

## Traitement médicamenteux de substitution des pharmacodépendances majeures aux opioïdes



### Prescription médicamenteuse

**Dose létale = 1mg/kg** (pour une personne qui n'en a jamais pris)

#### A vérifier avant toute prescription

- Contre-indications : âge <15ans, insuffisance respiratoire grave
- Interactions médicamenteuses : liste exhaustive et actualisée des médicaments et autres substances psychoactives (ex : cannabis/CBD ; cocaïne) prises par le patient → conciliation médicamenteuse

#### Règles de prescription et de délivrance spécifiques

- Forme sirop : prescription valable 14 j / délivrance maximum : 7j
- Gélules : prescription valable 28 j / délivrance maximum : 7j

### Facteurs de variation des concentrations plasmatiques



L'ajout ou la suppression d'un médicament sur une ordonnance contenant de la méthadone peut potentiellement modifier sa concentration plasmatique

DIMINUTION	AUGMENTATION
<p>↑ Métabolisme hépatique            ↓ Efficacité            Syndrome de sevrage*</p> <p><u>Inducteurs enzymatiques</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• carbamazépine, phénobarbital, oxcarbazépine,</li> <li>• primidone, phénytoïne, fosphénytoïne</li> <li>• rifabutine, rifampicine, griséofulvine</li> <li>• millepertuis</li> </ul> <p><u>Antirétroviraux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhibiteurs de protéase : amprénavir, ritonavir, darunavir ...</li> <li>• Inhibiteurs de transcriptase inverse : efavirenz, névirapine ...</li> </ul>	<p>↑ Efficacité            Surdosage/Toxicité            ↑ Risque d'allongement QT (arythmie)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cimétidine (si doses ≥ 800 mg/j)</li> <li>• fluvoxamine</li> <li>• hydroxyzine</li> <li>• dompéridone</li> <li>• pipéraquline</li> <li>• cocaïne</li> <li>• CBD</li> </ul>

- Surveillance clinique régulière ⇒ ECG +++
- Adaptation de la posologie pendant et après arrêt du traitement ⇒ selon les signes cliniques (sevrage/toxicité) +/- dosage plasmatique

**En cas de doute, se rapprocher du centre régional de pharmacovigilance**

### Prévenir les RISQUES MAJEURS

Torsades de pointe	Dépression du SNC	Syndrome de sevrage*
<p>Risque ↑ si posologie &gt; 120 mg/j</p> <p><u>Facteurs de risque</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Médicaments torsadogènes (association contre-indiquée)</li> <li>• Hypokaliémie</li> <li>• Bradycardie</li> </ul>	<p>⇒ Effets dépresseurs ADDITIFS</p> <p><u>Associations à prendre en compte</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antalgiques opioïdes</li> <li>• Sédatifs</li> <li>• Neuroleptiques</li> <li>• Anticonvulsivants</li> <li>• Alcool, cannabis/CBD</li> </ul>	<p><u>Associations contre-indiquées = opioïdes antalgiques</u></p> <p>Agonistes-antagonistes nalbuphine, buprénorphine</p> <p>Antagonistes partiels naltrexone, nalméfène</p>

