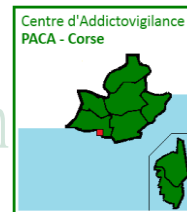


Soyons vigilants avec



les médicaments antitussifs en automédication
Soyons vigilants avec
les médicaments antitussifs en automédication



DEXTROMETHORPHANE (DXM)

Une jeune femme de **22 ans** est vue pour la 1^{ère} fois en CSAPA (Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie) pour une prise quotidienne de dextrométhorphanes (16 comprimés/j ; posologie max = 4cp/j) acheté en pharmacie ou sur internet. Antécédents de polytoxicomanie (cannabis, LSD, **kétamine**).

Prise en charge : étant donné que dans ce cas les effets recherchés du DXM sont liés essentiellement à son antagonisme glutamatergique, l'instauration d'un traitement de substitution par un opioïde n'est pas justifiée et risquerait d'induire une nouvelle dépendance. Il est donc préférable de diminuer progressivement les doses journalières de dextrométhorphanes associée à une prise en charge globale.

QU'EST-CE QUE LE DEXTROMETHORPHANE?

Le Dextrométhorphanes est un dérivé morphinique antitussif d'action centrale indiqué chez l'enfant et l'adulte dans le traitement de courte durée des toux sèches et des toux d'irritation.

- Délivré en pharmacie avec ou sans ordonnance
- Différentes formes pharmaceutiques : sirop, comprimé, gélule, capsule, pastille et sachet-dose
- Commercialisé dans de nombreuses spécialités: **Atuxane[®], Clarix toux sèche dextrométhorphanes[®], Dextrocidine[®], Dextussil[®], Drill toux sèche[®], Ergix toux sèche[®], Euphonyll toux sèche dextrométhorphanes[®], Humex toux sèche dextrométhorphanes[®], Nodex[®], Pulmodexane[®], Tussidane[®], Tuxium[®], Vicks toux sèche[®].**
- A noter que la marge entre effet thérapeutique/effet toxique est relativement étroite

PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES

Agoniste des récepteurs opioïdes $\sigma 1$
Antagoniste du récepteur au glutamate NMDA dose-dépendant (comme la kétamine)
Antagoniste des récepteurs nicotiniques
Inhibiteur de recapture de la sérotonine

EFFETS RECHERCHES

Selon la dose :
Euphorie
Hallucinations +++
Flashbacks
Sédation
Altérations cognitives
Dépersonnalisation

RISQUES LIES A L'ABUS

Malaise, tachycardie, dépendance physique, somnolence, constipation, mydriase, hypertension artérielle, syndrome sérotoninergique, convulsions, dépression respiratoire, coma, tentative de suicide

MESUSAGE DE DEXTROMETHORPHANE

- Le dextrométhorphanes est une substance potentielle d'initiation à l'usage de drogue, pouvant faire l'objet d'abus et de détournement du fait de ses propriétés pharmacologiques et de sa facilité d'accès
- Il peut dans ce contexte être ingéré ou sniffé
- Profil des usagers : **adolescents, jeunes adultes ou usagers de drogues**
- Mésusage observé depuis plusieurs années aux USA et dans plusieurs pays européens

NOTIFICATIONS EN FRANCE

Depuis 2003, un nombre croissant de pharmaciens signalent des demandes récurrentes de dextrométhorphanes par des adolescents ou de jeunes adultes, le plus souvent sous forme de comprimés ou de capsules.

En France, 51 cas ont été notifiés au réseau des CEIP de 2003 à 2013 concernant des notifications de mésusage, d'abus ou de dépendance, des notifications de pharmaciens sur des achats suspects et récidivants de dextrométhorphanes, dont certains ont nécessité une hospitalisation.

PURPLE DRANK

Plusieurs pharmacies de notre réseau de Pharmaciens Sentinelles de Santé Publique nous ont signalé depuis janvier 2015 des demandes suspectes d'Euphon® Sirop et de Phenergan® comprimés, émanant d'hommes âgés de 25 à 30 ans.

QU'EST-CE QUE LE PURPLE DRANK?

Le **Purple drank** fait référence à une **boisson**, composée le plus souvent de **codéine sirop** et de **prométhazine**, déjà connue aux USA et très convoitée dans le milieu du rap américain :

- On retrouve dans sa composition du soda et parfois, de l'alcool et des bonbons
- Il possède plusieurs noms de rue comme le "lean", le "barre", le "purple stuff", le "sizzurp"
- Il fait l'objet de nombreux forums (recettes, effets recherchés, effets indésirables, avis)
- La prométhazine est indiquée dans le traitement symptomatique des manifestations allergiques diverses, dans les insomnies occasionnelles et en association dans le traitement symptomatique des toux non productives gênantes en particulier à prédominance nocturne ; elle se retrouve dans les spécialités suivantes : **Fluisedal®**, **Phénergan®**, **Rhinathiol®**, **Tussisédal®**
- Boisson « euphorisante » **favorisant une consommation par de jeunes usagers**

PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES

Codéine (3-méthylmorphine):
antitussif agoniste des récepteurs
morphiniques μ

Prométhazine : Antihistaminique
de 1^{ère} génération aux propriétés
sédatives (+ propriétés antiémétiques)

EFFETS RECHERCHES

Euphorie

Sédation

Désinhibition

Analgésie

RISQUES ASSOCIES A L'ABUS

Nausées, vomissements,
hallucinations, agitation, vertiges
confusion, myosis serré, dépression
respiratoire, coma, tachycardie,
hypotension orthostatique,
convulsions, bradycardie, mort subite,
pharmacodépendance

- **Dans le cadre d'un usage non associé aux opioïdes** il n'existe que peu de signaux d'abus ou dépendance avec la prométhazine
- **D'après les forums, l'usage de la prométhazine en association avec la codéine** a pour but d'éviter les nausées et le prurit associés aux opioïdes, ou de potentialiser l'effet de la codéine.

NOTIFICATIONS EN FRANCE

En France, **les premiers signaux** de mésusage ou d'abus de prométhazine **en association** avec la codéine apparaissent en **2013**. De 2013 à 2014, 17 observations ont été notifiées auprès du réseau des CEIP-Addictovigilance dont 16 en association avec de la codéine ou plus rarement de dextrométhorphan. Ces observations concernent des notifications de mésusage, d'abus ou de dépendance et des notifications de pharmaciens suite à des achats suspects et récidivants de spécialités à base de prométhazine et de codéine. Dans certains cas, les mésusages ont été compliqués **d'intoxications chez des jeunes**.

Références Comité technique des Centres d'Evaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance – 19/12/2013 & 19/03/2015 ; Schwartz RH. Adolescent abuse of dextromethorphan. *Clin Pediatr.* 2005;44(7):565-568 ; Peters R et al. Beliefs and social norms about codeine and promethazine hydrochloride cough syrup use and addiction among multi-ethnic college students. *J psychoactive drugs.* 2007;39(3):277-282

Save the date

Les prochaines Rencontres du CEIP-ADDICTOVIGILANCE PACA Corse auront lieu la matinée du 4 décembre 2015 (Hôpital de la Timone, Marseille) – Le programme sera mis en ligne prochainement sur nos sites internet.

CEIP-ADDICTOVIGILANCE PACA-CORSE

Service de Pharmacologie Clinique et Pharmacovigilance – Hôpital Timone, CHU de Marseille – Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille



264 rue Saint Pierre – 13385 Marseille cedex 5

04.91.38.75.63/04.91.38.80.18

04.91.47.21.40

liselotte.pochard @ap-hm.fr

Site de l'association des CEIP www.addictovigilance.fr

Site du CEIP PACA-Corse www.observation-pharmacodependance.org