Pharmacothérapie de la douleur

Comment utiliser les différentes formes de médicaments?

Conseils pratiques à l'officine

Paracétamol en forme mono

- Toxicité gastrique peu probable
- Hépatotoxicité: intoxication dangereuse:
  en règle génerale, survient 24 à 48h après prise du médicament !!!

  Risque accru si
  - haute dose (>10 g adulte; >150 mg/kg enfant)
  - intervalle trop court
    - < 4h avec 500 mg
    - < 6h avec 1 g
  - patients avec maladie hépatique
  - association avec alcool
- Que faire en cas de surdosage?
  - N-acétylcysteine IV préventivement aussi vite que possible après prise du médicament

Paracétamol en association

- Paracétamol + acide acétylsalicylique

- Paracétamol + codéine
  - appropprié si paracétamol mono insuffisant
  - dose minimale nécessaire: 30 mg codéine phosphate.
    - Attention: effets secondaires des morphiniques à cette dose (constipation, vomissements,…)

- Paracétamol + caféine
  - Effet de caféine sur la douleur n’est pas clair
    - plus de risque d’ addiction

Risques additifs des associations

- Plus de risque d' addiction

- Risque plus élevée des néphropathies aux analgésiques!!

Donc: éviter association

Les AINS

- Action: inhibition prostaglandines

Inh. PG inflammatoires (COX-2)

=> anti-inflammatoire

Inh. PG gastroprotectives (COX-1)

=> toxicité gastro-intestinale

Comment éviter la gastrotoxicité des AINS?

- Choix de la molécule
- Choix de la forme galénique
- Moment de la prise du médicament
- Association d’ un dérivé de prostaglandine
- Association d’ un anti-H2
- Association d’ un IPP

Choix de la molécule

– ibuprofen < diclofenac (t ½↓)
  naproxene < indométhacine
  ketoprofen (t 1/2↑) < piroxicam (t 1/2↑)

– paracétamol

– Cox 2 sélectif: <<-coxibs>>

Choix de la forme galénique

- Comprimés gastro-résistants

  (ex. Voltaren® compr. ent.)

  – pellicule qui se dissout dans un milieu neutre => libération duodénale

- Comprimés retard (ex. Voltaren retard®)

  – Enrobage lipophile qui ralentit la libération d'un médicament dans le milieu humide de l'intestin grèle

Choix de la forme galénique

- Comprimés orodispensibles:

  Ex. Nurofen® comprimés fondants

  – N' agissent pas plus vite

  – Comfort: pas besoin d' eau

- Comprimés lyophilisés: (ex. Feldène lyotabs®)

  – solubilité immédiate

  – Mettre sur la langue

  – Boire un verre d' eau (diluer)

  – Avantage: patient ayant des difficultés à avaler

  – répartition sur la surface gastrique diminue gastrotoxicité

  – Comprimés fragiles

Choix de la forme galénique

- Granulés (ex. Junifen®)
- Sirops (ex. Junifen®)
- Suppositoires (ex. Feldène® suppo)

Moment de la prise du médicament

- Comprimés normaux: pendant le repas
  - Effet protecteur de la nourriture sur l'estomac
- Comprimés enrobés: avant le repas avec une verre d' eau
  - L'alimentation pourrait neutraliser le pH gastrique et ainsi provoquer une libération gastrique du médicament
  - Une grande quantité d' eau force l'estomac à se vider et le médicament restera moins longtemps dans l'estomac
- Comprimés retard: pendant le repas:
  - Évacuation plus rapide de l'estomac

Association d’ un analogue de prostaglandine

- Ex. Arthrotec®: voltaren + misoprostol
- Indication: arthrite rhumatoïde documentée par le médecin
- Risque d’ulcère diminue au moins de ½ à 1/3

Association avec un anti-H2

- Ex. AINS + Ranitidine
- Diminution de la sécrétion d’ acide dans l’ estomac
- Solution temporaire en cas d’ effets gastriques liés aux AINS

Association avec un IPP

- ex. AINS + oméprazole
- Diminution de la sécrétion acide dans l'estomac
- Solution temporaire en cas d'effets gastriques liés aux AINS

Effets rénaux et cardiovasculaires

- Rétention d'eau et de sodium provoquent une hypertension.

- En pratique:
  - Rechercher les problèmes de tension lors de thérapie chronique avec un AINS
  - Surveiller les patients traités par antihypertenseurs
    - Contrôler la tension pendant la thérapie aux AINS
    - Si TA↑: considérer les AINS comme une cause primaire

AINS et asthme et allergie

- allergie de type 1 aux AINS fréquente
  - Signe fréquent: patient à cours d'haleine

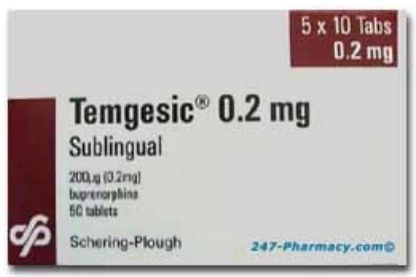
- Patients asthmatiques
  - L'AINS peut provoquer une crise

Antidouleurs du palier 3

- Longue durée d' action: thérapie antidouleur d'entretien
  - Comprimés enrobés:
    ex. MS Contin® (morphinesulphate), Tradonal retard®(tramadol)…
  - Patch:
    ex. Transtec® (buprenorphine), Durogesic® (fentanyl)

- Courte durée d'action:
  - crises de douleur: pendant les soins…
  - Si possibilité de donner un antidouleur préventif

  - Comprimés normaux: ex. MS Direct® (morphinesulfate)
  - Comprimés lyophilisés par voie sublinguale
    ex. subutex®, Temgesic® (buprénorphine)



Les patchs

- Dérivés de morphine: efficace
- Libération continue: bon contrôle de la douleur
- Patients qui ne peuvent pas avaler
- Facile à utiliser: 1 patch/72h

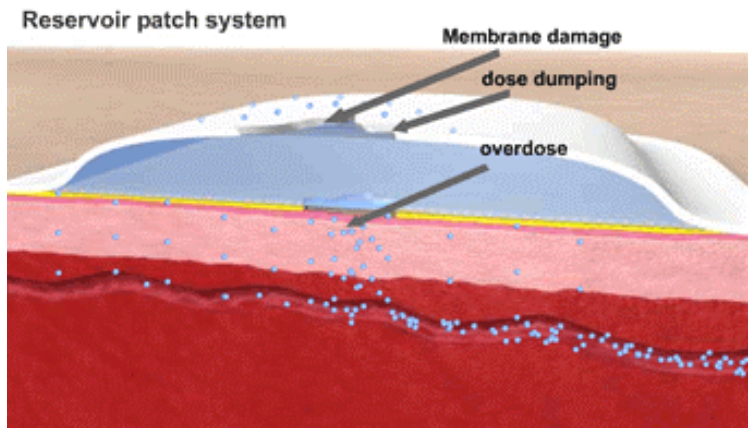
Usage des patchs

- Patients naïfs
  (n'ayant jamais reçu de morphiniques):
  commencer avec la dose la plus faible

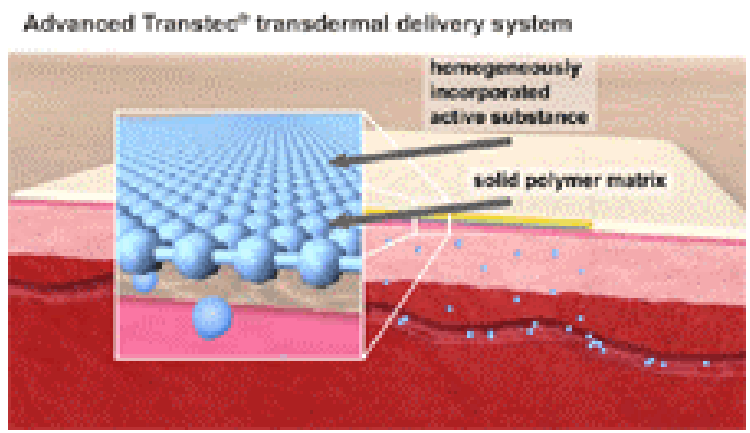
- Autres patients:
  dosage en fonction de la dose de morphine administrée au préalable
  (tableau de conversion voir notice)

Transtec® (buprénorphine)

- Type “réservoir”:
  ne pas couper!!!



- Type “matrice”:
  dosage sécable;
  adapter au besoin du patient



Application du patch (Transtec®)

- Partie cutanée sèche et propre
- Surface pileuse, coupez les poils avec ciseaux, ne pas les raser!!!
- Ouvrir le patch par le côté déchirable
- Sortir le patch de son sachet

Application du patch (Transtec®)

- Retirer la feuille de protection du patch jusqu'à la moitié

- Éviter de toucher la surface collante

Application du patch (Transtec®)

- Appliquer le dispositif en retirant complètement la feuille de protection

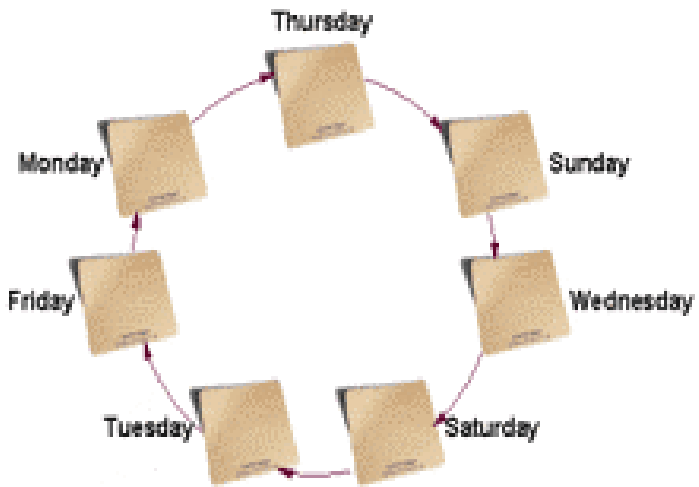
- Presser le dispositif fermement sur la peau pendant 30 sec.

- S’assurer que le patch (y compris les bords) adhère bien à la peau

Application du patch (Transtec®)

- Indiquer la date d' application sur la boîte

- Si le dispositif se décolle avant le 3e jour d' usage: remplacer par un nouveau



Application du patch (Transtec®)

- Pour enlever: décoller un coin et tout enlever
- N'appliquer un patch au même endroit qu'après 6 jours
- Replier le patch usagé sur lui-même, les deux surfaces adhésives l'une contre l'autre
- Le jeter, hors de portée des enfants

Durogésic® (fentanyl)

- Opioide 300 X plus puissant que la morphine
- Conc.sérique augmente pendant les premières 24h: diminuer l'opioide administré précédemment jusqu'au moment où le patch est efficace
- Patch à réservoir: NE PAS COUPER!!!
- Conseils au patient
  - Ne pas toucher la surface collante pendant l' application !!!
  - Se laver les mains après l' application !!!
  - Noter la date d'application sur l'emballage
  - Après usage: remettre le patch dans la boîte et le ramener au pharmacien