



Dr Anne RICHARD
Présidente de la SFAP

Comité scientifique :
Dr Guillemette Laval, Présidente
CHU Grenoble (38)
GLaval@chu-grenoble.fr

Dr Sylvie Chapiro
Hôpital P. Brousse – Villejuif (94)
sylvie.chapiro@pbr.aphp.fr

Dr Laure Copel
Institut M. Curie – Paris (75)
laure.copel@curie.net

Dr Véronique Danel-Brunaud
Hôpital R. Salengro – Lille (59)
veronique.danel@chru-lille.fr

Dr Sarah Dauchy
Institut G. Roussy – Villejuif (94)
sdauchy@igr.fr

Dr Nathalie Denis-Delpierre
CHU Nantes (44)
Nathalie.denis@chu-nantes.fr

Dr Frédéric Guirimand
Maison J. Garnier – Paris (75)
fguirimand@adc.asso.fr

Dr Jean-Michel Lassaunière
Hôpital Hôtel Dieu – Paris (75)
jean-michel.lassauniere@orange.fr

Dr Aude Le Divenah
H Necker-Enfants malades Paris (75)
Aude.ledivenah@nck.aphp.fr

Dr Nathalie Michenot
CH Versailles (78)
boutiniere@orange.fr

Dr Jean-Christophe Mino
Observatoire national de la fin de vie – Paris (75)
jc-mino@croix-saint-simon.org

Dr Sylvie Rostaing
Hôpital St Antoine, Paris (75)
Sylvie.rostaing@sat.aphp.fr

Evelyne Malaquin-Pavan, cadre de santé
Hôpital C. Celton – Issy les Moulineaux (92)
evelyne.malaquin-pavan@ccl.aphp.fr

Elisabeth Gudmer, cadre de santé
CHU Montpellier (34)
e-gudmer@chu-montpellier.fr

Marie-Claude Dayde, Infirmière libérale
Colomiers (31)
mc.dayde@wanadoo.fr

Jérôme Alric, psychologue
CHU Montpellier (34)
j-alric@chu-montpellier.fr

Hélène Brocq, psychologue
CHU Nice (06)
Brocq.h@orange.fr

Tanguy Chatel, sociologue
La Celle Saint Cloud (78)
t.chatel@cegetel.net

Paula La Marne, philosophe
Rouen/Caen (76/14)
Paule.la-marne@ac-rouen.fr

Catherine Perrotin, philosophe
Centre Interdisciplinaire d'Ethique – Lyon (69)
cperrotin@univ-catholyon.fr

AVIS 008 du 12 mars 2012
DU COMITE SCIENTIFIQUE DE LA SFAP
Concernant des recommandations sur l'utilisation du fentanyl
transmuqueux chez le patient douloureux – version longue

Intergroupe SFETD, SFAP, AFSOS
Coordination Ph. Poulain – mars 2012

Objet : Demande de validation et de suggestions pour optimiser un travail pluridisciplinaire (médecins, pharmaciens) coordonné par le Dr Ph. Poulain concernant des modalités pratiques d'utilisation du fentanyl transmuqueux.

Préambule :

Il s'agit d'un texte émanant d'un groupe d'experts, destiné à « être une mise au point » sur le fentanyl transmuqueux dans le cadre de la révision des SOR, Douleur Cancer. La version actuelle, dite « longue » fait suite à une version courte ayant fait l'objet d'un avis (avis 005) en avril 2011.

L'avis du Comité scientifique, après échanges de courriels, échanges téléphoniques et réunion téléphonique avec 7 de ses membres le 12/03/2012 est le suivant :

1 – Nécessaire nuance concernant la remarque en bas du tableau 2 (Modalités pratiques d'administration) pour la phrase concernant l'Actiq et l'Effitora afin de ne pas donner prise à de possibles surenchères commerciales sans fondement scientifique.

La phrase deviendrait : « *Seuls Actiq et Effitora permettraient à certains patients, de limiter la survenue d'effets indésirables en arrêtant l'application ou en retirant le comprimé avant la fin de la dissolution (accord professionnel). Une évaluation mériterait d'être réalisée* ».

2 – Nécessaire appel à la prudence chez la personne âgée avec, dans le chapitre 3, Données cliniques, avant dernier paragraphe concernant population âgée.

Le comité propose de faire référence aux RCP (Vidal) des différents fentanyl transmuqueux avec, par exemple, l'ajout d'une phrase du type : « *cependant les RCP (Vidal 2011) concernant les différents fentanyl transmuqueux rappellent que chez la personne âgée la clearance peut être réduite et la demi-vie du fentanyl prolongée. De plus, ces patients peuvent être plus sensibles au fentanyl que les sujets plus jeunes, ce qui amène à une certaine prudence lors de la titration* ».



3 – Nécessaire pré-requis au chapitre 5, Modalités pratiques d'utilisation du fentanyl par voie transmuqueuse, avec en tout début de paragraphe une phrase invitant à vérifier l'état de la cavité bucco-dentaire (sauf pour les formes nasales) et de conseiller en cas de sécheresse ou xérostomie, de boire de l'eau avant la prise afin d'humidifier la muqueuse...

4 – Préciser la conduite à tenir dans l'utilisation du fentanyl transmuqueux par pulvérisation nasale dans le cas particulier du patient sous oxygène par lunettes ou sonde nasale.