

Médicament émergent

LÉVOTIRACÉTAM



N° 22 FÉVRIER 2002

Dénomination générique (commerciale) :	Lévotiracétam (Keppra®)
Fabricant :	UCB Pharma aux États-Unis, mais sera commercialisé au pays par Lundbeck Canada Inc.
Indication :	Le traitement d'appoint de la crise comitiale partielle chez l'adulte atteint d'épilepsie.
État actuel :	Le lévotiracétam fait présentement l'objet d'un examen par Santé Canada, et son entrée sur le marché est prévue en avril 2002. Quoique la FDA ait autorisé son emploi en décembre 1999, sa mise sur le marché américain ne remonte qu'en 2001.
Description :	La structure chimique du lévotiracétam, apparentée à celle de la pyrrolidine, est étrangère à celle des autres anticonvulsivants disponibles. Le mécanisme d'action du médicament n'est pas encore entièrement élucidé, mais l'on pense qu'il n'aurait rien à voir avec les voies d'excitation ou d'inhibition neuronale. Des études indiquent qu'il inhibe la synchronisation neuronale et les oscillations à répétition de l'activité électrochimique neuronale de l'hippocampe, exposé à des facteurs d'induction épileptiforme.
Traitement existant :	Bien qu'ils n'aient pas été comparés entre eux dans les essais cliniques, les nouveaux anticonvulsivants (soit, gabapentin, lamotrigine et topiramate) font preuve d'une efficacité semblable, comme le démontre leur évaluation en tant que médicaments d'appoint associés à des anticonvulsivants existants. D'autres médicaments d'appoint dans cette indication en sont également au stade de précommercialisation, notamment l'oxcarbamazépine, la tiagabine et le zonisamide.
Coût :	On ne connaît pas le prix du médicament au Canada. Aux États-Unis, le coût mensuel varie de 105 \$US à 315 \$US, dans la même veine que le prix des nouveaux antiépileptiques (soit, le gabapentin, la lamotrigine et le topiramate).
Données probantes :	L'efficacité du lévotiracétam a été évaluée chez plus de 1 000 personnes dans le cadre de quatre essais cliniques multicentriques, à répartition aléatoire, à double insu et comparatifs (placebo), et d'une étude ouverte de détermination de la dose. Dans l'une de ces études, le médicament est également évalué en tant que monothérapie. Le lévotiracétam se révèle supérieur au placebo, de façon statistiquement significative, dans toutes les études, et il est bien toléré en général. Il importe de souligner que ces études sont relativement brèves (la durée va de 12 à 24 semaines).
Commentaire :	Le lévotiracétam constitue un ajout d'importance à l'arsenal anticonvulsivant. Il n'exercerait pas d'influence sur le cytochrome P450, d'où le risque réduit d'interactions médicamenteuses par rapport à d'autres médicaments. L'expérience d'utilisation du lévotiracétam est bien jeune par comparaison aux autres « nouveaux » anticonvulsivants comme l'oxcarbamazépine et le zonisamide, c'est pourquoi il faudra attendre son emploi répandu pour déterminer s'il cause des effets indésirables graves.



- Références :** Nash EM, Sangha KS. Levetiracetam. **Am J Health Syst Pharm** 2001;58(13):1195-9.
- Hovinga CA. Levetiracetam: A novel antiepileptic drug. **Pharmacotherapy** 2001;21(11):1375-88.
- The next wave of anticonvulsants: are they more efficacious? **Drugs Ther Perspect** 2001;17(16):5-7.

Cette publication met en relief des technologies médicales qui ne sont pas encore répandues au Canada, susceptibles d'exercer une incidence de taille sur le système de santé. Le contenu reflète l'expérience préliminaire concernant la technologie en question; toutefois d'autres faits démontrés à son sujet viendront probablement s'ajouter à l'avenir. Ces sommaires ne sont pas conçus pour tenir lieu d'expertise médicale professionnelle. Les renseignements techniques sont rassemblés à titre de service d'information offert aux personnes participant à la planification et à la prestation des soins au Canada.

ISSN 1496-9521 (en ligne seulement)