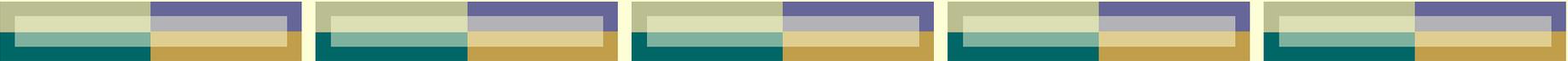


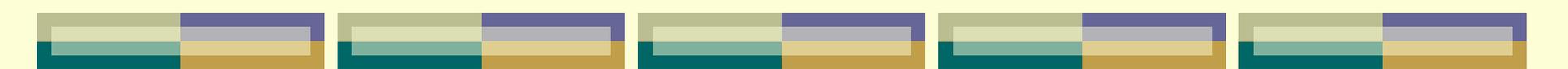
Révision de la co-analgésie pour les douleurs neuropathiques

Renée Dugas, MD
Soins palliatifs
CHUM-HND



Symptômes suggérant une douleur neuropathique

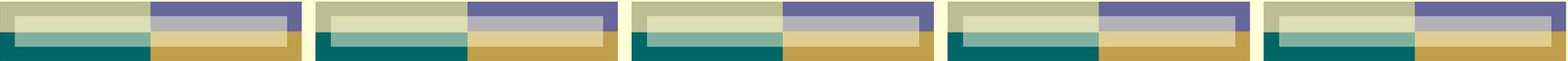
- Douleur spontanée et fluctuante
 - Allodynie
 - Hyperalgie
- 



Antidépresseurs

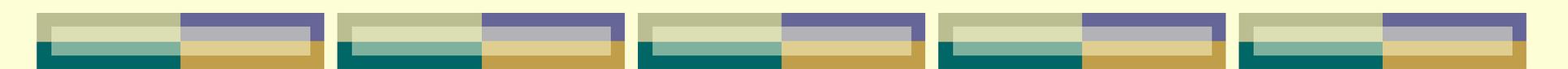
Tricycliques:

- Action: ils bloquent la recaptation de la noradrénaline et de la sérotonine. Leur effet analgésique semble relié à leur action pré synaptique sur les neurones afférents primaires et un mécanisme post synaptique qui entraîne une \uparrow des niveaux de sérotonine et de noradrénaline
- 



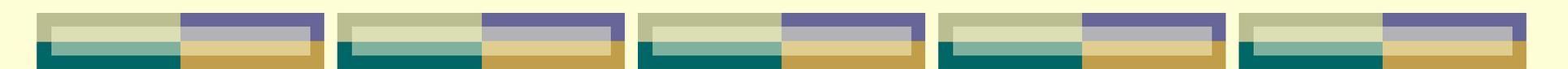
Effets secondaires

- Xérostomie
 - Hypotension orthostatique
 - Sédation
 - Vision embrouillée
 - Rétention urinaire
- 



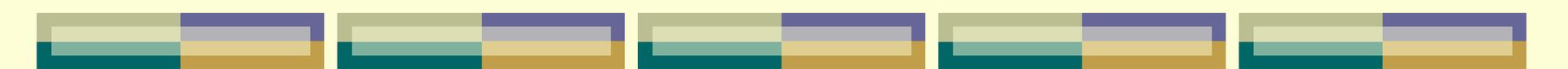
Variété: tricycliques

- Amitryptiline: Elavil[©]
 - Amines secondaires mieux tolérées car effets anticholinergiques moindres :
nortryptiline (Aventil[©]),
desipramine (Norpramin[©]),
 - Amines tertiaires disponibles:
imipramine (Tofranil[©]),
doxepin (Sinequan[©])
- 



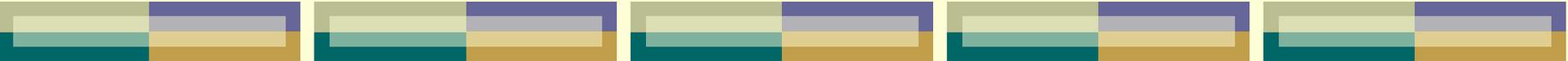
Variété: inhibiteurs sérotonergiques

- **Trazodone** (Desirel[©]) utile pour favoriser le sommeil pas comme analgésique
 - **Paroxetine** (Paxil[©]) est le seul qui fut démontré efficace pour des neuropathies diabétiques
- 



Anticonvulsivants

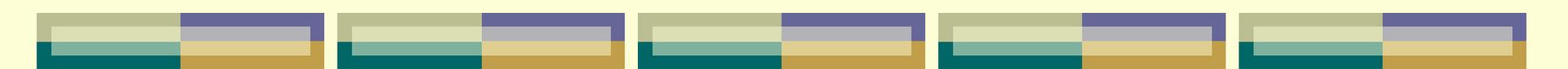
- Agents stabilisateurs de membrane:
carmabazépine (Tegretol), ac.valproïque (Depakene),
 - Blocage des canaux sodiques et augmentation de la transmission Gaba: Topiramate
 - Blocage des canaux calciques sans action Gaba, contrairement à ce que son nom pourrait laisser croire: gabapentin
- 



Benzodiazepines

- Substance qui semble ↑ l'inhibition au niveau de la corne postérieure de la moelle en interagissant avec le GABA-A
 - Clonazepam (Rivotril[©])

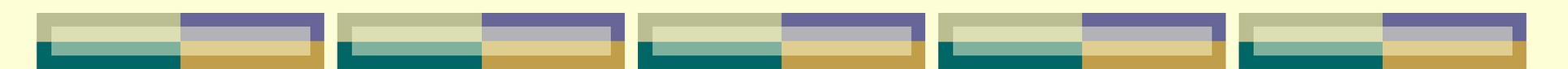




Agents antipastiques

Baclofen :

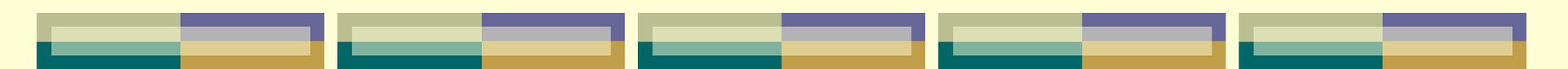
- Relaxation musculaire produite par une action centrale
 - Un analogue GABA qui passe la barrière hématoencéphalique et qui active sélectivement les récepteurs GABA-B pré et post synaptiques.
 - En pré synaptique, il ↓ la libération d'acides aminées excitatoires et de la substance P
 - En post synaptique, il ↑ la conductance du K⁺ entraînant une hyperpolarisation des neurones avec , comme résultat une inhibition segmentaire
- 



Agents antipastiques

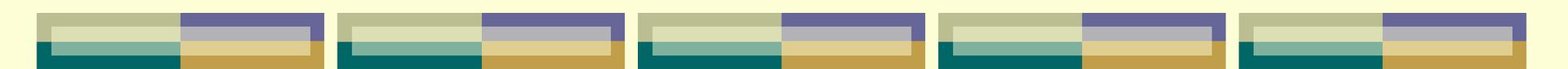
● Tizanidine:

- Agoniste central alpha-2 adrénorécepteurs agissant au niveau de la moelle et au niveau supraspinal
 - Agit principalement au niveau de la moelle en présynaptique entraînant une ↓ en post synaptique, des amines excitatoires qui semblent responsables de l'hypertonie et de la spasticité
- 



Antiarythmiques

- Anesthésiques locaux :
 - xylocaïne
 - Antiarythmique :
 - mexilétine
 - Ils sont des bloqueurs des canaux sodiques
 - Effets secondaires fréquents:
 - nausée, vomissement, tremblement, diplopie
- 



Antagonistes des récepteurs NMDA

- Ces antagonistes semblent bloquer le processus de sensibilisation des neurones de la corne postérieure qui entraîne une activation répétée des fibres-C
 - Dextrometorphan : peu efficace
 - Ketamine: effet psychotique dissociatif à surveiller; y adjoindre une benzodiazépine ou un neuroleptique
 - Méthadone

