

CARACTERISTIQUES DU PRODUIT

- L'hydromorphone est un opioïde de synthèse agoniste sélectif.
- Ses caractéristiques pharmacologiques sont celles de la morphine avec élimination urinaire sous forme de métabolites inactifs et actifs.
- Durée d'action : 12 h
- Présentation : Chlorhydrate d'hydromorphone en gélules à libération prolongée dosées à 4mg, 8mg, 16mg et 24mg. Boite de 14 gélules.
- Coût de traitement en ville à l'unité TTC : 4 mg → 0,86 € ; 8 mg → 1,65€ ; 16 mg → 3,01 € ; 24 mg → 4,18 €

A SAVOIR

Equianalgésie :

- 4 mg d'hydromorphone toutes les 12 h = 30 mg de morphine per os toutes les 12 h.

INDICATIONS

AMM : Traitement des douleurs intenses d'origine cancéreuse en cas de résistance ou d'intolérance à la morphine.

En pratique, Sophidone® LP est prescrit exclusivement chez l'adulte en raison de données insuffisantes chez l'enfant entre 7 et 15 ans.

Quelques études montrent une meilleure tolérance psychique en particulier, une diminution des troubles cognitifs apparus sous morphine. Cependant, les autres effets secondaires, en particulier digestifs sont identiques à ceux de la morphine.

Chez le sujet âgé, l'insuffisant rénal et l'insuffisant hépatique : les doses seront réduites et ajustées selon les besoins du patient.

Le traitement par Sophidone® LP trouve sa place exclusivement en 2^{ème} intention, sauf chez l'insuffisant rénal, lorsque les troubles cognitifs ou d'autres effets secondaires gênent la poursuite ou l'adaptation de la morphine.

Elle peut aussi faire partie d'une rotation systématique d'opioïdes au long cours.

CONTRE-INDICATIONS

Contre-indications :

- Douleurs aiguës (forme galénique inadaptée à ce terrain)
- Insuffisance respiratoire décompensée
- Insuffisance hépato-cellulaire sévère (TP<40%)
- Epilepsie non contrôlée
- Enfant de moins de 7 ans
- Femme enceinte ou allaitante : pas d'études réalisées
- En association avec buprénorphine, nalbuphine, pentazocine
- En association avec IMAO sélectif ou non.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Précautions d'emploi :

- Enfants entre 7 et 15 ans
- Insuffisance rénale modérée (Clairance de la créatinine (ClCr) calculée par Cockcroft entre 30 et 60ml/min).

Antidote en cas de surdosage : naloxone (Narcan®).

L'hydromorphone serait partiellement éliminée par dialyse, cependant il n'y a pas d'information disponible sur le devenir de ses métabolites lors de la dialyse.

CONSEILS PRATIQUES – MISE EN PLACE DU TRAITEMENT

La substitution de la morphine LP par la Sophidone® LP peut se faire d'une prise à l'autre sans chevauchement de prescription, calculer la dose équianalgésique et arrondir à la valeur utilisable en pratique.

Aucune forme injectable ou à libération immédiate n'est disponible en France.

Si des inter-doses sont nécessaires, on utilisera la morphine à libération immédiate : calculer la posologie quotidienne en équivalent morphine et définir une posologie d'inter-doses de 1/6^{ème} à 1/10^{ème} de la posologie quotidienne en morphine.

Le diamètre des microgranules ne permet pas d'administrer le produit par sonde gastrique ou sonde de gastrostomie.

Associer un laxatif en début de traitement pour prévenir la constipation induite par les opioïdes.

ACTIONS INFIRMIÈRES

- Surveiller les effets indésirables : somnolence, confusion, nausées, vomissements et constipation.
- Rechercher une rétention urinaire.
- Évaluer la douleur et l'efficacité du traitement.
- Transmettre les résultats de l'évaluation au médecin pour ajustement du traitement.

SOURCES DOCUMENTAIRES

Fiche de bon usage «Sophidone®», COMED CHRU de Tours, 2018
RCP Sophidone LP®