



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

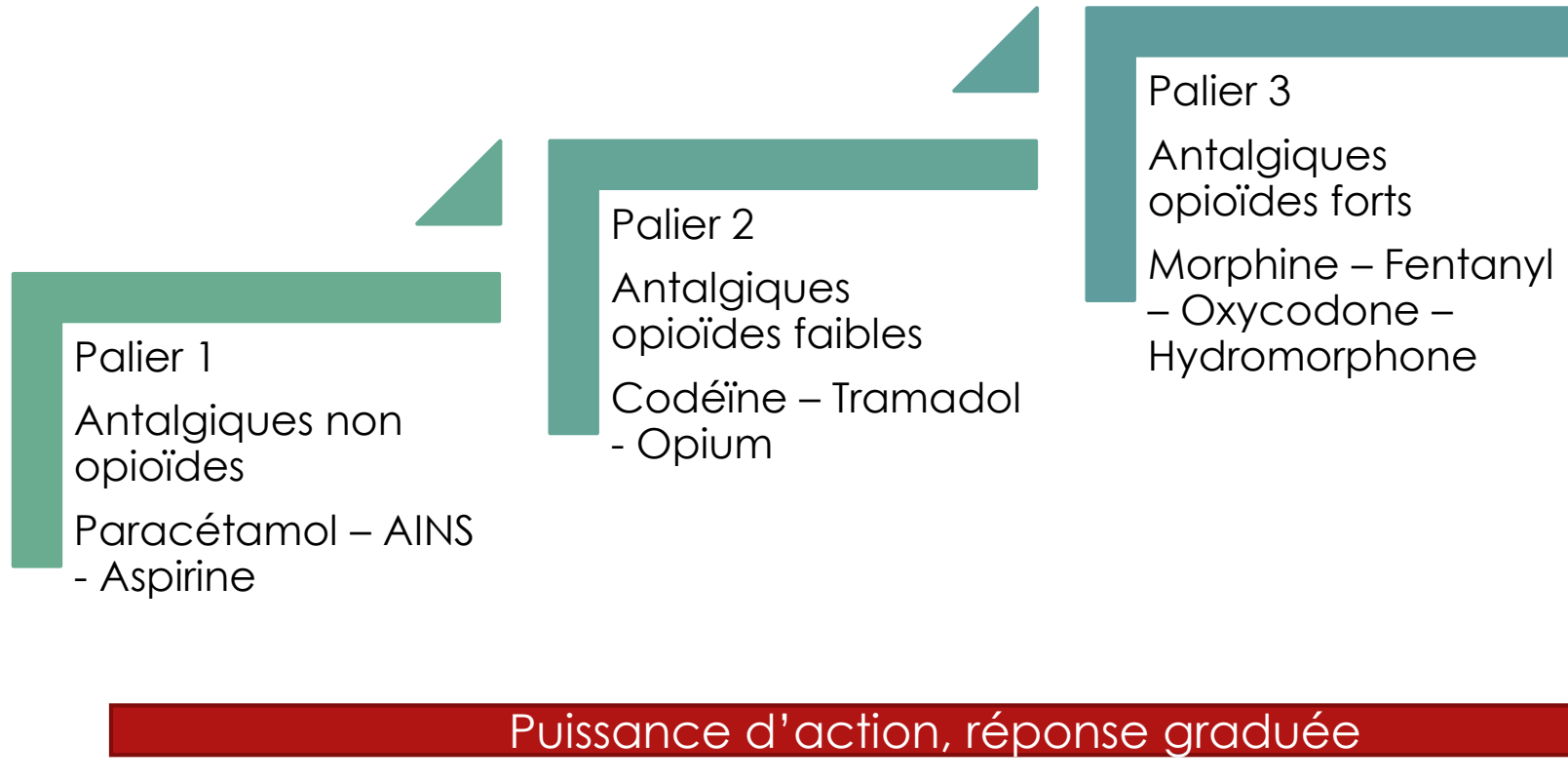
Lussier-Beaulieu

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
- ▶ Connue 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-opioides : paracétamol, AINS.
- ▶ Opioides : morphine, oxycodone, hydromorphone, fentanyl.
- ▶ Cannabinoïdes.



Les anti-hyperalgésiques

Douleurs neuropathiques centrales ou autres situations hyperalgiques



- ▶ Antagonistes des récepteurs NMDA-acideN-méthylD-aspartique : kétamine.
- ▶ Antiépileptiques gabapentinoïdes : 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



Antalgiques antinociceptifs



Anti hyperalgésique



Modulateurs des contrôles descendants inhibiteurs



Modulateurs de la transmission et de la sensibilisation périphérique



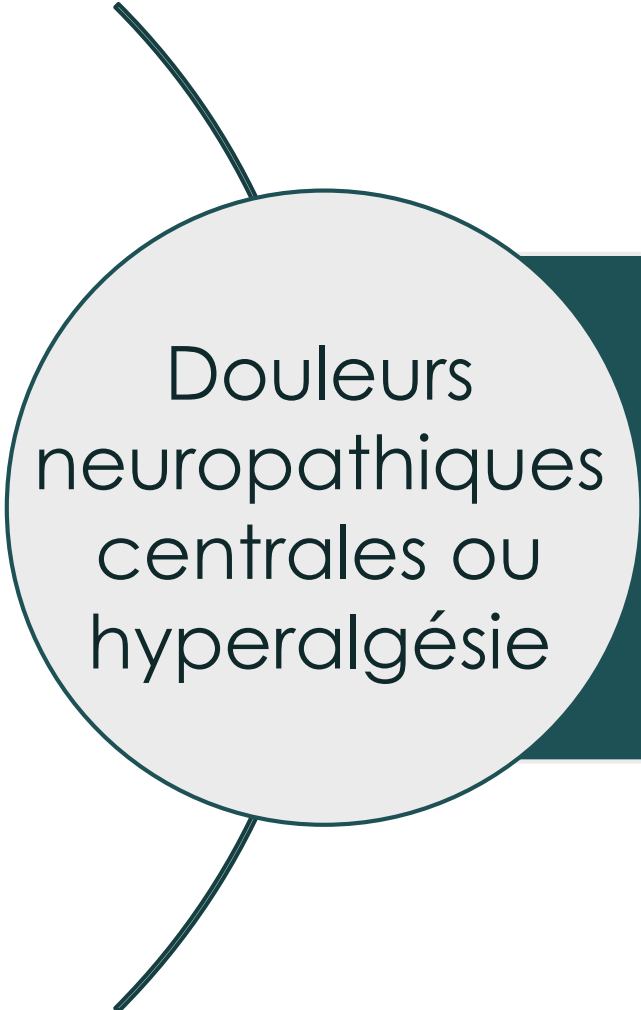
Antalgiques à effet mixte



Douleurs
nociceptives

Antalgiques anti-nociceptifs

- **Non opioïdes** : Paracétamol, AINS
- **Opioides** : Morphine, Oxycodone, Hydromorphone, Fentanyl, Opium, Codéine
- **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** : Amitriptyline, Clomipramine, Imipramine
- **IRSNA** : Duloxétine, Venlafaxine



Douleurs
neuropathiques
périphériques

Modulateurs de la transmissions et de la sensibilisation périphérique

- **Anesthésiques locaux** : Lidocaïne, Xylocaïne
- **Antiépileptiques** : Carbamazépine, Oxcarbazépine, 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