

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

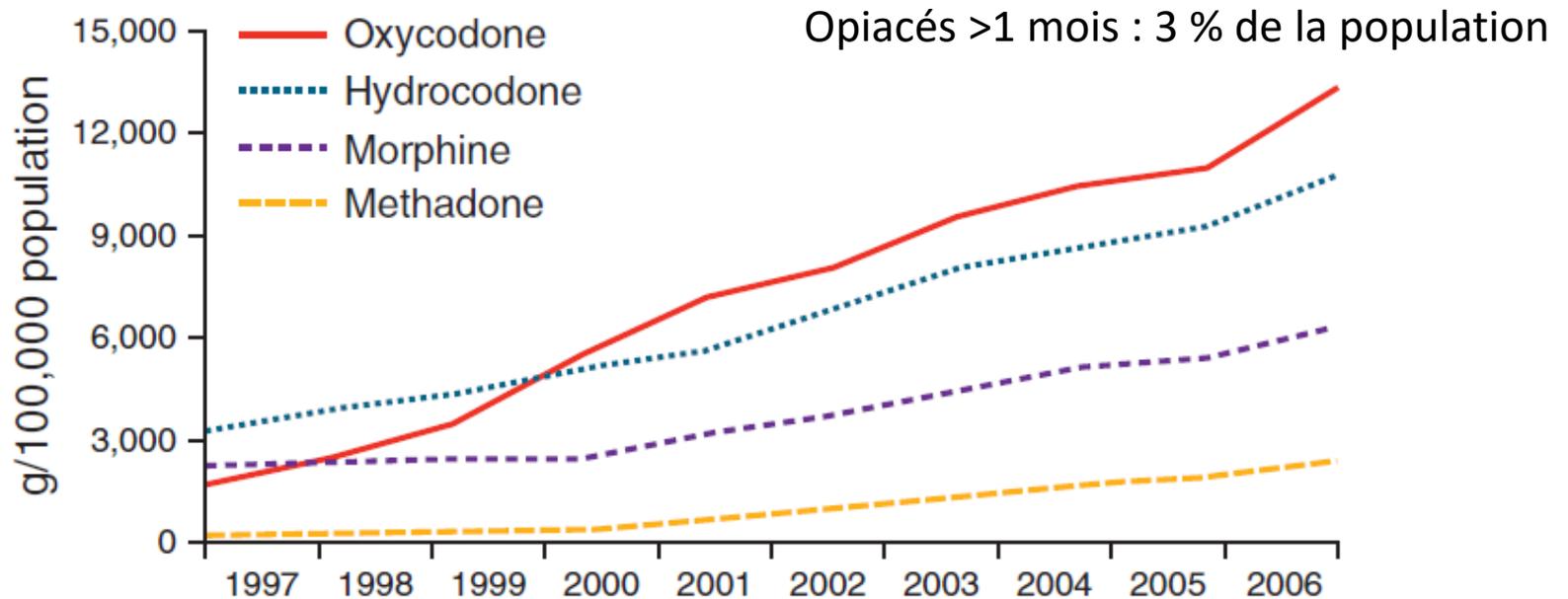
Quoi de neuf en HGE 2018

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

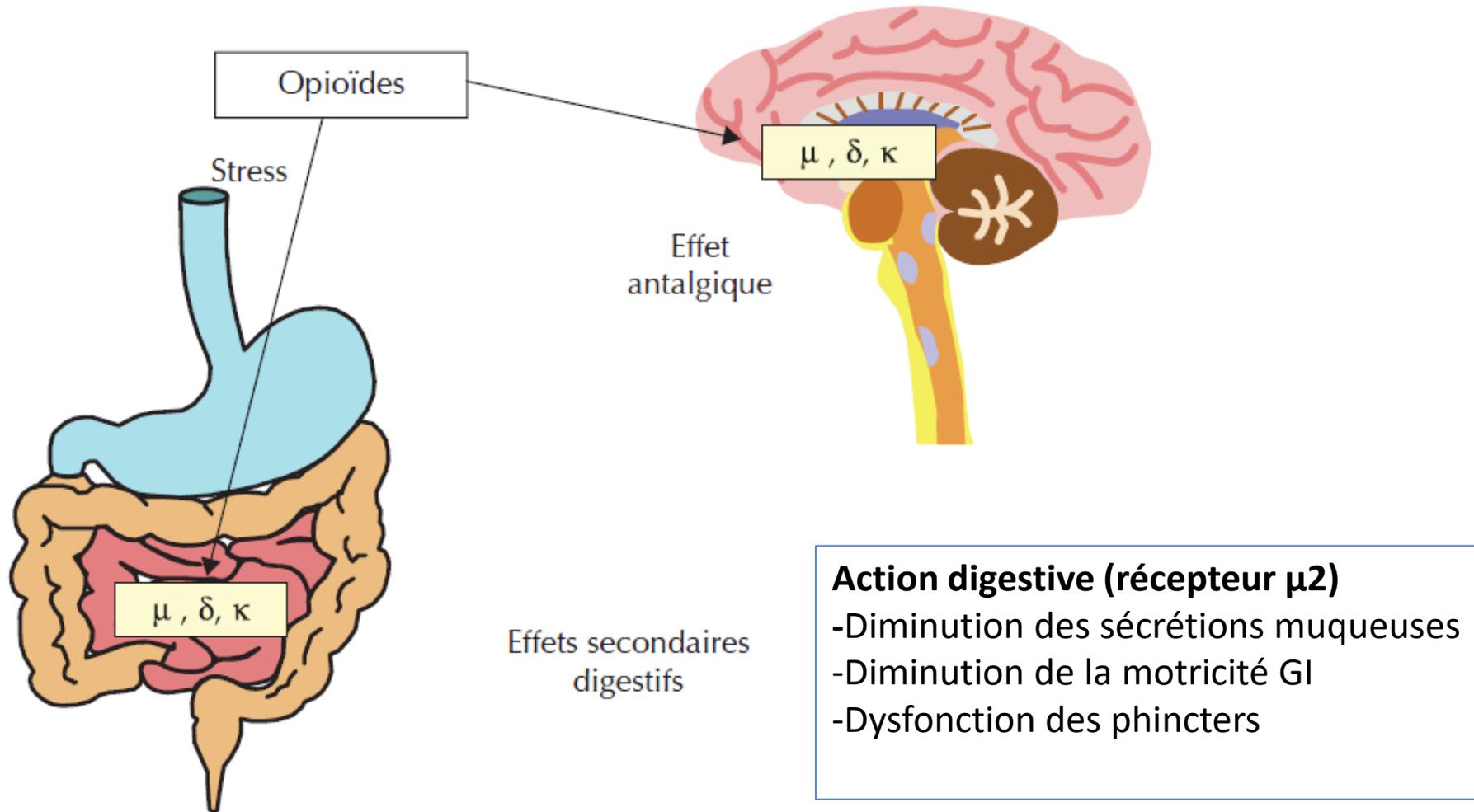


Type 1



Type 2

# 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<sup>®</sup>

- 1<sup>er</sup> antagoniste oral des récepteurs  $\mu$ 
  - 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