

RAISONS ET BIENFAITS LIÉS AU CHOIX D'UN MÉDICAMENT À ADMINISTRATION MENSUELLE

Que pensez-vous des bienfaits et des risques liés aux médicaments à administration mensuelle?

CELA EST-IL IMPORTANT?
 OUI NON

Si vous recevez un médicament à administration mensuelle plutôt qu'un médicament à prise quotidienne, vous pourriez vous entendre mieux avec les personnes qui habitent chez vous, être en mesure d'aller à l'école ou de travailler, avoir une meilleure vie sociale et être plus satisfait à l'égard de votre traitement ¹ .	<i>Est-il important pour vous de mieux vous entendre avec les membres de votre famille et avec vos amis?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les personnes qui passent à un médicament à administration mensuelle indiquent que leurs symptômes, leur capacité de fonctionnement dans la vie quotidienne ainsi que leur satisfaction à l'égard du traitement s'améliorent beaucoup avec ce type de traitement ^{2,3} .	<i>Est-il important pour vous d'être en mesure d'aller à l'école ou de travailler?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Est-il important pour vous d'avoir une meilleure vie sociale?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Est-il important pour vous d'être satisfait à l'égard de votre traitement?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur une période de deux ans, un plus grand nombre de personnes ont poursuivi leur traitement par un médicament à administration mensuelle que celles recevant un médicament à prise quotidienne ⁴ .	<i>Est-il important pour vous de continuer à recevoir un médicament?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous devez être admis à l'hôpital en présentant des symptômes, vous pourriez y passer moins de temps si vous recevez un médicament à administration mensuelle que si vous recevez un médicament à prise quotidienne, soit environ 66 % moins de temps ⁵ .	<i>Est-il important pour vous de passer moins de temps à l'hôpital?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les personnes qui oublient de prendre leur médicament à prise quotidienne sont plus susceptibles de présenter des symptômes et d'être hospitalisées que les personnes qui reçoivent un médicament à administration mensuelle ⁶ .	<i>Est-il important pour vous d'éviter d'être hospitalisé en présentant des symptômes?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur une période d'un an, les personnes recevant un médicament à prise quotidienne sont trois fois plus susceptibles d'être hospitalisées en présentant des symptômes que les personnes recevant un médicament à administration mensuelle ¹ .			
Les rechutes compliquent votre rétablissement. Habituellement, un moins grand nombre de rechutes surviennent avec les médicaments à administration mensuelle qu'avec les médicaments à prise quotidienne. Les résultats à long terme sont meilleurs avec un médicament à administration mensuelle ⁷ .	<i>Est-il important pour vous d'obtenir de meilleurs résultats à long terme et de subir moins de rechutes?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certains médicaments à administration mensuelle commencent à agir rapidement ⁸ . Cela signifie que vous pourriez vous rétablir plus rapidement et quitter l'hôpital plus tôt.	<i>Est-il important pour vous de vous rétablir rapidement et de quitter l'hôpital plus tôt?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lorsque vous recevez un médicament à administration mensuelle, vous obtenez des concentrations de médicament plus constantes et stables dans l'organisme, ce qui pourrait entraîner moins d'effets secondaires, comme la somnolence et le gain de poids, comparativement à un médicament à prise quotidienne ⁹ .	<i>Est-il important pour vous de subir moins d'effets secondaires?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous recevrez une quantité moins importante de médicament avec une administration mensuelle qu'avec une prise quotidienne.	<i>Est-il important pour vous de recevoir une quantité moins importante de médicament?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lorsque vous recevez un médicament à administration mensuelle, vous n'avez pas à vous souvenir de prendre un médicament tous les jours.	<i>Est-il important pour vous de ne pas avoir à vous soucier de prendre un médicament?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il pourrait être plus simple pour vous de recevoir un médicament à administration mensuelle que de prendre un médicament tous les jours.	<i>Est-il important pour vous de simplifier la prise de vos médicaments?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous oubliez de vous présenter pour recevoir votre médicament à administration mensuelle, nous fixerons un nouveau rendez-vous avec votre équipe de traitement afin de maintenir l'efficacité de votre médicament.	<i>Est-il important pour vous de rester en contact avec votre équipe de traitement?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les personnes recevant des médicaments à administration mensuelle se protègent davantage des effets supplémentaires de la maladie sur leur cerveau que celles recevant un médicament à prise quotidienne ¹⁰ .	<i>Est-il important pour vous de protéger votre cerveau contre la maladie?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Risques liés aux médicaments à administration mensuelle et raisons de les éviter

Vous pourriez ressentir un inconfort minime lorsque vous recevez un médicament à administration mensuelle par injection, mais pas plus que lorsque vous vous faites vacciner. La plupart des patients tolèrent très bien cet inconfort.	<i>Êtes-vous capable de tolérer un peu d'inconfort lorsque vous recevez un médicament à administration mensuelle?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	---	--------------------------	--------------------------

Quelle option préférez-vous?

- Prendre un médicament à administration mensuelle
 Ne prendre aucun médicament à administration mensuelle
 Je ne sais pas

Quels sont vos besoins en matière de prise de décision?

		OUI	NON
Certitude quant à mon choix	Savez-vous avec certitude quel est le meilleur choix pour vous?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension des renseignements	Connaissez-vous les bienfaits et les risques de prendre ou non un médicament à administration mensuelle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissance du rapport risques-bienfaits	Savez-vous quels sont les bienfaits et les risques qui comptent le plus pour vous?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encouragement	Disposez-vous d'un soutien et de conseils suffisants pour prendre une décision?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RÉFÉRENCES

1. Kishimoto T, Nitta M, Borenstein M, Kane JM, Correll CU. Long-acting injectable versus oral antipsychotics in schizophrenia: a systematic review and meta-analysis of mirror-image studies. *J Clin Psychiatry* 2013;74(10):957-65.
2. De Marinis T, Saleem PT, Glue P et al. Switching to long-acting injectable risperidone is beneficial with regard to clinical outcomes regardless of previous conventional medication in patients with schizophrenia. *Pharmacopsychiatry* 2007;40(6):257-63.
3. Monographie d'Invega Sustenna. Janssen Inc. Toronto (Ont.) 8 avril 2014.
4. Kaplan G, Casoy J, Zummo J. Impact of long-acting injectable antipsychotics on medication adherence and clinical, functional, and economic outcomes of schizophrenia. *Patient Prefer Adherence* 2013;7:1171-80.
5. Zornitsky S, Stip E. Oral versus long-acting injectable antipsychotics in the treatment of schizophrenia and special populations at risk for treatment adherence: a systematic review. *Schizophr Res Treatment* 2012;407171.
6. Olivares JM, Rodriguez-Morales A, Diels J, Povey M, Jacobs A, Zhao Z. Long-term outcomes in patients with schizophrenia treated with risperidone long-acting injection or oral antipsychotics in Spain: results from the electronic Schizophrenia Treatment Adherence Registry (e-STAR). *Eur Psychiatry* 2009;24(5):287-96.
7. Peuskens J, Olivares JM, Pecenek J et al. Treatment retention with risperidone long-acting injection: 24-month results from the Electronic Schizophrenia Treatment Adherence Registry (e-STAR) in 6 countries. *Curr Med Res Opin* 2010;26(3):501-9.
8. Lloyd K, Latif MA, Simpson S, Srestha KL. Switching stable patients with schizophrenia from depot and oral antipsychotics to long-acting injectable risperidone: efficacy, quality of life and functional outcome. *Hum Psychopharmacol* 2010;25(3):243-52.
9. Chue P. Long-acting risperidone injection: efficacy, safety, and cost-effectiveness of the first long-acting atypical antipsychotic. *Neuropsychiatr Dis Treat* 2007;3(1):13-39.
10. Bartzokis G, Lu PH, Amar CP et al. Long acting injection versus oral risperidone in first-episode schizophrenia: differential impact on white matter myelination trajectory. *Schizophr Res* 2011;132:35-41.