

# Classification des antalgiques

DOMINIQUE GILLET

IRD

CETD CHUGA SITE DE VOIRON

SARADOL - 20 JANVIER 2022

# 2 types de classification

## OMS

Classification des antalgiques stratifiés en 3 paliers mettant en relation l'intensité de la douleur et la puissance de l'antalgique

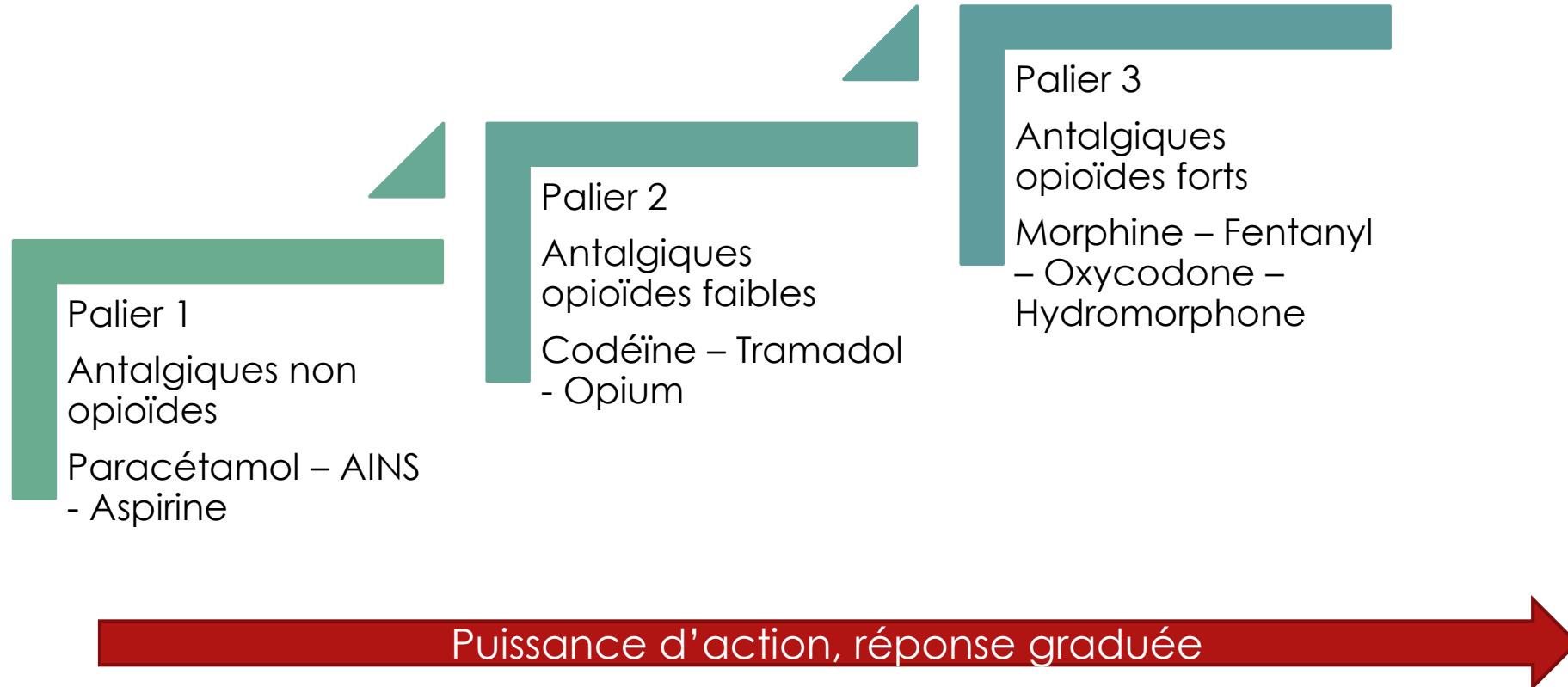
## Lussier-Beaulieu

Classification des antalgiques et des autres médicaments ayant une action antalgique basée sur le mécanisme de la douleur

# Classification selon l'OMS

CRÉÉE EN 1986 POUR LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR CANCÉREUSE

# Classification par les « PALIERS DE L'OMS »



# Est-ce un bon outil ?

## OUI

- ▶ Simple
- ▶ Facile à utiliser
- ▶ Connu de tous
- ▶ A servi de catalyseur pour mieux faire connaître l'importance de la prise en charge de la douleur
- ▶ Vocation pédagogique : promouvoir l'utilisation de opioïdes forts dans les douleurs cancéreuses non soulagées par les autres antalgiques

# Mais...

- ▶ Créé pour la douleur cancéreuse, « détournée » pour les autres douleur
- ▶ Ne tient pas compte des mécanismes physiopathologiques de la douleur
- ▶ Restrictive, n'inclut pas les médicaments utilisés dans les douleurs neuropathiques
- ▶ Intensité et expression variables d'un patient à l'autre
- ▶ **Laisse penser qu'à chaque palier correspond une intensité douloureuse, risque de mésusage des opioïdes forts dans les douleurs chroniques**

# Classification selon Lussier et Beaulieu

PUBLIÉE EN 2010

## Classification de Lussier-Beaulieu :



### Les antalgiques anti-nociceptifs

Douleurs nociceptives



- ▶ **Non-opioïdes** : paracétamol, AINS.
- ▶ **Opioïdes** : morphine, oxycodone, hydromorphone, fentanyl.
- ▶ **Cannabinoïdes**.



### Les anti-hyperalgésiques

Douleurs neuropathiques centrales ou autres situations hyperalgiques



- ▶ **Antagonistes des récepteurs NMDA-acideN-méthylD-aspartique** : kétamine.
- ▶ **Antiépileptiques gabapentinoides** : gabapentine, prégabaline, lamotrigine.
- ▶ **Nefopam**.



### Les modulateurs des contrôles descendants inhibiteurs

Douleurs neuropathiques



- ▶ **Antidépresseurs tricycliques**.
- ▶ **Inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline**.



### Les modulateurs de la transmission et de la sensibilisation périphérique

Douleurs neuropathiques périphériques



- ▶ **Anesthésiques locaux** : lidocaïne, notamment.
- ▶ **Carbamazépine, oxcarbazépine, topiramate**.
- ▶ **Capsaïcine**.



**Les antalgiques à effets mixtes** | Antalgiques anti-nociceptifs et modulateurs des contrôles inhibiteurs ou excitateurs descendants, douleurs mixtes nociceptives et neuropathiques



- ▶ **Tramadol**.
- ▶ **Tapentadol**.

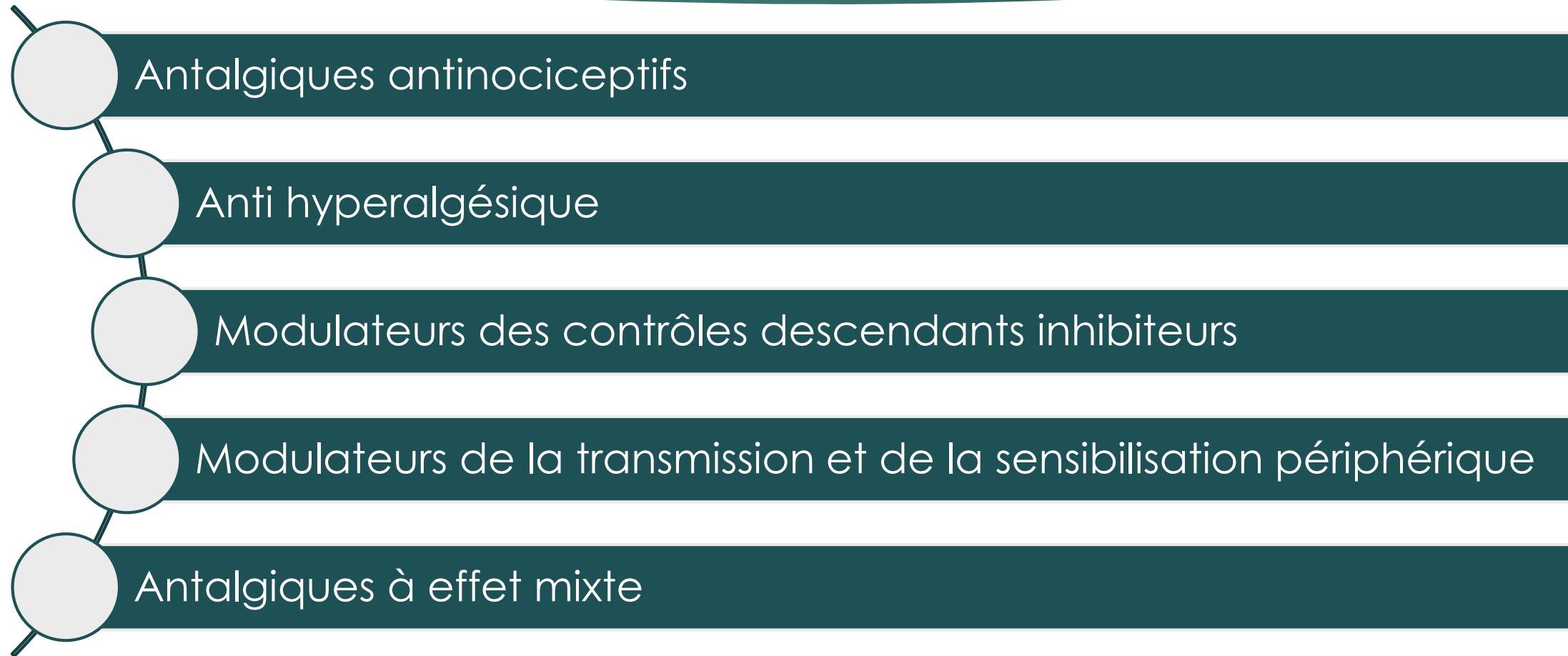
# Classification adaptée à tous types de douleur

- ▶ Tient compte de la nature de la douleur, des mécanismes physiopathologiques
- ▶ Utilisable pour :
  - ▶ Aigue/chronique
  - ▶ Cancéreuse/non cancéreuse
  - ▶ Nociceptive/neuropathique
- ▶ Oblige le prescripteur à rechercher le type exact de la douleur
- ▶ Permet une prise en charge plus adaptée et mieux ciblée
- ▶ Evite la corrélation entre intensité douloureuse et classe d'antalgique

# Stratification des molécules par mode d'action

- ▶ Classification basée sur l'efficacité clinique des molécules
- ▶ Elle intègre tous les médicaments, y compris ceux initialement développés dans d'autres indications
- ▶ Classification évolutive permettant d'intégrer de nouvelles molécules

# CLASSIFICATION DE LUSSIER-BEAULIEU





Douleurs  
nociceptives

## Antalgiques anti-nociceptifs

- **Non opioïdes** : Paracétamol, AINS
- **Opioïdes** : Morphine, Oxycodone, Hydromorphone, Fentanyl, Opium, Codéïne
- **Cannabinoïdes**



Douleurs  
neuropathiques  
centrales ou  
hyperalgésie

## Anti-hyperalgésiques

- **Antagonistes des récepteurs NMDA** : Kétamine
- **Antiépileptiques** : Gabapentine, Prégabaline,  
Lamotrigine
- **Nefopam**



Douleurs  
neuropathiques

## Modulateurs des contrôles descendants inhibiteurs

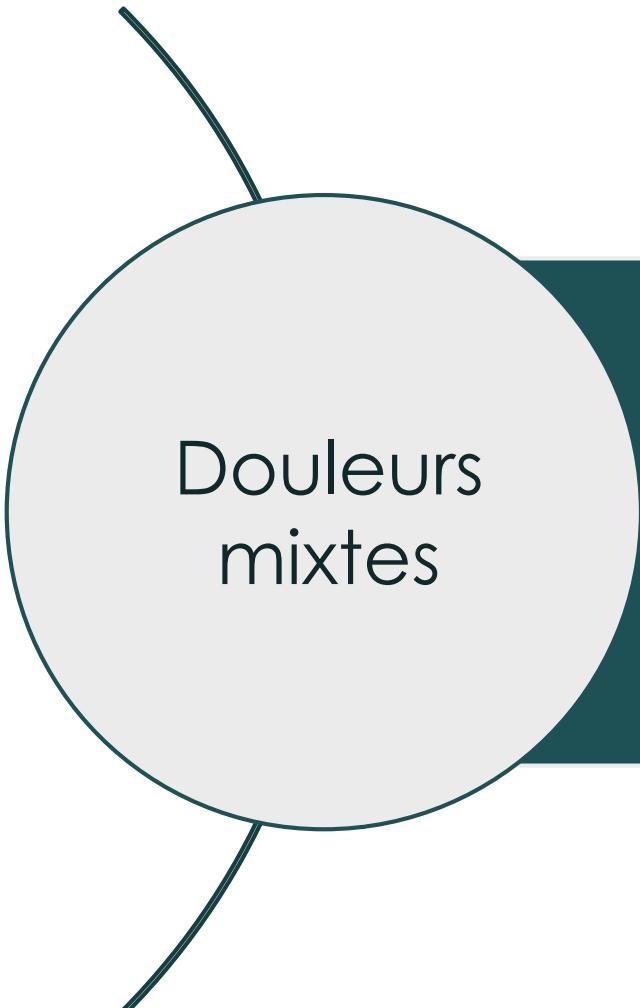
- **Antidépresseurs tricycliques** : Amitriptylline, Clomipramine, Imipramine
- **IRSNA** : Duloxétine, Venlafaxine



Douleurs  
neuropathiques  
périphériques

## Modulateurs de la transmissions et de la sensibilisation périphérique

- **Anesthésiques locaux** : Lidocaïne, Xylocaïne
- **Antiépileptiques** : Carbamazépine, Oxcabazépine,  
Topiramate,
- **Capsaïcine**



Douleurs  
mixtes

## Antalgiques à effets mixtes

Anti nociceptifs + modulateurs des contrôles inhibiteurs et excitateurs

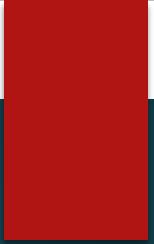
- Tramadol

# Règles de base de prescription et d'utilisation

- ▶ Déterminer le mécanisme d'action de la douleur
- ▶ Adapter le traitement en conséquence
- ▶ Association possible
- ▶ Initier le traitement avec de petites doses : Start slow and go slow surtout pour les patients fragiles
- ▶ Débuter par des formes à LI puis passer aux formes LP

# Adopter une nouvelle classification des antalgiques

- ▶ Permet une prise en charge plus adaptée et mieux ciblée
- ▶ Permet de mieux comprendre l'objectif visé
- ▶ Nécessite de revoir les protocoles !



Merci pour votre attention