



# PALIER 2 : QUELLES SONT NOS ATTITUDES ET EXPERIENCE EN TANT QUE RHUMATOLOGUES (Groupe CREER) ?

N° communication  
PE-Ma.075

P. Lemesle (1), A. Leboime (2), X. Grapton (3), L. Poulain (4), Groupe CREER

(1) Rhumatologie, C.H. Rives de Seine, Site de Courbevoie, Courbevoie;

(2) Rhumatologie, Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt; (3) Rhumatologie, Hôpital Suisse de Paris, Issy-les-Moulineaux; (4) Rhumatologie, Cabinet médical, La Garenne Colombes

## Objectifs

- Principal : l'étude de l'utilisation des antalgiques de palier 2 parmi 7 pathologies les plus fréquemment rencontrées par les rhumatologues libéraux.
- Secondaire : la recherche de l'efficacité perçue et d'une éventuelle dépendance des patients à certaines de ces molécules.

## Patients et méthode

- 130 patients recrutés par 13 rhumatologues franciliens ayant chacun sélectionné 10 patients habituellement sous antalgiques de palier 2.
- données issues de questionnaires-patients prenant en compte leurs traitements antalgiques actuel et le précédent.
- 71% de femmes
- moyenne d'âge 67 ans (f=70, h=59).
- Pathologies retenues : PR 7%, SPA 11%, Rh pso 4%, Arthrose 44%, Lombalgie 26%, Radiculalgies 17%, fibromyalgie 3%.
- 26% fumeurs, 7% buveurs alcool + d'1 verre/jour, 3% les deux.

## Résultats (1/2)

Notons qu'initialement 33% des patients n'avaient pas d'antalgique palier 2, quant aux autres :

1/ pour le traitement actuel : l'opium est le plus utilisé <33-57%>, le tramadol <30-40%>, la codéine <13-25%>, l'acupan et la morphine 7% (exclus de l'étude désormais). Pathologie inflammatoire comme mécanique la hiérarchie est la suivante dans l'ordre : opium, tramadol, codéine SAUF pour la SPA.

2/ pour le traitement précédent, dans l'inflammatoire ou le mécanique l'ordre est le même : tramadol = opium <30-42%>, codéine <7-28%>.

En fonction des pathologies :

- pour l'inflammatoire, on note un passage d'égalité opium et tramadol à davantage d'opium pour le traitement actuel ;
- pour l'arthrose, égalité opium-tramadol-codéine puis passage à davantage d'opium
- pour la lombalgie le tramadol est en tête 30% devant opium et codéine 25% dans le traitement initial passant à tramadol 41% - opium 33% - codéine 22%
- pour les radiculalgies 42% opium - 29% tramadol - 24% codéine en traitement initial, puis passant à 33% opium - 30% tramadol - 20% codéine
- La SPA est particulière passant d'un traitement initial de 42% tramadol=opium et 17% codéine à 50% codéine et 21% tramadol=opium.

- Les hommes consomment de façon équivalente 30% opium, tramadol et codéine ; les femmes 49% opium, 38% tramadol et 8% codéine.
- La durée moyenne de prise d'antalgiques palier 2 est de 3 ans 1/2 quelle que soit la molécule.
- Lors du 1er traitement, l'efficacité est perçue comme suit : opium 6/10, codéine 5,8/10, tramadol 5,5/10 entraînant cependant très majoritairement un changement. Avec une efficacité de 7/10 un changement s'opère dans 22% en raison d'une intolérance. A 4,4/10 dans 56% le changement est dû à une inefficacité.

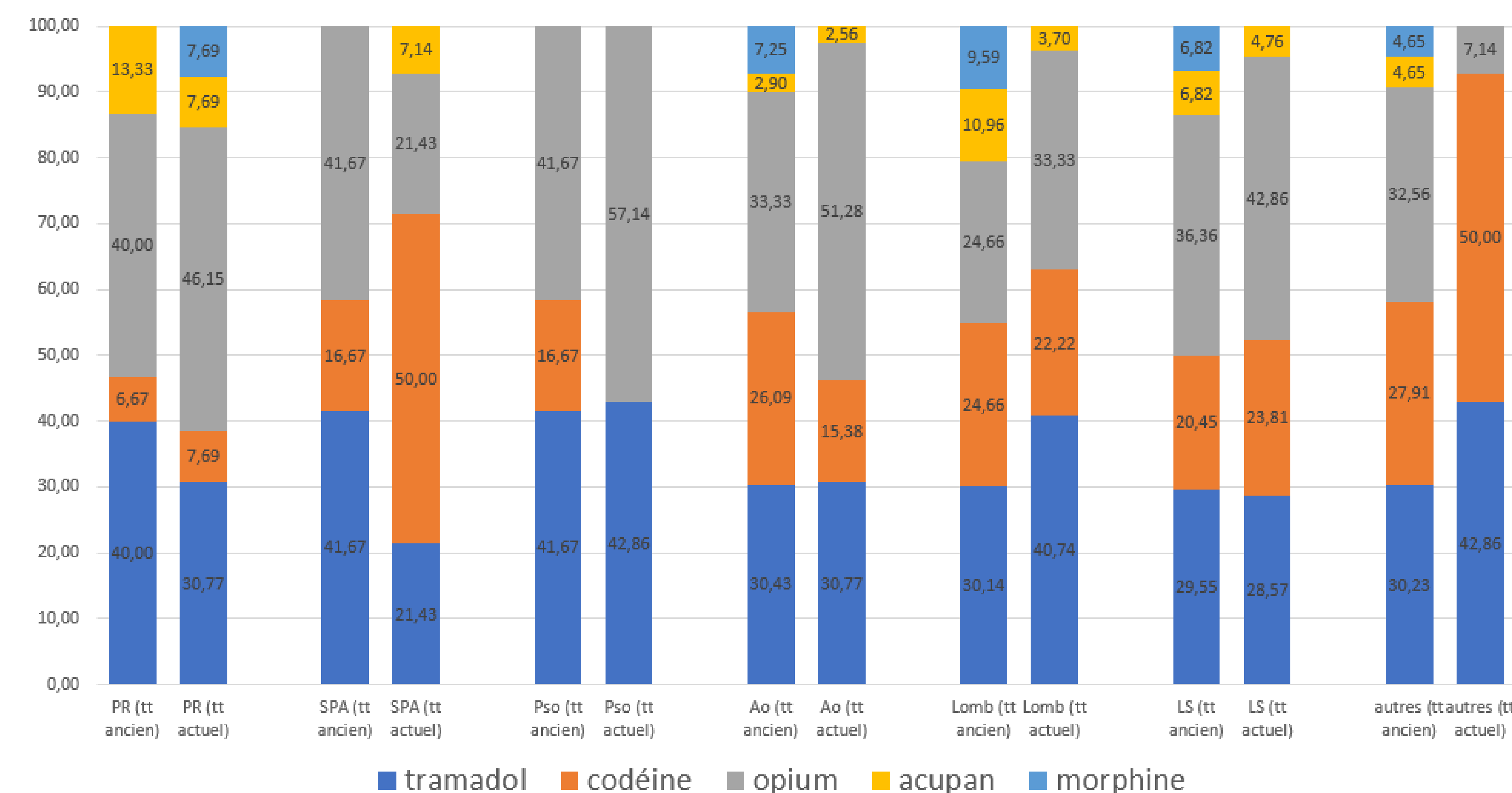
Lors du traitement actuel la codéine est jugée efficace à 6,9/10, l'opium à 6,6/10, le tramadol à 6,4/10.

- La fréquence de prise quotidienne du 1er traitement est supérieure à celle du traitement actuel alors que la fréquence de prise hebdomadaire augmente par rapport au traitement initial. Cette évolution montre une meilleure efficacité après permutation.
- Le traitement initial est initié à 50% par le rhumatologue et le médecins généraliste, il est renouvelé par le rhumatologue. Le traitement actuel est mis en place à 70% par le rhumatologue qui le renouvelle dans 67% des cas, et le généraliste passe de l'initiation 19% au renouvellement 31% des cas.
- 23% des patients modifient les doses prescrites lors du traitement précédent et très peu utilisent ces traitements à une autre fin : dormir.

## Résultats (2/2)

- Pour le traitement actuel, 27,3% baissent leur posologie, 71,4% sont des femmes, 40% sont à l'opium - 27% au tramadol - 20% à la codéine, 29% sont lombalgiques - 21% RIC - 21% arthrosiques et 15% radiculalgiques.
- 56% pensent ne pas pouvoir stopper leur traitement : 71% sont des femmes, de 63 ans en moyenne, 14% sont addictes au tabac - 16% à tabac+alcool, 46% sont arthrosiques, 45% sont à l'opium - 29% au tramadol - 21% à la codéine, la prise est quotidienne dans 84% des cas, 73% ont switché leur traitement, 15% pensent pouvoir le baisser, 11% souhaitent l'augmenter.
- 30% des fumeurs estiment que leur traitement leur convient ; opium = tramadol = codéine.

Traitements anciens et actuels par pathologie (%)



## Discussion

L'opium est l'antalgique de palier 2 le plus prescrit en traitement initial et en traitement secondaire, et davantage chez la femme. Cela tient probablement à sa bonne tolérance, à son efficacité mais aussi aux habitudes des prescripteurs. Une exception cependant : la SPA, cette « inconstante », à 50 % sous codéine.

Les permutations de produits semblent efficaces puisque les prises baissent lors du second traitement.

Étonnamment, on ne note pas de corrélation entre les patients fumeurs ou consommateurs tabac + alcool, et ceux pensant ne pas pouvoir stopper leur traitement, ou même ceux qui augmentent leur posologie.

## Conclusion

Si les antalgiques de palier 2 sont très utilisés en Rhumatologie, spécialité de la douleur, c'est dû, vraisemblablement, à leur efficacité et à leur tolérance correcte, même au long cours.

L'addiction à ces traitements n'est pas mise en évidence dans cette étude. En revanche, l'accoutumance à la douleur existe certainement.