutiques à long terme sont meilleurs avec la clozapine ^{iv} .	Est-ce important pour vous d'avoir de meilleurs résultats thérapeutiques à long terme et de diminuer vos risques de rechutes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On vous offre la clozapine, car vous avez des symptômes qui ne répondent pas aux autres médicaments et la clozapine offre la meilleure chance de réponse. C'est le traitement de référence pour votre état ^v .	Est-ce important pour vous de prendre le médicament qui offre la meilleure chance de réponse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Est-ce important pour vous de prendre le médicament de référence pour votre état?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les patients qui prennent plusieurs médicaments pourraient en prendre moins s'ils sont traités avec la clozapine ^{vi} .	Est-ce important pour vous de simplifier votre plan de traitement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le suivi sanguin planifié vous permet d'avoir une relation plus rapprochée avec votre équipe soignante.	Est-ce important pour vous d'avoir un contact rapproché avec votre équipe soignante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comme la clozapine entraîne moins de rechutes, les personnes sous clozapine peuvent mieux protéger leur cerveau comparativement à celles qui prennent des médicaments moins efficaces.	Est-ce important pour vous de protéger votre cerveau des effets néfastes des rechutes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RISQUES ET RAISONS D'ÉVITER LA CLOZAPINE		OUI	NON
Vous pouvez éprouver un léger inconfort lors des prélèvements sanguins, mais la plupart des patients les tolèrent bien.	Pouvez-vous tolérer un certain inconfort causé par les prélèvements sanguins réguliers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Question optionnelle selon la disponibilité des prélèvements sanguins par ponction capillaire : Si vous avez répondu NON à la question précédente : Pour les personnes qui ne sont pas à l'aise avec les prélèvements sanguins, il y a un appareil qui permet un suivi sanguin régulier simplement en piquant le bout du doigt. Une simple goutte de sang est recueillie du bout de votre doigt et est analysée.	Si vous êtes mal à l'aise avec les prélèvements sanguins habituels, cet appareil serait-il une alternative acceptable pour vous? Si oui, demandez à votre médecin si cet appareil est offert dans votre région.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les prélèvements sanguins sont initialement réalisés à chaque semaine, ensuite à toutes les deux semaines, et après 1 an, à toutes les 4 semaines (mensuellement) ^{vii} .	Pouvez-vous tolérer le désagrément du calendrier de prélèvements sanguins?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les effets secondaires de la clozapine peuvent inclure la sédation (fatigue), le gain de poids, l'hypersalivation (bave ou excès de salive), la constipation et les palpitations. La plupart des effets secondaires peuvent être adéquatement maîtrisés par l'alimentation, les exercices ou d'autres médicaments ^{viii} .	Êtes-vous prêt à faire de l'exercice, à adopter une alimentation saine et à prendre un médicament supplémentaire pour soulager des effets secondaires s'ils surviennent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OFFRIR AUX PATIENTS DE L'INFORMATION THÉRAPEUTIQUE SUR LA CLOZAPINE (OPTIC) ©

Nom de la personne :

Comme tous les médicaments qui vous sont proposés, la clozapine a des effets secondaires possibles. Pour mieux comprendre les effets secondaires de la clozapine, nous devons les aborder en les comparant à ceux d'un autre médicament.	Pensez-vous être en mesure de tolérer certains des effets secondaires potentiels de la clozapine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	---	--------------------------	--------------------------

DÉCISION

Quelle option préférez-vous?	<input type="checkbox"/> Prendre la clozapine	<input type="checkbox"/> Ne pas prendre la clozapine	<input type="checkbox"/> Incertain
------------------------------	---	--	------------------------------------

DE QUOI AVEZ-VOUS BESOIN POUR PRENDRE UNE DÉCISION?

		OUI	NON
Assurance	Êtes-vous certain du meilleur choix pour vous?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprendre l'information	Connaissez-vous les bienfaits et les risques de prendre ou non la clozapine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapport risques-bienfaits	Avez-vous clairement établi quels bienfaits et quels risques sont les plus importants pour vous?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encouragement	Avez-vous suffisamment de soutien et de conseils pour faire un choix?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conçu pour le Consortium canadien d'intervention précoce pour la psychose par :

Howard C. Margolese M.D., CM, M. Sc., FRCPC

Directeur, Unité de psychopharmacologie clinique et thérapeutique, Centre universitaire de santé McGill (CUSM)
 Directeur médical, Programme de schizophrénie, CUSM
 Directeur, PEPP-CUSM (Programme de premier épisode psychotique)
 Directeur de programme de résidence en pharmacologie clinique et toxicologie, Université McGill
 Professeur agrégé, Département de psychiatrie, Université McGill
 Montréal (Québec)

Lauren Said, Pharmacien

Montréal (Québec)

Références :

- ⁱ Lewis, Shôn W et al. Randomized controlled trial of effect of prescription of clozapine versus other second-generation antipsychotic drugs in resistant schizophrenia. *Schizophrenia bulletin* vol. 32,4 (2006): 715-23. doi:10.1093/schbul/sbj067
- ⁱⁱ Tiihonen, Jari et al. 11-year follow-up of mortality in patients with schizophrenia: a population-based cohort study (FIN11 study). *Lancet (London, England)* vol. 374,9690 (2009): 620-7. doi:10.1016/S0140-6736(09)60742-X
- ⁱⁱⁱ Kirwan, P et al. The impact of switching to clozapine on psychiatric hospital admissions: a mirror-image study. *Irish journal of psychological medicine* vol. 36,4 (2019): 259-263. doi:10.1017/ipm.2017.28
- ^{iv} Tiihonen, Jari et al. Real-World Effectiveness of Antipsychotic Treatments in a Nationwide Cohort of 29 823 Patients with Schizophrenia. *JAMA psychiatry* vol. 74,7 (2017): 686-693. doi:10.1001/jamapsychiatry.2017.1322
- ^v Khokhar, Jibran Y et al. Unique Effects of Clozapine: A Pharmacological Perspective. *Advances in pharmacology (San Diego, Calif.)* vol. 82 (2018): 137-162. doi:10.1016/bs.apha.2017.09.009
- ^{vi} Tiihonen J, Taipale H, Mehtälä J, Vattulainen P, Correll CU, Tanskanen A. Association of Antipsychotic Polypharmacy vs Monotherapy with Psychiatric Rehospitalization Among Adults with Schizophrenia. *JAMA Psychiatry*. 2019;76(5):499-507. doi:10.1001/jamapsychiatry.2018.4320
- ^{vii} Tiihonen, Jari et al. Real-World Effectiveness of Antipsychotic Treatments in a Nationwide Cohort of 29 823 Patients with Schizophrenia. *JAMA psychiatry* vol. 74,7 (2017): 686-693. doi:10.1001/jamapsychiatry.2017.1322
- ^{viii} Stroup, T. S., & Gray, N. (2018). Management of common adverse effects of antipsychotic medications. *World Psychiatry*, 17(3), 341-356.

