

Une mise à jour de la prévalence, du diagnostic et du traitement de la douleur

Q L'efficacité du tramadol à libération contrôlée est-elle éprouvée dans le traitement de la douleur modérée?

R Le tramadol a été homologué pour la première fois en Allemagne en 1977. Depuis, plus de 100 pays ont homologué ce médicament¹¹. Le tramadol a démontré son efficacité dans le traitement de la douleur chronique d'étiologies diverses, notamment la lombalgie¹², la neuropathie diabétique¹³, la polyneuropathie¹⁴, et la fibromyalgie¹⁵. Une analyse systématique de la base de données Cochrane a montré que le tramadol soulage efficacement la douleur neuropathique¹⁶. Les résultats d'un autre examen systématique et d'une méta-analyse montrent que le tramadol, en monothérapie ou en traitement d'association avec l'acétaminophène, a diminué de façon significative l'intensité de la douleur, soulagé plus efficacement les symptômes et amélioré la capacité fonctionnelle chez des patients atteints d'arthrose¹⁷.

Un nombre croissant d'études a montré que diverses préparations de tramadol à libération contrôlée soulagent efficacement la douleur arthrosique¹⁸. Plusieurs études ont démontré l'efficacité du tramadol à libération contrôlée (Zytram XL), médicament approuvé au Canada. Une étude clinique croisée de huit semaines, à répartition aléatoire et à double insu, a permis de comparer le tramadol à libération contrôlée, administré une fois par jour, au tramadol à libération immédiate, pris au besoin pour soulager la douleur chronique. Cette étude a démontré que le tramadol à libération contrôlée procure un soulagement significatif de la douleur, comparativement au tramadol à libération immédiate¹⁰.

Les études cliniques portant sur Zytram XL ont démontré l'efficacité plus grande de ce médicament par rapport au placebo ainsi qu'une efficacité analgésique comparable par rapport au diclofénac à libération prolongée (SR) dans le traitement de patients souffrant d'arthrose.

Q Quel type de patient est le plus susceptible d'obtenir des bienfaits d'un traitement par le tramadol à libération contrôlée?

R Zytram XL est indiqué pour la prise en charge de la douleur d'intensité modérée chez les adultes qui ont besoin d'un traitement pendant plusieurs jours ou à long terme. Ce médicament ne convient pas au traitement de la douleur légère qui pourrait être soulagée par des analgésiques en vente libre. On devrait envisager d'administrer le tramadol à libération contrôlée à un patient qui n'a jamais été traité par un opioïde et qui éprouve une douleur modérée, non soulagée par les analgésiques en vente libre, par les AINS ni par les coxibs, ou pour traiter un patient qui ne peut prendre

des AINS ni des coxibs à cause de certains risques, par exemple un risque cardiovasculaire ou gastro-intestinal. Zytram XL ne doit pas être administré aux femmes enceintes, ni avant ni durant l'accouchement, à moins que le médecin soit d'avis que les bienfaits prévus l'emportent sur le risque possible pour le fœtus. Le tramadol ne doit pas être administré comme médicament préopératoire avant une chirurgie obstétricale ni comme analgésique après l'accouchement; il ne doit jamais être administré pendant l'allaitement.

Le tramadol à libération contrôlée n'a pas fait l'objet d'études dans la population pédiatrique et, par conséquent, il n'est pas recommandé pour traiter des patients ayant moins de 18 ans. De même, la plus grande prudence s'impose dans le cas des patients âgés de plus de 75 ans à cause du risque plus élevé d'effets indésirables dans cette population.

Q Quels sont les bienfaits les plus importants du tramadol à libération contrôlée chez un patient éprouvant une douleur modérée?

R Les bienfaits potentiels du traitement par le tramadol à libération contrôlée comprennent le soulagement de la douleur et l'amélioration de la capacité fonctionnelle et de la qualité de vie des patients qui souffrent d'arthrose ou éprouvent une DCNC ayant une autre étiologie. Les AINS et les coxibs ont été jusqu'à maintenant les principaux analgésiques administrés aux patients éprouvant une douleur arthrosique légère. Les AINS peuvent être remplacés par Zytram XL seulement si le patient n'a pas répondu aux AINS ou si les AINS sont contre-indiqués. On espère que l'arrivée d'une nouvelle molécule ayant un mode d'action différent permettra de lutter plus efficacement contre la douleur chronique et contribuera à réduire le nombre de Canadiens dont la douleur n'est pas traitée ou est traitée de façon insuffisante.

Q Quels sont les effets indésirables ou les précautions dont les médecins devraient tenir compte lorsqu'ils prescrivent le tramadol à libération contrôlée?

R Les effets indésirables du tramadol à libération contrôlée sont semblables à ceux d'autres analgésiques opioïdes. Les effets indésirables les plus courants ont été les suivants : nausées (29 %), constipation (23 %); étourdissements (18 %); somnolence (16 %); vomissements (11 %); et céphalées (11 %). À l'instar de tous les opioïdes, le tramadol à libération contrôlée entraîne un risque d'accoutumance ou de dépendance ainsi qu'un risque d'abus. Le tramadol à libération contrôlée doit être prescrit à la dose la plus faible qui soulage la douleur durant 24 heures, tout en entraînant le moins d'effets indésirables possible.