

# La Morphine En solution orale

*Une offre indispensable  
pour la planète*

Pr Benoît BURUCOA  
FRANCE



# PLAN

I La Morphine, Cette mal aimée

II Morphine et Neuro-Physiopathologie

III Morphine orale : Utilisation

IV La Morphine : Une panacée ?

I

La Morphine

Cette mal aimée

# Du Pavot

A la morphine buvable (200 ans)

*Aux DSC, TEP, IRMF !!*

*Techniques modernes*

« Débit Sanguin Cérébral »

« Tomographie à Emission de Positons »

« Imagerie par Résonance Magnétique fonctionnelle »

# MORPHINE

Sociétés et Résistances

Sociétés et Inégalités

Peurs – Idées reçues

« *De la morphine?*

*Alors, il est perdu... ? »*

« *Cela veut dire qu'on baisse les bras ! »*

# MORPHINE

## Préjugés

« Drogue »

- Accoutumance
- Dépendance

*Ne surviennent pas par voie orale :  
C'est démontré !*

# MORPHINE

## Préjugés

« Dépression respiratoire »

*Ne survient pas par voie orale  
En dehors d'un surdosage majeur*

# MORPHINE

Attention, pas d'IVD

Pas d'Intraveineuse directe

Héroïne = Diacétylmorphine

« *Morphine héroïne = même combat !* »

# MORPHINE

## Préjugés

« Folie, Délire, Confusion »

*Ne surviennent pas par voie orale  
En dehors d'un surdosage majeur*

II

MORPHINE

Neuro-Physiopathologie

# LES VOIES NOCICEPTIVES de la douleur

Les récepteurs

Les voies ascendantes

Les mécanismes de contrôle

# SYSTEMES DE CONTRÔLE ASCENDANTS

3 niveaux :

❶ médullaire

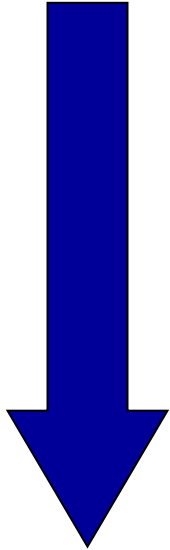
❷ tronc cérébral

❸ thalamus

# FAISCEAU DESCENDANT FREINATEUR

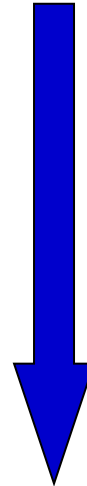
## AMINES BIOGENES qui bloquent la transmission des messages nociceptifs

VOIE SEROTONINERGIQUE



**Sérotonine**

VOIE NORADRENERGIQUE



**Noradrénaline**

**CIDN**

**Contrôle inhibiteur  
descendant nociceptif**



**Endorphines  
(morphiniques  
endogènes)**

# MECANISMES DE LA DOULEUR

TROP D'

MAUVAISE

*INFORMATION*

« Nociception »

« Neuropathie »

Paracétamol

Certains

AINS

Antidépresseurs Tricycliques

MORPHINIQUES

Antiépileptiques

# III

## MORPHINE ORALE

Utilisation en pratique

# MORPHINE EN SOLUTION ORALE

Poudre de Morphine pesée + Eau distillée  
+ Stabilisateur + Conservateur + Sirop car amertume

## *DEUX AVANTAGES MAJEURS !!*

*\*Pas d'utilisation possible en toxicomanie en intraveineuse*

- Car à forte dose, troubles digestifs pénibles : nausée, vomissements, constipation, occlusion fonctionnelle
- Car absorption lente sans effet flash psychodysléptique
- Car composant stabilisateur contre-indiqué en IV

*\*Adaptation de la dose au milligramme près*

# MORPHINE EN SOLUTION ORALE :

## Prescription, adaptation des doses

- Début : 5 mg toutes les 4H et double doses le soir pour la nuit et 2,5 mg pour personne âgée et/ou en cachexie, et/ou insuffisance d'organes (foie, rein, cœur, poumons)
- Augmentation des doses de 30 à 50 % + évaluation  
Exemple: 15mg □ 30mg □ 48mg □ 60mg □ 90mg...
- Pas de dose maximale ou plafond
- Equi-analgésie selon les voies par 24 H
  - dose par voie IV = dose orale divisée par 3
  - dose par voie S/C = dose orale divisée par 2
- Entredose en cas de crise : 1/6 de la dose de 24h. Si nécessité de 3 doses supplémentaires, augmenter la dose par 24h de 30% à 50%

# EFFETS INDESIRABLES DE LA MORPHINE

| SYMPTÔME                | FREQUENCE | DUREE<br>ACCEPTABLE | TRAITEMENT<br>PREVENTIF                       |
|-------------------------|-----------|---------------------|-----------------------------------------------|
| Constipation            | 95 %      |                     | macrogol, lactulose<br>+ou- docusate          |
| Somnolence              | 60 %      | 3 jours             |                                               |
| Nausées<br>vomissements | 30 %      | 7 jours             | métoclopramide<br>métopimazine<br>halopéridol |

A expliquer au malade et à prévenir systématiquement

IV

La MORPHINE

Une panacée ?

# LA MORPHINE N 'EST PAS EFFICACE : POURQUOI ?

- ◆ Doses insuffisantes
- ◆ Vomissements
- ◆ Nécessité d'une coanalgésie
- ◆ Mauvaise indication de la morphine
- ◆ Utilité d'un moyen non médicamenteux
- ◆ Mauvaise observance du traitement
- ◆ Souffrance morale intriquée

# COANALGESIE

APPROCHE MULTIMODALE

Dont

Approches non médicamenteuses

# CONCLUSION

Morphine et  
Enjeux de société