

CONTEXTE

- Médicament **antigoutteux, anti-inflammatoire, à marge thérapeutique étroite**
- 2 spécialités disponibles en France : **COLCHICINE OPOCALCIUM** et **COLCHIMAX**
- **Indications AMM** :
 - Accès aigu de la goutte et en prophylaxie des accès aigus en cas de chronicité
 - Autres accès aigus microcristallins (chondrocalcinose et rhumatisme à hydroxyapatite), maladie périodique, maladie de Behçet, traitement de la péricardite aiguë idiopathique en association aux traitements anti-inflammatoires conventionnels (AINS ou corticoïdes)
- **Intoxication potentiellement mortelle** : toxicité digestive et hématologique (poison du fuseau)
- **Mobilisation des autorités sanitaires face aux surdosages persistants** :



! En cas d'apparitions de diarrhée, nausées, vomissements, consultez rapidement votre médecin

1 PRESCRIPTION



Contre-indications

- **Hypersensibilité** à la colchicine ou à l'un des excipients
- **Insuffisance rénale sévère** (Clairance créatinine < 30 ml/min)
- **Insuffisance hépatique sévère**
- Interactions : **macrolides** (sauf spiramycine) et **pristinamycine**



Préalables à la prescription

- **Bilan biologique** à prévoir → évaluer la clairance de la créatinine
- Rechercher un traitement concomitant susceptible de détériorer la fonction rénale/hépatique
- Informer les patients sur les signes évocateurs d'un surdosage → **signes digestifs** (diarrhées, nausées, vomissement)
 - Pas d'automédication par antiémétique ou antidiarrhéique
- Rappeler aux patients de **signaler la prise de colchicine** à tout professionnel de santé



Précautions d'emploi

- Diminution de posologie : **IR, IH et sujet âgé**
- Interactions médicamenteuses : **inhibiteurs puissants du CYP3A4 et/ou de la P-gp** (statines, vérapamil, antifongiques azolés...)



Alternatives médicamenteuses

- AINS, corticoïdes



Schéma posologique de la goutte

	Traitement curatif d'un accès aigu de goutte	Prophylaxie des accès aigus de goutte en cas de goutte chronique notamment lors de l'instauration du traitement hypo-uricémiant
J1	<ul style="list-style-type: none"> • Initier la colchicine le plus rapidement possible • Dose de charge 1 mg • Suivie d'une heure plus tard de 0,5 mg 	<ul style="list-style-type: none"> • Patients sans insuffisance rénale et/ou hépatique : <ul style="list-style-type: none"> ◦ 0,5 mg à 1 mg par jour ◦ En fonction de l'évolution de la pathologie et de la survenue éventuelle de signes d'intolérance • En cas d'effet indésirable et d'insuffisance rénale modérée : <ul style="list-style-type: none"> ◦ Réduire la posologie de 0,5 mg 1 jour sur 2 • Patients âgés de plus de 75 ans ou atteints d'insuffisance rénale et/ou hépatique légère à modérée : <ul style="list-style-type: none"> ◦ Commencer à 0,5 mg par jour
A partir du J2	<ul style="list-style-type: none"> • 0,5 mg 2 à 3 fois par jour 	

2 DISPENSATION



Spécialités disponibles en ville et en établissement de santé



- **COLCHICINE OPOCALCIUM 1 MG**
- **COLCHIMAX** (colchicine 1 mg / tiémonium 50 mg / poudre d'opium 12,5 mg)

! COLCHIMAX contient du tiémonium (antispasmodique mixte) et de la poudre d'opium qui peuvent masquer les premiers signes d'intoxication (diarrhées)

- Expertise pharmaceutique pour :
 - Détecter la présence de signes évocateurs d'un surdosage → **interrogation du patient**
 - Détecter les interactions médicamenteuses et précautions d'emploi
 - S'assurer du respect de la bonne indication, du bon schéma posologique et de la bonne durée



3 SUIVI DU PATIENT



SURVEILLANCE DES EFFETS INDESIRABLES

- **Digestifs** : diarrhées, nausées et vomissements
- Consulter rapidement en cas d'apparition des symptômes
- Pas de traitement symptomatique / automédication
- Hématologiques : **pancytopénie**
- Diminution posologique ou arrêt du traitement
- **Rôle clé de tous les professionnels** : médecin/pharmacien/IDE et patient/entourage



SURVEILLANCE BIOLOGIQUE

- En cas d'IR et/ou IH, il est recommandé, au cours du premier mois de traitement : **numération formule sanguine (NFS), plaquettes, clairance de la créatinine**



EN CAS DE SURDOSAGE

- Si prise en charge précoce → **charbon actif** ou **lavage gastrique** possible
- **Non dialysable**

POUR TOUTE QUESTION/SIGNALEMENT D'EI → CONTACTER LE CENTRE DE PHARMACOVIGILANCE DONT VOUS DÉPENDEZ :



BORDEAUX (24, 33, 40, 47, 64 ET DROM) : 05.56.79.55.08 PHARMACOVIGILANCE@CHU-BORDEAUX.FR
LIMOGES (19, 23, 87) : 05.55.05.67.43 PHARMACOVIGILANCE@CHU-LIMOGES.FR
POITIERS (16, 17, 79, 86) : 05.49.44.38.36 PHARMACO.CLIN@CHU-POITIERS.FR

Respect des contre-indications

Vigilance avec les médicaments associés (inhibiteurs du CYP3A4, de la P-gp...)



Communication entre professionnels de santé et éducation/information avec le patient

Importance du respect du schéma posologique

Liens utiles

1. Base de données publiques des médicaments : [RCP Colchicine opocalcium \(consulté en juin 2024\)](#)
2. Base de données publiques des médicaments : [RCP Colchimax \(consulté en juin 2024\)](#)
3. ANSM : [Information de sécurité - Prise en charge par colchicine de la goutte : une nouvelle posologie plus faible et un message d'alerte sur les boîtes pour réduire le risque de surdosage](#)
4. [Note d'information sur les Never Events \(p. 206\)](#)
5. [Recommandations 2020 de la Société française de rhumatologie pour la prise en charge de la goutte : traitement des crises de goutte](#)
6. [2016 updated EULAR evidence-based recommendations for the management of gout](#)
7. [Liste des médicaments interférant avec le métabolisme de la colchicine](#)