

Opiïdes monoaminergiques : lequel choisir ?

Lucien Roulet¹, Victoria Rollason², Jules Desmeules², Valérie Piguet^{2,3}.

¹ *Pharmacie des hôpitaux du Nord Vaudois et de la Broye, Yverdon.*

² *Service de pharmacologie et toxicologie cliniques, HUG, Genève.*

³ *Centre Jean-Violette, Consultation de la douleur, Genève.*

Abstract

Le tapentadol partage avec le tramadol un mode d'action mixte. Il n'a pas de métabolite actif identifié et n'est pas significativement métabolisé par le cytochrome P450 (CYP450), ce qui lui permet de contourner certaines limites du tramadol (interactions pharmacocinétiques, variabilité due aux polymorphismes génétiques du CYP450). Il expose potentiellement moins aux effets indésirables sérotoninergiques (nausées, vomissements, hypoglycémie) et davantage aux effets opioïdiques (constipation, dépression respiratoire, abus) que le tramadol. Le niveau de preuve des données disponibles sur l'efficacité du tramadol et du tapentadol dans les douleurs chroniques est globalement faible. Le tapentadol représente un antalgique supplémentaire dont certains patients peuvent bénéficier après un examen attentif de leurs comorbidités, de leurs comédications et de la situation clinique.

Published in : Rev Med Suisse. 2021;17(744):1218-23 PMID: 34160919.

Contact: lucien.roulet@phnvh.ch