ARGUMENTAIRE

mardi 30 mai 2023 08:51

Que prescrivez-vous en première intention chez un patient de 55 ans, et plus qui vient vous voir pour un problème d'insomnie ?

(orienter le médecin vers le profil d'un patient circadien, • patient de 55 ans et plus • insomnie primaire

• pas de traitement par hypnotique pour connaître sa pratique dans ses profils de patients car sa pratique peut être différente selon le patient et la cause supposée de insomnie)

Objectif: Verrouiller d'abord les points-clés de sa pratique chez un patient éligible à CIRCADIN pour ensuite adapter le discours en fonction de ses réponses

BENZODIAZÉPINES OU APPARENTÉS

CIRCADIN

- limite considérablement les réveils nocturnes
- améliore la qualité du sommeil
- · tout en respectant son architecture psychologique

Contrairement aux hypnotique qui laisse les patients vaseux et sans énergie C permet
un sommell réparateur,
un réveil en forme et
Une qualité de vie améliorer.

MÉLATONINE, PHYTOTHÉRAPIE, HOMÉOPATHIE, AUTRES

Préciser avec le prescripteur laquelle il prescrit, et pour quelle raison

- CIRCADIN Enjeux renouvellement et élargissement des prescriptions
- Les préparations magistrales (mélatonine à libération immédiate) Insister sur la différence avec la libération prolongée,`
- Compléments alimentaires à base de mélatonine (LI, "LP") Insister sur le statut du médicament, compléments alimentaires est la différence, libération prolongée, libération immédiate

SLIDE 1: CIRCADIN

- Mélatonine à LP
- le seul médicament à base de mélatonine indiqué en France, dans le traitement de l'insomnie primaire chez le patient âgé de 55 ans et plus
- · Preuve de l'efficacité via des études cliniques

Bénéfices patients

- réduit la L.E.
- · limite les réveils nocturnes
- améliore la qualité du sommeil
- · respecte l'architecture physiologique du sommeil

En conséquence:

- sommeil réparateur.
- réveil en forme
- qualité de vie améliorée.

SLIDE 2: RECOMMANDATIONS

Recommandations 2020 de la SFRMS (Société Française de Recherche et Médecine du Sommeil)

CIRCADIN est recommandé (grade A) en première intention dans la prise en charge de l'insomnie primaire chez des patients de 55 ans et plus

SLIDE 3: MÉLATONINE

- Neuro hormones physiologique sécrétée par la glande pinéale
- Impliquée dans la régulation du rythme veille/sommeil
- Sa sécrétion suit un rythme circadien (cf. Graph) (commence en fin de soirée, atteint un maximum entre 2h et 4h du matin puis diminue en deuxième moitié d

SLIDE 4: AVEC L'ÂGE

Calcification de la glande pinéale

• Diminution progressive de sécrétion de mélatonine endogène

En parallèle

· Corrélation avec une prévalence de plus en plus élevé de l'insomnie

et c'est cette insomnie due à une carence en mélatonine que prend en charge CIRCADIN

SLIDE 5: MODE D'ACTION

Mélatonine LP mime la sécrétion endogène de mélatonine grâce à sa galénique unique (cf. Graph) (cf. courbe de pharmacocinétiques de CIRCADIN qui ressemble endogène)

SLIDE 6

Une libération lente pendant 8h à 10h (À base de copolymères qui se délitent progressivement)

Libération immédiate:

Pic plasmatique, bref inefficace pour traiter une insomnie. Et d'ailleurs les experts de la SFRMS précisent bien que la mélatonine à libération immédiate n'a aucune

Libération prolongée:

La concentration optimale de mélatonine nécessaire pour couvrir toute la nuit. Mime la sécrétion endogène.

SLIDES 8

TOLÉRANCE

Bonne tolérance (contrairement aux benzodiazépine et apparentés) avec plus de 10 ans de recul Et à la différence des benzodiazépines.

- Pas de dépendance
- Pas accoutumance.
- Pas d'effet rebond
- · Pas de syndrome de sevrage.

SLIDES 9

DONNÉES DE SÉCURITÉ

Mises en garde et précautions d'emploi

Grossesse et allaitement

SLIDES 10&11

Posologie simple:

Un comprimé par jour, une heure avant le coucher et après le repas

Conclusion

CICARDIN:

Grâce à son mécanisme d'action physiologique permet à vos patients de retrouver un sommeil réparateur et une meilleure qualité de vie.

L'accompagnement du patient est important

- Respecter la prise quotidienne et pendant un mois entier les effets sur le délai de lendemain de l'endormissement se ressentent télé, premier jour, la régulation du rythme veille, sommeil varie selon le patient, certains d'autres en 10 à 15 jours.)

Premier bilan après un mois

La régulation distance veille, sommeil se renforce progressivement jusqu'à 13 semaines de traitement pour rester ensuite stable à long terme à l'accoutumanc (Si l'insomnie n'est pas amélioré, il ne s'agit probablement pas d'un déficit en mélatonine et il faudra rechercher une autre cause.

Durée de prescription: 3 mois renouvelables

MédicameP gars, Toir, et nous rembourser coup de traitement journalier en moyenne 1,20 € variable selon les pharmacies

Engagement

Le message à la mer n'as jamais essayé. C.

Engager le médecin sur un ou deux patients

Pour un prescripteur de benzodiazépine ou apparenter circadien est la seule alternative benzodiazépine pour la prise en charge de la Sony, qui est efficace chez au prescrire C. En première intention c'est se donner la pro la possibilité d'éviter au moins une fois sur deux les benzodiazépine, cela vaut bien la peine d'essayer. Qu'i

Le médecin a prescrit et il est déçu des résultats

Engager le médecin de se faire une expérience avec un plus grand nombre de patients

Le médecin a prescrit et il est satisfait

Engagement sur le renouvellement, élargissement des prescriptions

Établir une synthèse de l'entretien en identifiant les points-clés, ses habitudes. Prescription les objections évoqué et le retour de Patricia. C'est définir l'objectif pour la visite suivante et l'introduction, le futur visite