1e Congres de la SOCORHUSR

Brazzaville, du 24 au 26 octobre 2024

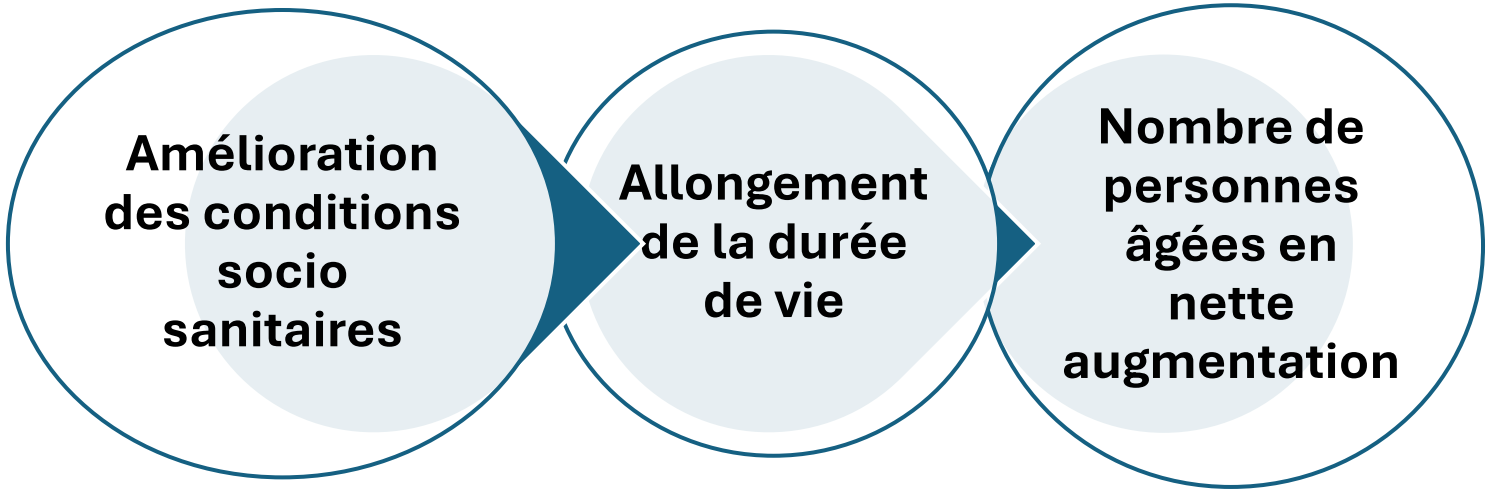
Contraintes du traitement de la douleur chez la personne âgée

Dr Ray MANKELE, *PharmD, Msc, MPh*

FONDATION CONGOLAISE POUR L'ACCES AUX MEDICAMENTS

La personne âgée

Est considérée comme personne âgée, une personne de 65 ans et plus (OMS).



En 2020, le nombre de personnes âgées a dépassé celui des enfants de moins de cinq ans

La personne âgée

- Réduction des métabolismes
- Augmentation du seuil nociceptif
- Dégradation progressive des capacités physiques et mentales
- Majoration du risque de maladies
- Baisse de la perception de soi

Les maladies de la personne âgée

- **Les maladies rhumatologiques**: arthrose, arthrite, ostéoporose
- **Les maladies oculaires**: Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge (DMLA), glaucome, cataracte
- **Les maladies neurologiques**: Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- **Les maladies cardiovasculaires**: hypertension artérielle, Athérosclérose, infarctus du myocarde, Accident Vasculaire Cérébral
- **Les cancers**: cancer de la prostate, cancer de la prostate du sein, cancer du poumon, cancer du côlon.

La douleur

- **Premier signe de consultation chez la personne âgée**
- **Nombreuses étiologies possibles**

- **Plusieurs types de médicaments**
- **Polymédication**

Prise en charge médicamenteuse délicate surtout pour un médecin généraliste en raison de la polypathologie caractéristique du sujet âgé

Les médicaments de la douleur

Palier 1 : Antalgiques non opioïdes

- Paracétamol
- Ibuprofène
- Kétoprofène
- Diclofénac
- Acide acétyle salicylique
- Néfopam

Palier 2 : Antalgiques centraux, opioïdes faibles

- Codéine
- Tramadol

Palier 3 : Antalgiques centraux, opioïdes forts

- Morphine
- Fentanyl
- Oxycodone
- Hydromorphone
- Nalbuphine
- Buprénorphine

Considérations à prendre en compte pour la personne âgée

1. Reduction des métabolismes

- **Diminution du métabolisme hépatique des médicaments**
- **Insuffisance rénale** (prévalence augmente avec l'âge)

→ **Augmentation de la demi-vie des médicaments**

\+ **Augmentation de la sensibilité aux effets des médicaments**

→ **Augmentation du risque de toxicité des médicaments**

Considérations à prendre en compte pour la personne âgée

2. Présence de polypathologies

Prise en charge non coordonnées des différentes pathologies

- Contre-indications de certains médicaments en présence d'autres maladies
- Associations médicamenteuses contre-indiquées ou à surveiller

Augmentation du risque de toxicité des médicaments

Considérations à prendre en compte pour la personne âgée

3. Baisse des capacités cognitives

- Oublie de prendre son médicament
- Confusion de doses ou de fréquence

→ Mauvaise observance du traitement → Augmentation du risque d'échec thérapeutique

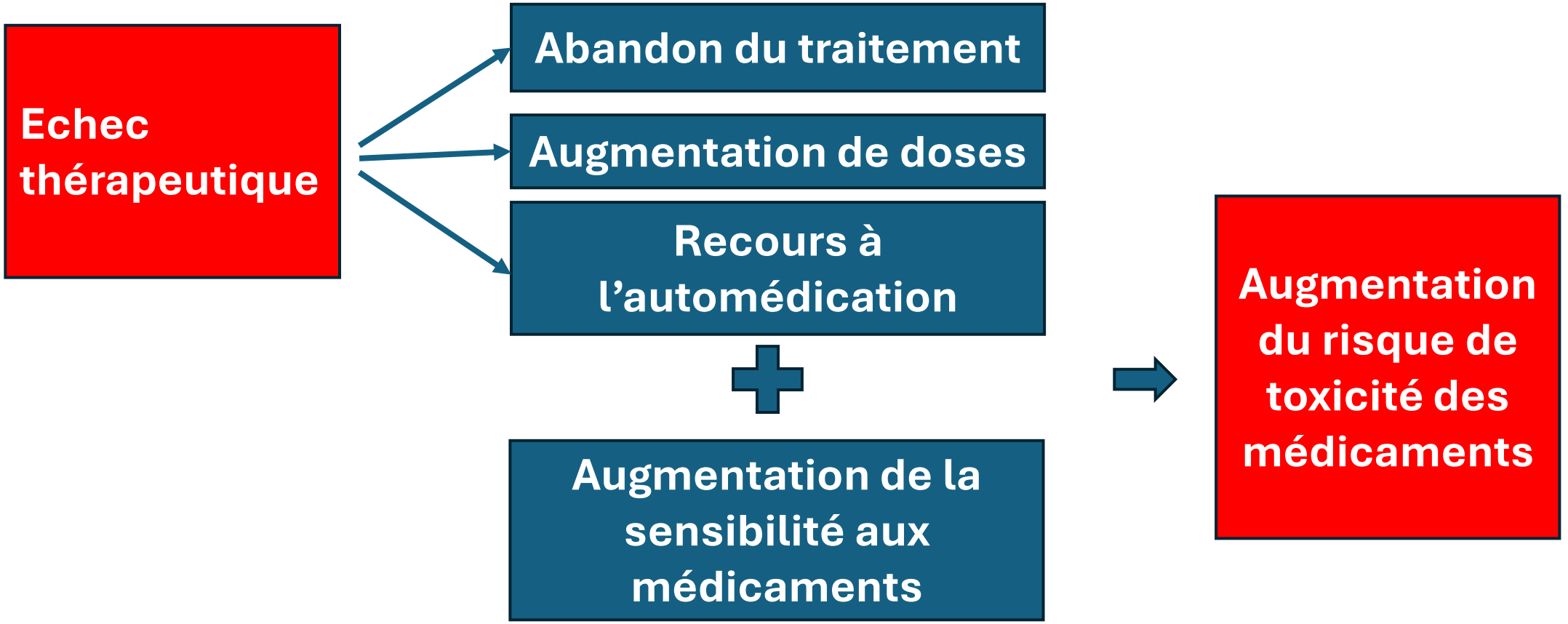
Considérations à prendre en compte pour la personne âgée

4. Auto-perception de la personne âgée

- Sensation de dépendance
- Tendance à accepter des symptômes gênants ou douloureux
- Recours aux antalgiques par automédication
- Sentiment de saturation lié à la polymédication

→ Abandon du traitement → Augmentation du risque d'échec thérapeutique

Considérations à prendre en compte pour la personne âgée



Cas du paracétamol

- **Antalgique le plus consommé**
- **Médicament en vente libre**
- **Présent dans de nombreux médicaments que le patient peut prendre sans s'en rendre compte**
- **Accoutumance facile avec tendance à l'augmentation de dose**

Dose maximale recommandée chez la personne de plus de 65 ans : 2 – 3 g
surtout en cas de malnutrition et d'insuffisance hépatique ou rénale

↓

Toxicité hépatique progressive

Rechercher les facteurs de risque (poids, état nutritionnel, alcoolisme, comorbidité) **avant de mettre en route un traitement au long court**

Cas du tramadol

- Opioïde le plus consommé
- Vente en principe règlementée mais en pratique non.
- Utilisation de gouttes chez la personne âgée
- Problème de métabolisation plus fréquent chez la personne âgée
- Interactions médicamenteuses fréquentes
- Syndrome de sevrage possible

Durée maximale de prescription de médicaments contenant le tramadol : 3 mois au lieu de 12

Mesusage et risque de dependance

Vérifier si le patient a déjà eu a prendre le tramadol et s'il y a eu des effets
Vérifier si le patient ne prend pas d'autre médicaments
Faire un suivi de la tolérance du médicament

En définitive

- **Le traitement de la douleur doit être adapté à la situation de chaque personne âgée.**
- **La gestion de la douleur de la personne âgée doit être pluridisciplinaire associant les médecins, le pharmacien, le patient et son entourage.**
- **La prise en charge de la douleur de la personne âgée doit s'accompagner d'une éducation thérapeutique.**

Merci pour votre attention

FONDATION CONGOLAISE POUR L'ACCES AUX MEDICAMENTS

Permettre à chaque citoyen de disposer des médicaments dont il a besoin, en quantité nécessaire et selon la qualité requise, partout où il se trouve.

Contact:

Tel/Wtsp: + 242 05 060 60 02/06 670 20 62

Email: *accesauxmedicaments@gmail.com*

Site Web: *www.focam.org*