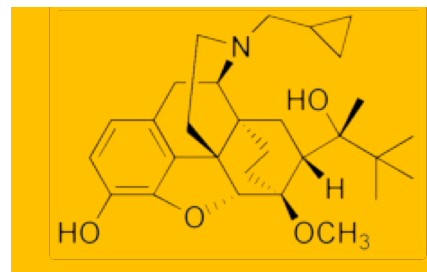


Buprénorphine

Haut dosage



PHARMACOLOGIE

La buprénorphine est un **agoniste-antagoniste morphinique** et se fixe au niveau des récepteurs cérébraux μ et κ .

Son activité dans le traitement de substitution des opioïdes est attribuée à sa liaison lentement réversible aux récepteurs μ qui minimiserait de façon prolongée le besoin des toxicomanes en stupéfiants.

L'activité agoniste partielle opioïde de la buprénorphine confère au produit un index thérapeutique élevé en limitant ses effets dépresseurs, notamment sur les fonctions cardio-respiratoires.

La marge thérapeutique de la buprénorphine peut être amoindrie en cas d'association à des **benzodiazépines** ou dans des situations de mésusage de la buprénorphine.

PRODUITS SUR LE MARCHÉ

→ Avec buprénorphine seule

Génériques

- Buprénorphine 0,4 mg cp subling
- Buprénorphine 1 mg cp subling
- Buprénorphine 2 mg cp subling
- Buprénorphine 4 mg cp subling
- Buprénorphine 6 mg cp subling
- Buprénorphine 8 mg cp subling

Princeps

- Orobupre® 2 mg lyoph oral
- Orobupre® 8 mg lyoph oral
- Subutex® 0,4 mg cp subling
- Subutex® 2 mg cp subling
- Subutex® 8 mg cp subling

NOTES

Substance dopante, Hors de la vue et de la portée des enfants, Les comprimés non utilisés sont à rapporter à la pharmacie



CARACTERISTIQUES

Indication

Traitement substitutif de la pharmacodépendance aux opiacés, dans le cadre d'une thérapeutique globale de prise en charge médicale, sociale et psychologique.

Liste

Liste I assimilé stupéfiant

Formes

Comprimés sublinguaux (5 à 10 minutes jusqu'à dissolution)
Lyophilisats oraux (2 minutes sur la langue)

Posologies

Dose initiale de 2 à 8 mg
Posologie adaptée individuellement
Posologie moyenne d'entretien entre 8 et 24 mg par jour

Contre-indications

Hypersensibilité à la buprénorphine, enfants de moins de 15 ans, insuffisance respiratoire ou hépatique sévère, intoxication alcoolique aiguë, association à de la méthadone ou à des analgésiques morphiniques

Pharmacocinétique

Peu de variations interindividuelles

Interactions médicamenteuses

Méthadone, analgésiques morphiniques de palier III, naltrexone, analgésiques de paliers II, codéine, éthylmorphine, dépresseurs du système nerveux central, barbituriques, inhibiteurs et inducteurs du CYP3A4, inhibiteurs de protéase

Effets indésirables (dépendant du seuil de tolérance)

Symptômes de manque (24 premières heures)
Constipation, insomnies, céphalées, nausées, sueurs et douleurs, hypotension orthostatique

Initiation au traitement

Prescription initiale par tous les médecins
Initiation du traitement dès que le patient ressent les premiers symptômes de sevrage (8 à 48h après la dernière prise) mais pas moins de 4h après la dernière prise d'opioïdes.

Prescription

Ordonnance sécurisée
Durée maximale de 28 jours
Prise en charge par l'assurance maladie si présence du nom du pharmacien

Délivrance

Délivrance fractionnée par période de 7 jours maximum sauf mention expresse du prescripteur (28 jours)
Renouvellement de l'ordonnance interdit
Délivrance quotidienne pratiquée avec l'accord du patient, accord préalablement fait entre le pharmacien et le médecin