

PROGRAMME PRINCIPAL



STOP OU ENCORE

5 juin 2025
Beaulieu Lausanne

27^{ème} Colloque de formation continue du
Collège de Médecine de Premier Recours
(CMPR) conjointement avec
la Clinical Skills Academy (CSA)



cmpr-congres.ch



**STOP
OU
ENCORE**



Bienvenue

Chères et chers collègues,

Le **Collège de Médecine de Premier Recours (CMPR)** a le plaisir de vous accueillir à son 27^{ème} Colloque annuel, qui se tiendra le **5 juin 2025** au **Palais Beaulieu de Lausanne**, sous la devise « Stop ou encore ».

Cet événement incontournable réunit les médecins de famille et les pédiatres de Suisse romande désireux d'échanger entre collègues, de s'informer et de participer à un programme varié, riche et ancré dans l'actualité. Cette édition accueillera également la Clinical Skills Academy (CSA) 2025, dédiée au perfectionnement des compétences pratiques.

27^{ème} Colloque CMPR – Nous explorerons les opportunités du système de santé et les mesures permettant d'améliorer la prise en charge et la qualité de vie des patients. Le rôle du médecin de famille et du pédiatre est essentiel pour identifier, avec ses patients, les traitements qui apportent un réel bénéfice. Comment instaurer une **pratique plus réfléchie et durable**, tout en garantissant **qualité des soins et sécurité des patients** ? Stop ou encore ? Ces enjeux seront au cœur de nos débats et structureront les échanges tout au long de notre congrès.

CSA 2025 – Conçue spécialement pour les médecins de famille et les pédiatres, la Clinical Skills Academy se déroulera en parallèle du colloque. Cette année, elle portera sur la prise en charge du **traumatisme crânien et des lésions de la colonne cervicale**. Des experts en médecine du sport, chirurgie et traumatologie partageront leurs connaissances et expériences pour approfondir ces thématiques cruciales.

Nous vous souhaitons un excellent congrès, riche en apprentissages et en échanges !

Au nom du comité de formation continue du CMPR et du comité de la CSA.

Dr méd. François Héritier
Président du congrès CMPR

Dr méd. Marc Müller
Initiateur de la Clinical Skills Academy

Le comité d'organisation se présente

CMPR



**Dre méd.
Cannelle Broquet Ducret**
Pédiatrie
Saignelégier



**Dr méd.
Alexandre Gouveia**
Médecine interne générale,
Lausanne



**Dre méd.
Marjorie Cosandey Tissot**
Médecine interne générale
La Chaux-de-Fonds



**Prof. Dr méd.
Idris Guessous**
Médecine interne générale,
Genève, HUG



**Dr méd.
François Héritier**
Médecine interne générale
Courfaivre



**Dre méd.
Sabine Indermaur**
Pédiatrie
Sierre



**Dr méd.
Michaël Klay**
Médecine interne générale
Oron-la-Ville



**Dr méd.
Baptiste Pedrazzini**
Médecine interne générale,
Echallens

CSA



**Dr méd.
German E. Cléin**
Médecine du sport et
médecine interne



**Dr méd.
Marc Müller**
Médecine interne générale,
Médecine du sport SEMS et
Médecine manuelle



**Dr méd.
Michael Schär, PD**
Chirurgie orthopédique et
traumatologie



**Dr méd.
Maud Tartarat**
Médecin du Sport,
Médecin praticien FMH



**Dr méd.
Philippe Tscholl**
Chirurgie orthopédique et
traumatologie

1* par semaine


mounjaro[®]
(tirzepatide) injection

NOUVEAU

MAINTENANT APPROUVÉ

**pour la régulation chronique du poids
EN CAS D'OBÉSITÉ
OU DE SURPOIDS¹**



1. Information professionnelle Mounjaro[®], www.swissmedicinfo.ch.

Mounjaro[®] (tirzépate)ide)

I: Diabète de type 2. Mounjaro est indiqué dans le traitement d'adultes souffrant du diabète de type 2 insuffisamment contrôlé en complément à un régime et de l'exercice : en monothérapie, en cas de contre-indication ou d'intolérance à la metformine; en association avec d'autres médicaments hypoglycémisants. Régulation chronique du poids: Mounjaro est indiqué en complément d'un régime hypocalorique et d'une augmentation de l'activité physique dans la régulation chronique du poids, notamment pour la perte de poids et le maintien du poids, chez des adultes avec un indice de masse corporelle (IMC) initial : $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (obésité) ou $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ et $< 30 \text{ kg/m}^2$ (surpoids) en présence d'au moins une comorbidité due au poids (par exemple, une hypertension artérielle, une dyslipidémie, un syndrome d'apnées obstructives du sommeil, une maladie cardiovasculaire, un prédiabète ou un diabète de type 2). **Po/ME:** La dose initiale de tirzépate est de 2.5 mg une fois par semaine. Après 4 semaines, la dose est augmentée à 5 mg une fois par semaine. Si nécessaire, la dose peut être augmentée par paliers de 2.5 mg après au moins 4 semaines à la dose actuelle. La dose maximale est de 15 mg une fois par semaine. La dose peut être administrée à toute heure de la journée, indépendamment des repas. Mounjaro est injecté par voie sous-cutanée dans l'abdomen, la cuisse ou le haut du bras. Le site d'injection doit être changé à chaque injection. **CI:** Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients. **Pr/MG:** Des patients atteints de carcinome médullaire de la thyroïde ou de syndrome néoplasique endocrinien multiple de type 2 (MEN 2) n'ont pas été examinés dans des études cliniques avec tirzépate. Ces patients ne doivent recevoir un traitement par tirzépate qu'après un examen approfondi du rapport bénéfice-risque. Tirzépate n'a pas été étudié chez les patients ayant des antécédents de pancréatite et doit être utilisé avec prudence chez ces patients. Chez les patients prenant du tirzépate en association avec une sulfonurée ou de l'insuline, le risque d'hypoglycémie peut augmenter. L'utilisation de tirzépate peut être associée à des effets indésirables gastro-intestinaux, notamment des nausées, des vomissements et de la diarrhée. Ces événements peuvent entraîner une déshydratation, qui peut provoquer une détérioration de la fonction rénale, y compris une insuffisance rénale aiguë. Tirzépate retarde la vidange gastrique. Une pneumonie par aspiration a été rapportée chez des patients qui recevaient des agonistes du GLP-1 à longue durée d'action et subissaient une anesthésie générale ou une sédation profonde. Ceci doit être pris en compte avant de telles procédures. Tirzépate n'a pas été étudié chez les patients atteints de maladies gastro-intestinales sévères, y compris la gastroparésie sévère, et doit par conséquent être utilisé avec prudence chez ces patients. Tirzépate doit être utilisé avec prudence chez les patients atteints de rétinopathie diabétique non proliférante nécessitant un traitement aigu, et chez les patients atteints de rétinopathie diabétique proliférante ou d'œdème maculaire diabétique. Ces patients doivent faire l'objet d'une surveillance adaptée. **IA:** Tirzépate retarde la vidange gastrique, mesurée par la pharmacocinétique du paracétamol, affectant ainsi potentiellement l'absorption de médicaments oraux concomitants. L'utilisation de tirzépate peut diminuer l'efficacité des contraceptifs hormonaux oraux. **G/A:** Tirzépate ne doit pas être utilisé pendant la grossesse. Il faut décider si arrêter l'allaitement ou l'utilisation de tirzépate, compte tenu des avantages de l'allaitement pour l'enfant et des avantages de la thérapie pour la femme. Tirzépate ne doit pas être utilisé pendant la grossesse pour une réduction pondérale. **EI:** Très fréquents et fréquents : nausées, diarrhée, hypoglycémie, état vertigineux, hypertension, réactions d'hypersensibilité (parfois sévères, par exemple urticaire, eczéma), douleurs abdominales, vomissements, dyspepsie, constipation, météorisme, éructations, flatulences, reflux gastro-œsophagien, baisse de l'appétit, perte de cheveux, fatigue, réactions au site d'injection. Rares : réaction anaphylactique et angio-œdème. **P:** Mounjaro 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 12.5 mg, 15 mg et 15 mg 4 stylos préremplis. Mounjaro 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 12.5 mg, 15 mg et 15 mg en flacon ponctionnable pour usage unique. Catégorie de remise B. Pour de plus amples informations, consulter www.swissmedicinfo.ch. Eli Lilly (Suisse) SA, ch. des Coquelicots 16, CP 580, 12114 Vernier (GE). V07-2024

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire. Pour plus d'informations, se référer à l'information professionnelle/l'information destinée aux patients de Mounjaro[®] disponible sous www.swissmedicinfo.ch.

Lilly

Programme scientifique

Jeudi 5 juin 2025

**STOP
OU
ENCORE**



Dès 07h30	Enregistrement
08h00 – 08h45	Symposium satellite du matin 1 & 2
09h10 – 09h15	Début du congrès Bienvenue au congrès François Héritier, Courfaivre
09h15 – 10h00	CMPR Exposé principal 1 Smarter medicine – stop ou encore ° Omar Kherad, Genève / Idris Guessous, Genève
10h15 – 11h15	Séminaires interactifs A
A1	Ostéoporose Serge Ferrari, Genève / Idris Guessous, Genève
A2	Dépistage cancer Kevin Selby, Lausanne / Baptiste Pedrazzini, Echallens
A3	Obésité peut-on stopper le traitement Daniela Sofra, Lausanne / Cannelle Broquet Ducret, Saignelégier
A4	Quand stopper les traitements oncologiques Nabila Ferahta, Lausanne / Marjorie Cosandey Tissot, La Chaux-de-Fonds
A5	Incontinence urinaire – stop ou encore Patrick Dällenbach, Genève
A6	Dépistage cardiologique : encore des images ? Baris Gencer, Lausanne / Alexandre Gouveia, Lausanne
11h15 – 11h45	Pause-café
11h45 – 12h45	Séminaires interactifs B (répétition séminaires interactifs A)
B1	Ostéoporose Serge Ferrari, Genève / Idris Guessous, Genève
B2	Dépistage cancer Kevin Selby, Lausanne / Baptiste Pedrazzini, Echallens
B3	Obésité peut-on stopper le traitement Daniela Sofra, Lausanne / Cannelle Broquet Ducret, Saignelégier
B4	Quand stopper les traitements oncologiques Nabila Ferahta, Lausanne / Marjorie Cosandey Tissot, La Chaux-de-Fonds
B5	Incontinence urinaire – stop ou encore Patrick Dällenbach, Genève
B6	Dépistage cardiologique : encore des images ? Baris Gencer, Lausanne / Alexandre Gouveia, Lausanne
12h45 – 14h00	Dîner
13h00 – 13h45	Symposiums satellites du midi 1 & 2

Merci aux médecins qui s'investissent jour après jour pour la réinsertion des victimes d'accidents!



Nous saluons la compétence des médecins et l'investissement du personnel soignant ainsi que des employeurs et des intéressés eux-mêmes. Grâce à eux, les assurés sont toujours plus nombreux à retrouver une vie quotidienne normale après un accident. Infos complémentaires sur le case management de la Suva: www.suva.ch/accident.

suva

Programme scientifique

Jeudi 5 juin 2025

**STOP
OU
ENCORE**



13h30 – 13h40	CSA Mots de bienvenue Maud Tartarat, Carouge / Marc Müller, Thoune
13h40 – 14h00	CSA Exposé 1 La particularité de la concussion par rapport au traumatisme crânien Philippe Tscholl, Genève
14h00 – 14h45	CMPR Exposé principal 2 Moins de maladie – plus de santé ° Stéphanie Monod, Lausanne / François Héritier, Courfaivre
14h00 – 14h20	CSA Exposé 2 Le rugbyman en activité : un rachis cervical à risque ? Marc-Antoine Démaret, Genève
14h20 – 14h40	CSA Exposé 3 Blessure du visage – fracture / plaies Micaela Oedman-Jaques, Morges
14h40 – 15h00	CSA Discussion des exposés principaux Maud Tartarat, Carouge / Marc Müller, Thoune / Philippe Tscholl, Genève
14h45 – 15h00	Remise du Prix de recherche CMPR 2025 et Distinction des bénéficiaires de la bourse de démarrage François Héritier, Courfaivre
14h45 – 15h30	CMPR Atelier de pédagogie médicale Martine Bideau, Genève / Baptiste Pedrazzini, Echallens
14h50 – 15h20	Symposium satellite de l'après-midi
15h00 – 15h30	Pause-café
15h30 – 16h15	CMPR Exposé principal 3 Réanimation - stop ou encore Philippe Eckert, Lausanne / Alexandre Gouveia, Lausanne
15h30 – 17h00	CSA Workshop L'anatomie fonctionnelle, la palpation, l'examen clinique de la colonne cervicale Maud Tartarat, Carouge / Philippe Tscholl, Genève / Marc Müller, Thoune
16h30 – 17h30	Séminaires interactifs C (une séance)
C1	STOP ou ENCORE : Le trouble du spectre autistique et les autres troubles neurodéveloppementaux ° Claudia Poloni, Sion / Sabine Indermaur, Sierre
C2	Cigarettes et puffs à l'adolescence ° Dagmar Haller, Genève / Alexandre Gouveia, Lausanne



- Peu d'énergie
- Mémoire de plus en plus défaillante
- Mauvaise concentration
- Humeur morose
- Sans joie

Pleins d'entrain au quotidien malgré la dépression - même à un âge avancé!

Brintellix®

Améliore l'humeur, la concentration, la motivation et peut aider dans la vie de tous les jours.¹

Brintellix® (vortioxétine). I: Traitement des épisodes dépressifs chez l'adulte (épisodes dépressifs majeurs), ainsi que traitement d'entretien ultérieur chez les patients dont les symptômes dépressifs ont bien répondu à Brintellix dans la phase aiguë du traitement. P: La posologie recommandée chez l'adulte < 65 ans est de 10 mg par jour, au cours ou en dehors des repas. La dose peut être ajustée à max. 20 mg par jour ou min. 5 mg par jour. CI: Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients. Utilisation simultanée avec des inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO) non sélectifs ou des inhibiteurs sélectifs de la MAO-A. Préca.: Enfants et adolescents, tentatives de suicide/idées suicidaires, convulsions, syndrome sérotoninergique ou syndrome malin des neuroleptiques, manie/hypomanie, agressivité/agitation, hémorragie, hyponatrémie, glaucome, patient âgé, patients souffrant de maladies rénales ou hépatiques. IA: Inhibiteurs non sélectifs irréversibles de la MAO, inhibiteurs sélectifs réversibles de la MAO-A (moclobémide), inhibiteurs non sélectifs réversibles de la MAO (linézolide), inhibiteurs sélectifs irréversibles de la MAO-B (sélégiline, rasagiline), médicaments sérotoninergiques, millepertuis, médicaments abaissant le seuil épileptogène, électroconvulsivothérapie, inhibiteurs du cytochrome P450 (inhibiteurs puissants du CYP2D6 (p.ex. bupropion, quimidine, fluoxétine, paroxétine)), inducteurs du cytochrome P450 (p.ex. rifampicine, carbamazépine, phénytoïne), médicaments anticoagulants et antiplaquetaires, lithium, tryptophane, interférence avec le dépistage urinaire de drogues. GA/déconseillé, risque accru d'hémorragie post-partum. Eff.: très fréquent: nausées; fréquent: rêves anormaux, vertiges, diarrhée, constipation, vomissements, dyspepsie, prurit (généralisé), hyperhidrose. Prés.: comprimés pelliculés à 5 mg: 28 [B], 10 mg et 20 mg: 28 et 98 [B]. Solution buvable en gouttes à 20 mg/ml (10.1% vol. alcool): 15ml [B]. Actuellement non commercialisés: comprimés 15 mg; 28, 98. Admis par les caisses. L'information professionnelle complète est publiée sur www.swissmedinfo.ch. Lundbeck (Schweiz) AG, Opfikon, www.lundbeck.ch 30042024FI. Réf. 1. Information professionnelle Brintellix®: www.swissmedinfo.ch Lundbeck (Schweiz) AG, Balz-Zimmermann-Strasse 7, CH-8152 Glattbrugg, Tel. 058 269 81 81, Fax 058 269 81 82, www.lundbeck.ch



Brintellix®
vortioxétine
Treat more than mood™

Programme scientifique

Jeudi 5 juin 2025

**STOP
OU
ENCORE**



- C3** **STOP ou ENCORE : Dispositifs numériques portables en santé °**
Chiara Marinoni, Lausanne / Pauline Brunner, Lausanne/
Marjorie Cosandey Tissot, La Chaux-de-Fonds
- C4** **Pocus – stop ou encore ?**
Hervé Spechbach, Genève / Eric Breuss, Pully
- C5** **Arrêt de travail : trop ou pas assez ? °**
Ariane Gonthier Fournier, Lausanne / François Héritier, Courfaivre

17h00 – 17h25

CSA Exposé 4

Cas de cabinet médical pour les cabinets médicaux

Maud Tartarat, Carouge

17h25 - 17h30

CSA Résumé et conclusion

Maud Tartarat, Carouge / Marc Müller, Thoune / Philippe Tscholl, Genève

Dès 17h30

Apéritif d'adieu

Informations générales

Inscription early bird jusqu'au 05.05.2025

www.cmpr-congres.ch

Organisation administrative

Medworld AG

Remo Gabathuler / Petra Wolbeek

Sennweidstrasse 46

6312 Steinhausen

Tél.: 041 748 23 00

E-mail: registration@medworld.ch

Lieu

Palais Beaulieu, Lausanne

Patronage scientifique

Collège de Médecine de Premier Recours,
Rue de l'Hôpital 15, PCY, 1552, 1701 Fribourg

Reconnaissance | Crédits

SSMIG : 7 crédits

SPSG : 8 crédits

SSMUS : 8 crédits

ASMPP : 6 crédits °

SSP : 3 crédits

SEMS : 2 crédits

SAVE THE DATE

CMPR : 18 juin 2026

Symposiums satellites

Jeudi 5 juin 2025

**STOP
OU
ENCORE**



08h00 – 08h45 Symposium satellite du matin 1

Mise à jour sur le traitement de la BPCO et l'arrêt du tabac

Dr méd. Olivier Staneczek, Montreux

Sponsor :



**Schwabe
Pharma AG**
From Nature. For Health.

08h00 – 08h45 Symposium satellite du matin 2

Insuffisance rénale chronique : une course contre la montre pour améliorer le diagnostic et la prise en charge

Sponsor :



13h00 – 13h45 Symposiums satellites du midi 1

Amyloïdose cardiaque : que doit retenir le spécialiste de médecine interne générale ?

Dr méd. Damien Guijarro, Genève

Sponsor :



13h00 – 13h45 Symposiums satellites du midi 2

Traitement de la maladie cardiométabolique, quel rôle pour sémaglutide ?

Dr méd. Vittorio Giusti, Lausanne

Sponsor :



14h50 – 15h20 Symposium satellite de l'après-midi

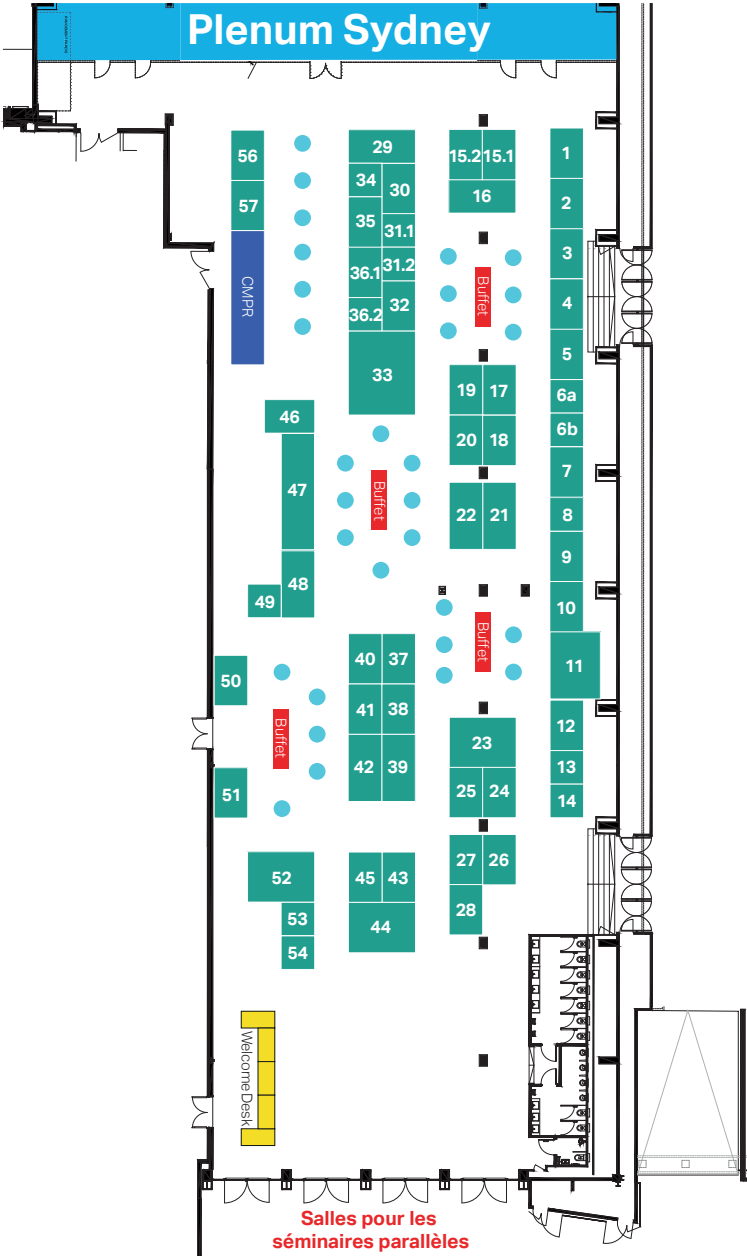
Tout ce que vous avez toujours voulu savoir sur les médicaments inhalés

Dr méd. Olivier Staneczek, Montreux

Sponsor :



Exposants et sponsors



Exposants et sponsors

STOP
OU
ENCORE



Exposants

- | | | | |
|------|---|------|---|
| 15.2 | 3R-Réseau Radiologique Romand, Suisse-romande | 19 | Merz Pharma (Schweiz) AG, Allschwil |
| 45 | A. Menarini AG, Zurich | 50 | MSD Merck Sharp & Dohme AG, Lucerne |
| 22 | A. Vogel AG, Roggwil TG | 34 | Nobite, Laboratoire Osler GmbH, Zug |
| 24 | Alfasigma Schweiz AG, Zofingen | 57 | Nova Biomedical, Zürich |
| 37 | Allergopharma AG / Dermapharm AG, Hünenberg | 12 | Novartis Pharma Schweiz AG, Rotkreuz |
| 23 | Astellas Pharma AG, Wallisellen | 16 | Novo Nordisk Pharma AG, Zurich |
| 20 | AstraZeneca AG, Baar | 44 | OM Pharma Suisse SA, Villars-sur-Glâne |
| 09 | Axon Lab AG, Baden-Dättwil | 53 | PARI Swiss AG, Cham |
| 01 | Bavarian Nordic Berna GmbH, Thoerishaus | 38 | Pfizer AG, Zurich |
| 43 | Biomed AG, Dübendorf | 41 | Pierre Fabre Pharma AG, Allschwil |
| 40 | Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH, Bâle | 15.1 | PulseUp SA, Ecublens |
| 21 | Daiichi Sankyo (Schweiz) AG, Zurich | 35 | Réseau Delta, Onex |
| 51 | EffRx Pharmaceuticals SA, Freienbach | 05 | Roche Diagnostics (Schweiz) AG, Rotkreuz |
| 29 | Eli Lilly (Suisse) SA, Vernier | 52 | sanofi-aventis (suisse) sa, Vernier |
| 14 | evismo AG, Zurich | 48 | Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi |
| 18 | Gebro Pharma AG, Liestal | 28 | Schülke & Mayr AG, Frauenfeld |
| 47 | GlaxoSmithKline AG, Münchenbuchsee | 07 | Servier (Suisse) S.A., Genève |
| 54 | Handylife SA, Lausanne | 33 | Sonic Suisse SA, Niederwangen |
| 49 | IBSA SA, Montagnola | 02 | Unilabs, Coppet |
| 32 | Idorsia Pharmaceuticals Ltd., Allschwil | 26 | Verfora AG, Villars-sur-Glâne |
| 06a | Iscador AG, Arlesheim | 08 | Viatrix Pharma GmbH, Steinhausen |
| 25 | labor team w ag, Goldach | 11 | Vifor Pharma Suisse SA, Villars-sur-Glâne |
| 10 | Ligue pulmonaire, Lausanne | 03 | Viollier AG, Allschwil |
| 42 | Lundbeck (Schweiz) AG, Glattbrugg | 46 | Voicepoint Romandie Sàrl, Carouge |
| 30 | Max Zeller Söhne AG, Romanshorn | 17 | Zambon Svizzera SA, Cadempino |
| 27 | Medbase AG, Winterthur | 04 | Zur Rose Suisse AG, Frauenfeld |
| 13 | mediX romandie, Borex | | |

Sponsors

- | | |
|------------------------------------|--|
| AstraZeneca AG, Baar | OM Pharma Suisse SA, Villars-sur-Glâne |
| Biomed AG, Dübendorf | Pfizer AG, Zurich |
| Eli Lilly (Suisse) SA, Vernier | Réseau Delta, Onex |
| GlaxoSmithKline AG, Münchenbuchsee | Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi |
| Lundbeck (Schweiz) AG, Glattbrugg | Sonic Suisse SA, Niederwangen |
| Novo Nordisk Pharma AG, Zurich | SUVA, Lucerne |

NOUVEAU

REXULTI® - pour le traitement de l'agitation associée à la démence d'Alzheimer¹



Photo fictive (patientte et soignant(e))

Premier et unique médicament autorisé par Swissmedic pour le traitement de l'agitation associée à la démence d'Alzheimer¹

- ▶ Réduction significative de la fréquence des symptômes d'agitation vs placebo^{2,3}
- ▶ Bon profil de tolérance chez les patients âgés¹⁻³
- ▶ Posologie: 1 x par jour¹



REXULTI ouvre des possibilités

Références (disponibles sur demande auprès de Lundbeck): 1. Information professionnelle REXULTI®, www.swissmedicinfo.ch. 2. Grossberg GT et al. Efficacy and Safety of Brexpiprazole for the Treatment of Agitation in Alzheimer's Dementia: Two 12-Week, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trials. *Am J Geriatr Psychiatry*. 2020 Apr;28(4):383-400. 3. Lee D et al. Brexpiprazole for the Treatment of Agitation in Alzheimer Dementia: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Neurology* 2023;80(12):1307-1316.

Résumé de l'information professionnelle REXULTI® (Brexpiprazole). I: Traitement de la schizophrénie chez l'adulte. Traitement de l'agitation associée à la démence d'Alzheimer (ADA) chez les patients adultes qui ne répondent pas aux interventions non pharmacologiques. **P:** Voie orale. **Schizophrénie:** 1x/j, 2-4 mg. Du 1^{er} au 4^{ème} jour: 1x/j, 1 mg. Au 5^{ème} jour: 1x/j, 2 mg. A partir du 8^{ème} jour: 1x/j, 2-4 mg. **Max:** 1x/j, 4 mg. **ADA:** 1x/j, 2-3 mg. Du 1^{er} au 7^{ème} jour: 1x/j, 0,5 mg. Du 8^{ème} au 14^{ème} jour: 1x/j, 1 mg. A partir du 15^{ème} jour: 1x/j, 2 mg. **Ev:** à partir du 43^{ème} jour: 1x/j, 3 mg. **Max:** 1x/j, 3 mg. **Ct:** Enfants et adolescents <18 ans. Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients. Contient du lactose. **Préc:** Mortalité accrue chez les patients âgés atteints de psychose démentielle. Comportement suicidaire. Troubles cérébrovasculaires. Maladies cardiovasculaires. Allongement de l'intervalle QT. Hypotension orthostatique et syncope. Facteurs de risque d'événements thromboemboliques. SMN. Convulsions. Dyskinésie tardive. Dystonie. Trouble du contrôle des impulsions. Maladies du SNC autres que la ADA. L'hyperglycémie et le diabète mellitus. Prise de poids et dyslipidémie. Leucopénie, neutropénie et agranulocytose. Thermorégulation. Dysphagie. Résultats d'analyses de laboratoire anormaux. Insuffisance hépatique et/ou rénale. **IA:** Inhibiteurs puissants du CYP2D6. Kétoconazole et autres puissants inhibiteurs du CYP3A4. Rifampicine et autres inducteurs du CYP3A4. Inhibiteur potentiel du transporteur d'efflux-BCRP de BCRP, OATP1B1, MATE1 et MATE2-K. **G/A:** Déconseillé. **EI:** Schizophrénie Fréquent: prise de poids, augmentation de la créatinine-phosphokinase, agitation, acathisie, tremblements, sédation, vertiges, diarrhée, sécheresse buccale, douleurs abdominales, exanthème, maux de dos, douleurs dans les membres, douleurs. ADA Fréquent: infection des voies urinaires, pneumonie, rhinopharyngite, augmentation de l'appétit, insomnie, agitation, somnolence, céphalées, vertiges, bradycinésie, augmentation de la pression artérielle, difficultés respiratoires, diarrhée, bouche sèche, nausées, augmentation de la créatinine phosphokinase dans le sang, asthénie, fatigue, prise de poids, chute. **SD:** Surveillance étroite, lavage gastrique, traitement émetique et surveillance ECG. **Prés:** Comprimés pelliculés à 0,5 mg; 7 [B]; 1 mg; 10 et 28 [B]; 2 mg, 3 mg, 4 mg; 28 [B]. **Admis par les caisses.** L'information professionnelle complète est publiée sur www.swissmedicinfo.ch. **Lundbeck (Schweiz) AG, Opfikon, www.lundbeck.ch** 30082024F1

