

Evaluation de l'algie et de l'antalgie chez les patients faisant un changement du traitement agoniste opiacé (TAO) par méthadone à morphine retard (Sevre-Long)[®] : rapport préliminaire.

A Veron,¹ C Eap² et E Castro¹

¹ Polyclinique d'addictologie, Service de Psychiatrie Communautaire, et ²Unité de Pharmacogénétique et Psychopharmacologie Clinique, Centre des Neurosciences Psychiatriques, Département de Psychiatrie, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Suisse.

Bugnon 23
CHUV
1011 Lausanne
Suisse
erika.castro-bataenjer@chuv.ch

Contexte

Etude pilote pour évaluer l'évolution de la plainte algique suite à un changement de traitement de méthadone par Sevre-Long[®] chez les patients suivis à la polyclinique d'addictologie.

Population Cible

Les patients sous traitement stabilisé par méthadone chez qui un changement de TAO est indiqué (intervalle QTc allongé, interactions médicamenteuses majeures et faible réponse clinique et/ou persistance de symptômes de manque malgré haute dose de méthadone).

Bilan au baseline

- 1) Consentement éclairé signé par le patient.
- 2) Cahier d'observation avec les informations suivantes :
 - Description de la douleur existante.
 - Comorbidités somatiques et psychiatriques.
 - Traitement médicamenteux habituel (y compris automédication).
 - Consommations de substances psychoactives.
 - Mode de vie (logement, activité physique et professionnelle, hospitalisation(s) durant l'étude).
- 3) Echelles douleurs (Dolo Test /EVA)
- 4) ECG
- 5) Méthadonémie (ce dosage fait partie du protocole clinique habituel lors d'un changement de substitution opiacée). Prise de sang en condition basale, c-à-d avant la prise de méthadone.
- 6) Prise d'urine (pour la détermination des drogues, y compris la méthadone et la morphine).

Déroulement de l'étude..

Le protocole prévoit 5 visites: baseline (dans les 2 semaines avant le changement de traitement de substitution, visite 1 (1 mois), visite 2 (3 mois), visite 3 (6 mois) et visite 4 (12 mois).
Aux visites 1,2,3 et 4:
Remplissage du questionnaire douleur, échelle douleur et prise urinaire

Observations préliminaires

Chez les premiers 8 sujets recrutés en 2015-2016, l'évaluation à 3-4 mois du changement TAO met en évidence une diminution des consommations de substances psychoactives non-prescrites et une satisfaction globale par rapport au confort de vie.

Sous-étude pharmacologique

Objectif:
Détermination des équivalences des taux plasmatiques entre la morphine et la méthadone .
Le dosage plasmatique de morphine et de ses métabolites sera effectuée après l'introduction du Sevre-Long[®] lors d'un contrôle sanguin de routine ayant lieu pendant la durée de l'étude

Références

1. www.swissmedicinfo.ch. Mundipharma Medical Company, Hamilton/Bermuda, Succursale de Bâle. Mise à jour de l'information Mars 2014
2. Compendium Suisse des Médicaments. Information professionnelle du Sevre-Long[®] Publié le 16.06.2014
3. Hämmig R., Köhler W., Bonorden-Kleij K et al. Safety and tolerability of slow-release oral morphine versus methadone in the treatment of opioid dependence. Subst Abuse Treat. 2014; 47(4):275-81
4. Jegu J., Gallini A., Soler P. et al. Slow-release oral morphine for opioid maintenance treatment: a systematic review. Br J Clin Pharmacol. 2011;71(6):832-43