

Le Daridorexant – Une nouvelle option pour le traitement de l'insomnie à connaître. *(Temps de lecture 5min)*



Dr Pierre Yves Sarron – Psychiatre. Je précise exceptionnellement pour cette newsletter que je n'ai aucun conflit d'intérêt.

Le Daridorexant – Qu'est-ce que c'est ?

Le Daridorexant est un antagoniste des récepteurs de l'orexine, un neurotransmetteur spécifique impliqué dans l'éveil. Disponible en France sous le nom commercial Quviviq depuis mars 2024, il représente une nouvelle option de traitement pour l'insomnie chronique chez l'adulte.

Comment ça marche ?

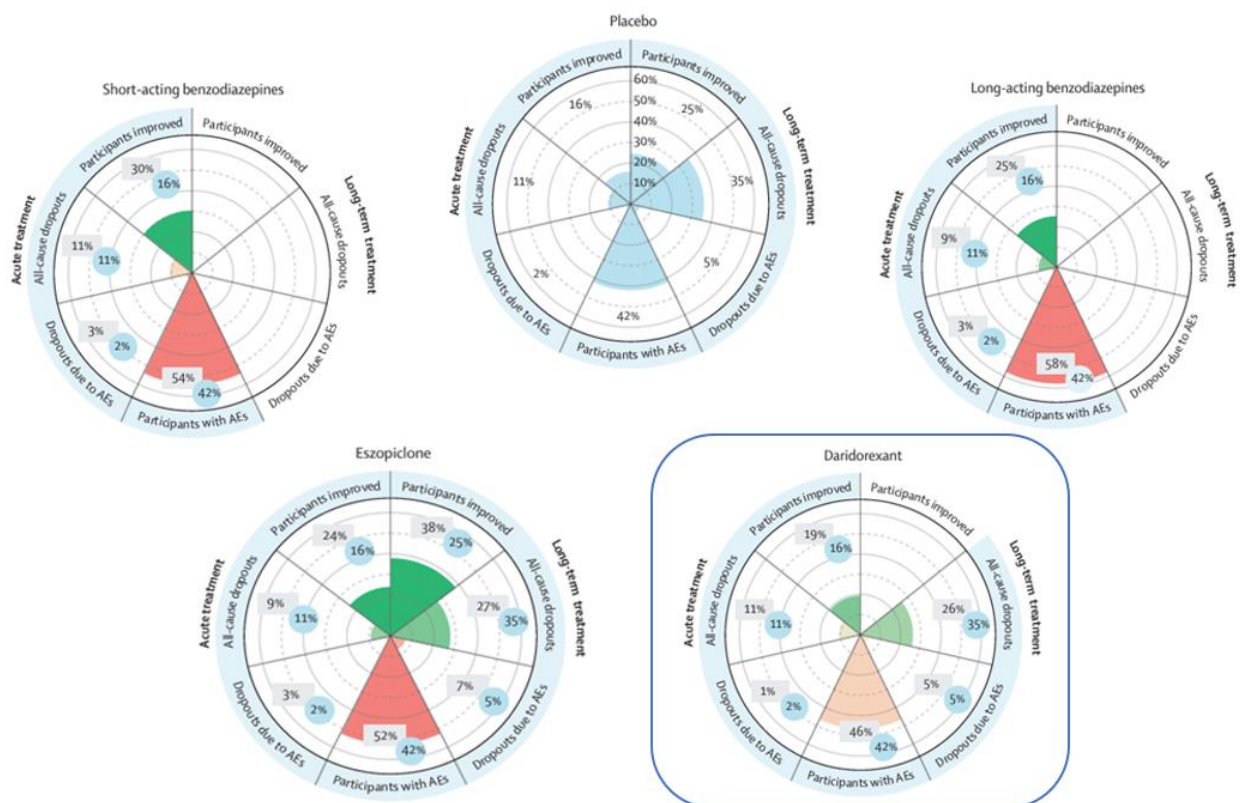
L'orexine régule les cycles de sommeil et d'éveil. Le daridorexant cible spécifiquement ces récepteurs, réduisant l'hyperactivité des voies de l'éveil, facilitant l'endormissement et améliorant la continuité du sommeil. Notons qu'il n'altère pas les proportions des différents stades de sommeil, contrairement aux benzodiazépines et hypnotiques.

Est-ce si nouveau que ça ?

Pas vraiment. Bien que les antagonistes des récepteurs de l'orexine soient étudiés depuis 2006 aux États-Unis et commercialisés depuis 2014 au Japon et aux États-Unis, leur introduction en Europe est plus récente. Seul le Daridorexant a été approuvé par l'Agence Européenne du Médicament en avril 2022 et est désormais remboursé, suivant l'avis favorable de la Commission de la transparence de la HAS rendu en 2023.

Ce que nous en disent les études

Les recherches montrent que le Daridorexant est efficace pour améliorer l'endormissement, le maintien du sommeil, la durée totale du sommeil, et même les symptômes diurnes notamment l'envie de dormir. Toutefois, il serait un peu moins efficace sur l'endormissement et le maintien du sommeil que mes médicaments fréquemment utilisés pour l'insomnie, comme les benzodiazépines et la zopiclone.



Que retenir pour ma pratique :

Utiliser le Daridorexant (Quviviq) uniquement pour les insomnies chroniques chez l'adulte, après échec des mesures non médicamenteuses. (On pensera aux Ateliers de prise en charge de l'insomnie proposé par notre dispositif !)

Suivre les indications de prescription :

- **Vérifier les contres indications** : Narcolepsie et insuffisance hépatique sévère
- **Vérifier les interactions médicamenteuses**, notamment avec les inducteurs et inhibiteurs du CYP3A4. Au passage on déconseillera le jus de pamplemousse le temps du traitement.
- **Prescrire d'emblée à 50 mg, 30 minutes avant le coucher**. La dose à 25mg n'est utilisée qu'en cas d'interactions médicamenteuses. Par ailleurs les études montrent bien que l'efficacité est obtenue à la dose de 50mg.
- **Vérifier la tolérance** : les effets secondaires les plus fréquents sont la somnolence et les céphalées. Il est conseillé de respecter un intervalle de 9h entre la prise et la conduite.
- **Réévaluer régulièrement le traitement** et discuter son arrêt après 3 mois d'utilisation.
- **Le traitement peut être interrompu sans diminution progressive de la dose.**
- La bonne application des mesures non médicamenteuses, notamment les principes des thérapies comportementales et cognitives de l'insomnie (TCCi), préviendra les rechutes à l'arrêt du traitement.

Bien qu'il ne soit pas contre indiqué chez la personne âgée MG&Psy37 vous recommande de demander un avis géroto psychiatrique pour les patients de plus de 65 ans.

Bien qu'il n'y ait pas de contre-indications absolues chez la femme enceinte et la femme allaitante l'absence de suffisamment de données scientifiques invite à la prudence. MG&Psy37 vous recommande d'éviter le Daridorexant dans les deux cas.

—

Dans un tout autre sujet nous vous rappelons notre prochaine soirée thématique sur le TDA/H

MARDI 28 MAI à 20h30

Comprendre et évaluer le TDA/H adulte en soins primaire

Animée par le Dr Pierre Yves Sarron (Psychiatre – Mg&Psy37)

En attendant, toute l'équipe de MG&Psy37 reste à votre disposition

AVIS : Besoin d'un avis psychiatrique ou Addictologique détaillé ?

- Via OMNIDOC (CHRU de Tours - Avis Psychiatrique MG&Psy37)
- Ou bien adressez-nous un mail à avispsy.agglo@chu-tours.mssante.fr avec les coordonnées du patient et votre question clinique.

PSYCHOTHERAPIE (groupe) : Besoin d'une prise en charge psychologique pour vos patients souffrant de dépression ou d'insomnie ?

- Via OMNIDOC (CHRU de Tours - Ateliers psychothérapeutiques MG&Psy37)
- Ou bien adressez-nous un mail à liaison.mg.psy@chu-tours.mssante.fr avec les coordonnées du patient et son numéro de sécurité sociale.

REUNION de CONCERTATION PLURI-PRO : Besoin d'un temps d'échange sur vos pratiques, sur une situation ou une problématique clinique complexe ?

- Adressez-nous un mail à avispsy.agglo@chu-tours.mssante.fr
- L'un des psychiatres du dispositif organisera un temps d'échange avec vous et votre équipe en distanciel ou en présentiel

N'hésitez pas à nous contacter pour bénéficier d'un accompagnement réactif (réponse dans les 15 jours) dans la prise en charge de vos patients souffrant de troubles psychiques.

Nous ne traiterons que les demandes en provenance d'une adresse mail sécurisée.

Bien confraternellement.

Dr Pierre Yves SARRON, Dr Alice PERRAIN & toute l'équipe de MGPsy37

Bibliographie :

1. Markham A. (2022). *Daridorexant: First Approval. Drugs*, 82(5), 601–607. <https://doi.org/10.1007/s40265-022-01699-y>
2. De Crescenzo, F., D'Alò, G. L., Ostinelli, E. G., Ciabattini, M., Di Franco, V., Watanabe, N., Kurtulmus, A., Tomlinson, A., Mitrova, Z., Foti, F., Del Giovane, C., Quedsted, D. J., Cowen, P. J., Barbui, C., Amato, L., Efthimiou, O., & Cipriani, A. (2022). *Comparative effects of pharmacological interventions for the acute and long-term management of insomnia disorder in adults: a systematic review and network meta-analysis. In The Lancet (Vol. 400, Issue 10347, p. 170-184). Elsevier BV.* <https://doi.org/10.1016/s0140->

6736(22)00878-9. *Excellente étude à lire si vous voulez une vue d'ensemble des traitements actuels de l'insomnie.*

3. Mignot, E., Mayleben, D., Fietze, I., Leger, D., Zammit, G., Bassetti, C. L. A., Pain, S., Kinter, D. S., & Roth, T. (2022). *Safety and efficacy of daridorexant in patients with insomnia disorder: results from two multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trials.* In *The Lancet Neurology* (Vol. 21, Issue 2, p. 125-139). Elsevier BV. [https://doi.org/10.1016/s1474-4422\(21\)00436-1](https://doi.org/10.1016/s1474-4422(21)00436-1)
4. <https://www.vidal.fr/actualites/30697-traitement-de-l-insomnie-chronique-mise-a-disposition-de-quvivig-comprime-pellicule.html>
5. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3443615/fr/quvivig-daridorexant-insomnie-chronique