

La constipation induite par les opioïdes : une constipation pas comme les autres ...

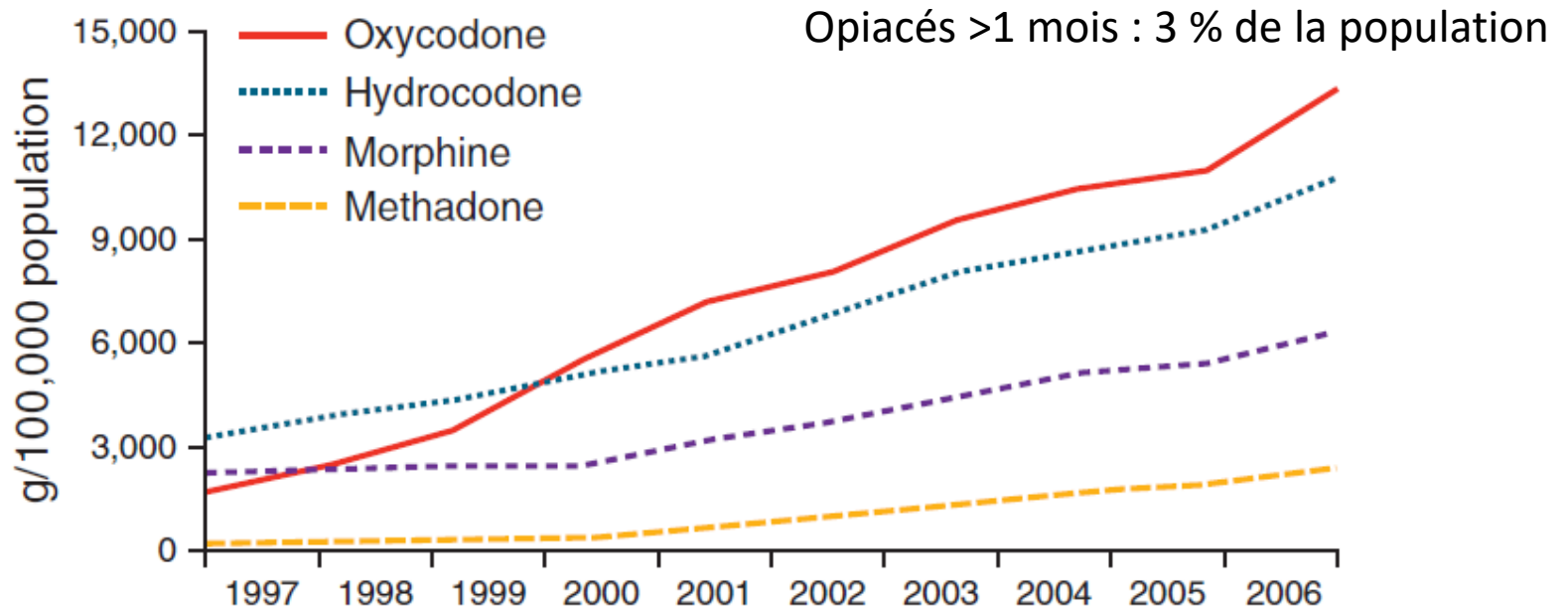
Quoi de neuf en HGE 2018

Dr C Melchior



Prescription d'opioïdes

Une augmentation constante



Douleurs chroniques non cancéreuse 15% de la population

Prise d'opioïdes > 1 mois 3% de la population

Symptômes digestifs associés à la prise d'opioïdes

| | No. de patients (%) (N=322) | Retentissement |
|---------------------------------|--------------------------------|----------------|
| Constipation | 262 (81) | 1 |
| Efforts de poussée | 188 (58) | 2 |
| Selles dures | 161 (50) | 4 |
| Fatigue | 160 (50) | 3 |
| Sensation évacuation incomplète | 144 (45) | 6 |
| Insomnie | 128 (40) | 5 |
| Gaz | 111 (34) | 7 |
| Ballonnement | 106 (33) | 8 |
| Inconfort | 101 (31) | 8 |
| Pyrosis | 91 (28) | 11 |
| Nausée | 83 (26) | 10 |
| Reflux/regurgitation | 83 (26) | 11 |
| Anorexie | 76 (24) | 16 |
| Borborygmes | 75 (23) | 20 |
| Faux besoins | 66 (20) | 19 |
| Douleur épigastrique | 65 (20) | 13 |

Constipation induite par les opioïdes: Critères de Rome IV

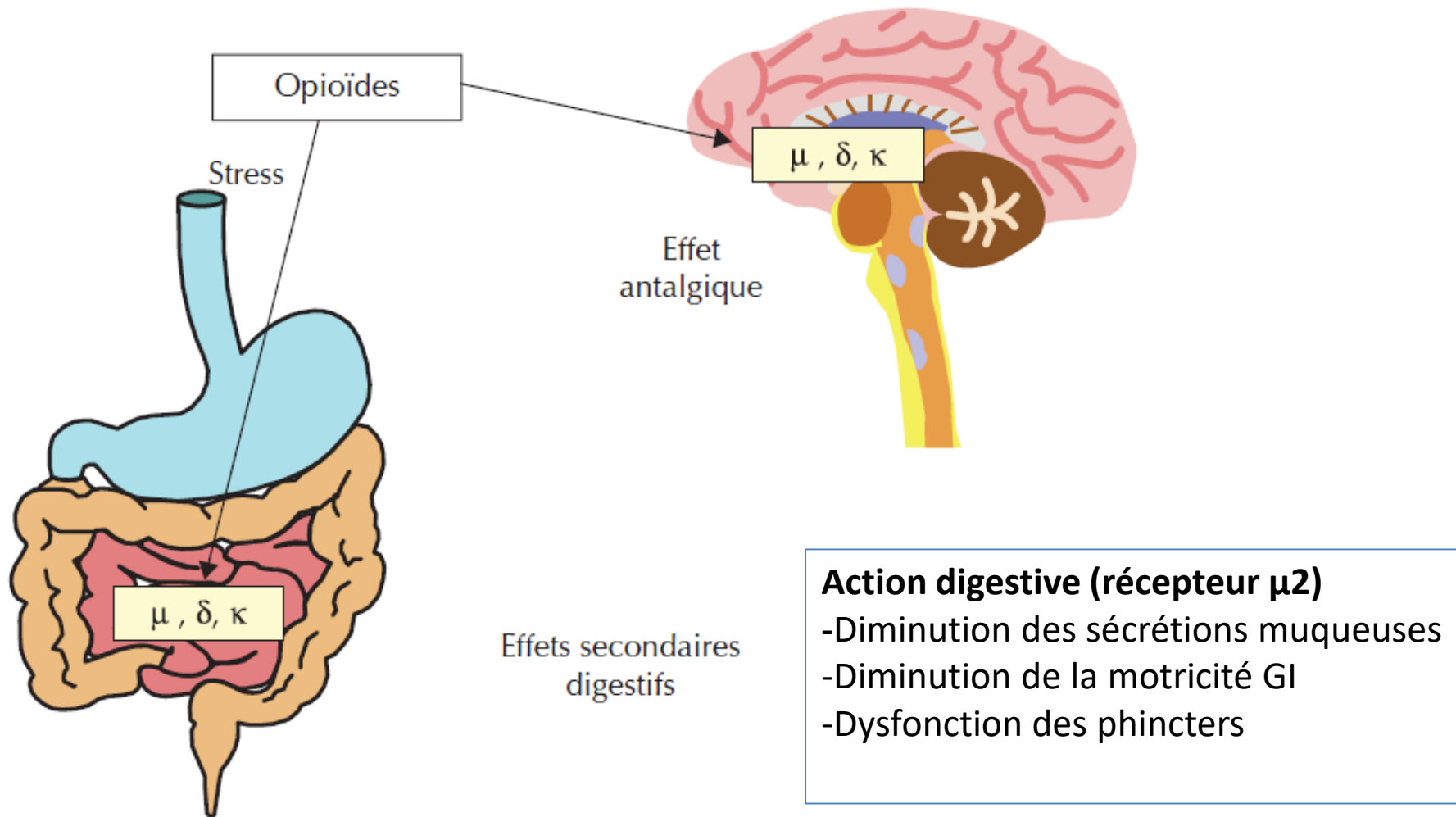
- **Symptômes nouveaux ou aggravés de la constipation lors de l'initiation, d'un changement ou d'une augmentation d'un traitement par opioïde**

≥ 2 des éléments suivants

- Efforts de défécation
 - Selles dures et grumeleuses (Bristol 1-2)
 - Impression d'exonération incomplète
 - Sensation de blocage ano-rectal
 - Manœuvres digitales nécessaires
 - <3 selles spontanées par semaine
- Les selles molles sont rarement présentes sans l'utilisation des laxatifs



Action des opioïdes



Prévention primaire de la CIO+++

- Règles hygiéno-diététiques
- **Un laxatif doit être prescrit pendant toute la durée du traitement opioïde**
 - Laxatifs osmotiques
 - Agents stimulants
- Puis réévaluation

Traitements ciblés

- Naloxone
 - Annule effet antalgique et sevrage
- Relistor
 - Soins palliatifs
 - SC
- Naloxegol

Naloxegol = Moventig[®]

- 1^{er} antagoniste oral des récepteurs μ
 - Naloxone + chaîne pégylée
 - Faible passage barrière hémato-encéphalique
- Indication
 - Constipation induite par les opioïdes après réponse inadéquate aux laxatifs

Naloxegol

- Posologie : 25 mg 1 cp/j
- Le matin, à jeun, à distance du repas (30 minutes avant ou 2 heures après)
- Peut-être écrasé (SNG)

- Si Insuffisance rénale modérée ou sévère
 - ½ dose : 12,5mg

- Contre-indications
 - Occlusions ou risque d'occlusions intestinales (cancers du tractus digestif, cancer de l'ovaire avancé...)
 - Inhibiteur puissant CYP3A4
 - Inhibiteur VEGF

- Effets indésirables
 - Douleur abdominale, diarrhée, nausée

Quand débiter le naloxegol?

- Après au minimum **4 jours** de traitements laxatifs
- En cas de réponse insuffisante/ inadéquate aux laxatifs
- Après avoir éliminé un **fécalome**
- Il est possible d'interrompre le traitement laxatifs et d'instaurer le Naloxegol