

Consultez notre fiche de bon usage de la colchicine



C'est l'histoire de Monsieur Jacques L.

Monsieur Jacques L., 79 ans, est vu en consultation par son médecin traitant pour une **crise aiguë de goutte**.

Il a des antécédents :

- de diabète de type 2 ;
- d'insuffisance rénale chronique stade 3 (clairance de la créatinine à 40 mL/min) ;
- d'hypertension artérielle, bien contrôlée par un traitement combinant un IEC (inhibiteur de l'enzyme de conversion) et un diurétique thiazidique ;
- Il est également sous atorvastatine pour une hypercholestérolémie.

A l'examen clinique, Monsieur L. présente une douleur intense et une inflammation au niveau de la première articulation métatarso-phalangienne droite (gros orteil), associée à un gonflement et une rougeur.

Après avoir confirmé le diagnostic de crise de goutte, le médecin prescrit de la colchicine pour traiter la crise inflammatoire.

Le patient est mis sous une **dose initiale de 1 mg de colchicine, suivie de 0,5 mg 12 heures plus tard**.

Le traitement est prescrit à la posologie de **0,5 mg, 3 fois par jour pour 4 jours**.

Q:1 Quels sont les facteurs de risque d'intoxication à la colchicine chez ce patient ?

- A L'âge avancé
- B L'insuffisance rénale chronique
- C L'utilisation concomitante d'un IEC et d'un diurétique
- D Le diabète de type 2

Q:2 Parmi les effets indésirables suivants, lesquels sont des effets attendus avec la colchicine ?

- A Diarrhées
- B Toxidermie bulleuse
- C Myopathie
- D Pancytopenie
- E Néphrotoxicité

Après 2 jours de traitement, Monsieur L. se plaint de diarrhées et de douleurs abdominales. Un bilan biologique montre une **altération de la fonction rénale avec une clairance de la créatinine en baisse (34 mL/min)**.

Q:3 Quelle est l'attitude à adopter ?

- A Arrêter immédiatement la colchicine
- B Mettre en place une hémodialyse
- C Administration de l'opéramide et poursuite du traitement par colchicine à 0.5 g/j
- D Administration de charbon activé
- E Arrêt de l'IEC et diminution de la posologie de colchicine à 0.5 g/j

Q:4 Quelle stratégie aurait pu être adoptée pour éviter cette situation ?

- A Adapter la dose de colchicine en fonction de la fonction rénale
- B Utiliser un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) à la place de la colchicine
- C Associer un protecteur gastrique dès le début du traitement
- D Arrêter le diurétique thiazidique avant d'introduire la colchicine
- E Associer un protecteur gastrique dès le début du traitement

Q:5 L'association colchicine/statine

- A Est contre-indiquée
- B Majore le risque de troubles musculaires
- C Majore le risque de pancytopenie
- D Est possible sous surveillance clinique et biologique
- E L'association avec l'atorvastatine est plus à risque qu'avec les autres statines

Réponses

Q : 1

Quels sont les facteurs de risque d'intoxication à la colchicine chez ce patient ?

- A L'âge avancé
- B L'insuffisance rénale chronique
- C L'utilisation concomitante d'un IEC et d'un diurétique
- D Le diabète de type 2

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...)

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

Schéma posologique de la goutte

Traitement curatif d'un accès aigu de goutte

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
A partir du J2	• 0,5 mg 2 à 3 fois par jour

Q : 2

Parmi les effets indésirables suivants, lesquels sont des effets attendus avec la colchicine ?

- A Diarrhées
- B Toxidermie bulleuse
- C Myopathie
- D Pancytopénie
- E Néphrotoxicité ↪ indirect sur déshydratation

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

4.8. Effets indésirables

Les effets secondaires sont cités ci-dessous, listés par classe organe et par fréquence. Les fréquences sont définies en très fréquent (≥ 1/10), fréquent (≥ 1/100 et < 1/10), peu fréquent (≥ 1/1000 et < 1/100), rare (≥ 1/10000 et < 1/1000) et très rare (< 1/10000) y compris les cas isolés. Les effets très fréquents et fréquents ont généralement été décrits dans les essais cliniques. Les effets indésirables rares et très rares sont généralement issus des notifications spontanées après commercialisation.

Liés à la colchicine :

Affections gastro-intestinales

Fréquents : diarrhée, nausées, vomissements. Ce sont les premiers signes d'un surdosage. Réduire les doses ou arrêter le traitement.

Troubles hépatobiliaires

Fréquence indéterminée : hépatotoxicité.

Affections musculo-squelettiques et systémiques

Peu fréquents : troubles neuromyopathiques réversibles à l'arrêt du traitement.
Très rares cas de rhabdomyolyse.

Affections hématologiques et du système lymphatique

Peu fréquents : leucopénie, neutropénie, thrombopénie.
De très rares cas de pancytopénies par toxicité médullaire ont été rapportés chez des patients à risque de surdosage en colchicine et/ou chez des patients ayant un traitement susceptible d'induire une toxicité médullaire (voir rubrique 4.4).

Affections de la peau et du tissu sous-cutané

Rares : urticaire et éruptions morbilliformes.

Troubles des organes de la reproduction et du sein

Exceptionnel : azoospermie, réversible à l'arrêt du traitement.

Source : COLCHICINE OPOCALCIUM 1 mg, comprimé sécable - Résumé des caractéristiques du produit

Q : 3

Quelle est l'attitude à adopter ?

- A Arrêter immédiatement la colchicine
- B Mettre en place une hémodialyse
- C Administration de l'opéramide et poursuite du traitement par colchicine à 0.5 g/j
- D Administration de charbon activé ↪ pas utile ici, pas d'intoxication aigue
- E Arrêt de l'IEC et diminution de la posologie de colchicine à 0.5 g/j

ENCAS DE SURDOSAGE

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

PAS D'ANTIDOTE

Q : 4

Quelle stratégie aurait pu être adoptée pour éviter cette situation ?

- A Adapter la dose de colchicine en fonction de la fonction rénale
- B Utiliser un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) à la place de la colchicine ↪ Discuter au vu de l'âge
- C Associer un protecteur gastrique dès le début du traitement
- D Arrêter le diurétique thiazidique avant d'introduire la colchicine
- E Utiliser des corticoïdes à la place de la colchicine

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

Q : 5

L'association colchicine/statine

- A Est contre-indiquée
- B Majore le risque de troubles musculaires
- C Majore le risque de pancytopénie
- D Est possible sous surveillance clinique et biologique
- E L'association avec l'atorvastatine est plus à risque qu'avec les autres statines

• Interactions médicamenteuses : **inhibiteurs puissants du CYP3A4 et/ou de la P-gp** (statines, vérapamil, antifongiques azolés...)

+ Inhibiteurs de l'HMGCoA réductase (atorvastatine, fluvastatine, pitavastatine, pravastatine, rosuvastatine, simvastatine)
Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse. Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.

Source : Base de données publiques des médicaments : RCP Colchicine opocalcium (consulté en octobre 2024)