



FENTANYL TRANSMUQUEUX

Quels risques en cas de mésusage ?

Intérêt du bon usage !

LE FENTANYL TRANSMUQUEUX (FTM)

Le fentanyl transmuqueux (FTM), d'administration buccale ou nasale, présente une forte absorption ainsi que des délais et durées d'actions brefs : on parle de fentanyl à action rapide. Les données de pharmaco-surveillance rapportent un mésusage très important de ces spécialités, en particulier une utilisation hors AMM en termes d'indication (notamment pathologies non cancéreuses et/ou insuffisance voire absence de traitement de fond).

En effet, **le FTM est uniquement indiqué dans les accès douloureux paroxystiques (ADP) chez le patient cancéreux traité par un antalgique de palier 3 pour des douleurs chroniques d'origine cancéreuse.** L'usage hors AMM renforce le risque de toxicité et de dépendance.

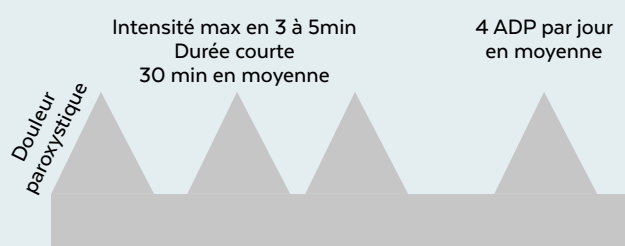
Les FTM entraînent une forte majoration du risque d'abus/dépendance du fait d'une forte absorption, d'une durée d'action brève, de prises répétées et d'une prescription souvent inadaptée.

QU'EST-CE QU'UN ADP ?

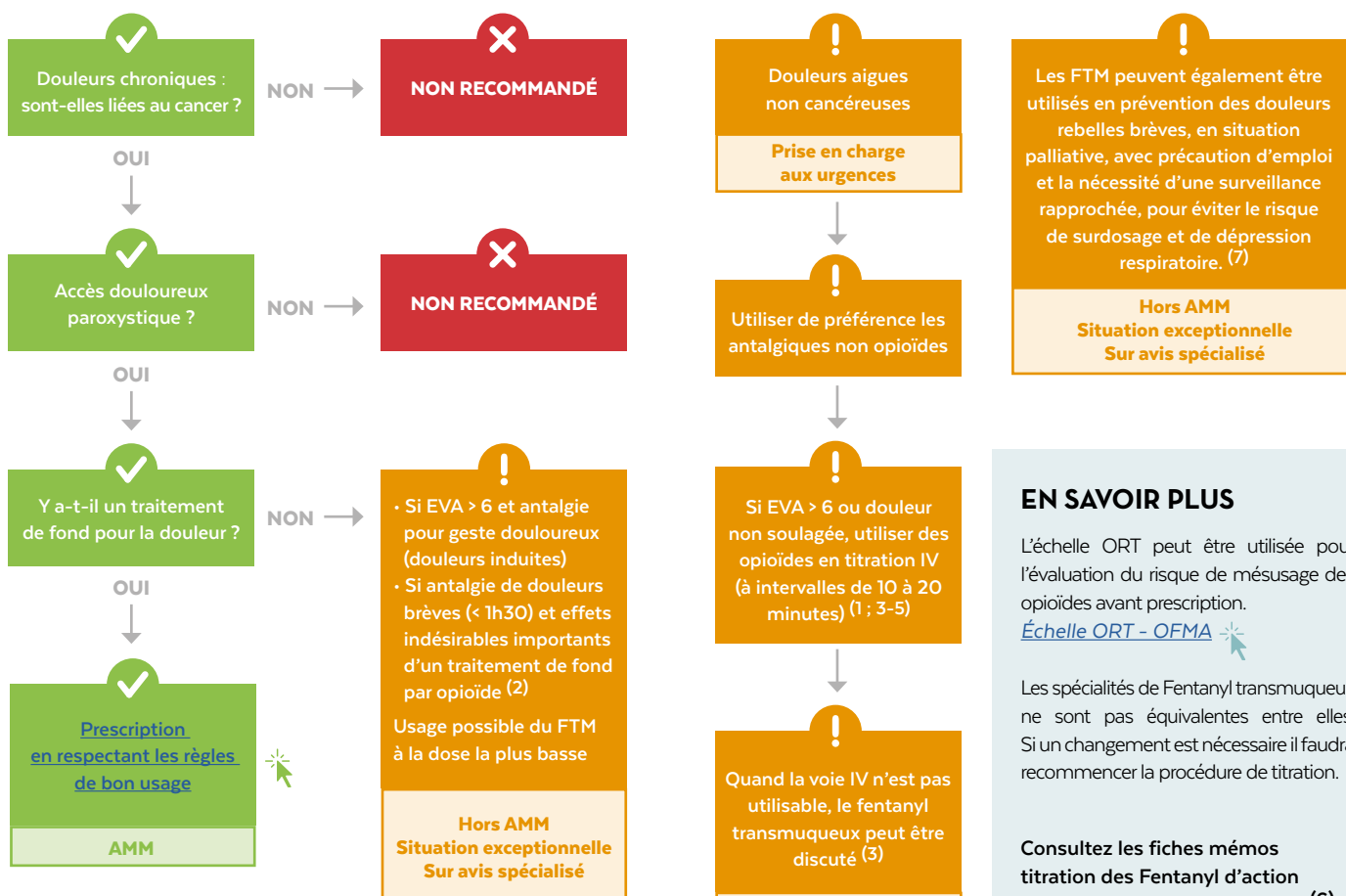
L'accès douloureux paroxystique (ADP) survient sur une douleur de fond contrôlée par un opioïde fort, il peut être une :

- douleur spontanée (ou idiopathique) et imprévisible
- douleur provoquée par un mouvement (alimentation, hoquet, toux, miction ...) ou par des soins.

Les accès douloureux de fin de dose d'antalgique ne sont pas des ADP. (1)



RÉFÉRENTIEL DE PRESCRIPTION



EN SAVOIR PLUS

L'échelle ORT peut être utilisée pour l'évaluation du risque de mésusage des opioïdes avant prescription.

[Échelle ORT - OFMA](#)

Les spécialités de Fentanyl transmuqueux ne sont pas équivalentes entre elles. Si un changement est nécessaire il faudra recommencer la procédure de titration.

Consultez les fiches mémos titration des Fentanyl d'action rapide disponibles via ces liens (6) :

- [Abstral](#) · [Actiq](#) · [Breakly](#)
- [Effentora](#) · [Instanyl](#)
- [Pecfent](#) · [Recivit](#)

DONNÉES NATIONALES DE PHARMACOSURVEILLANCE

Une prescription inadaptée

328
cas rapportés
aux CEIP-A & CRPV
(2016-2019)

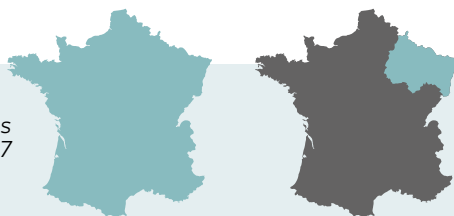
155
cas sur les 328 cas
rapportés relèvent
de l'abus / dépendance

- Dont **70%** de patients qui ne sont pas traités dans le cadre d'un cancer
- Dont **28%** avec un traitement de fond morphinique insuffisant ou inexistant ⁽⁸⁾

EN GRAND EST

Une situation préoccupante

Données
2017



Les principales indications hors AMM sont les douleurs rhumatologiques, neuropathiques et les douleurs liées aux soins. Ces prescriptions émanent majoritairement des médecins généralistes.

➤ Nombre de patients traités par FTM	29 228	2 356
➤ Patients sans antécédent de cancer	44%	63%
➤ Remboursement hors AMM des FTM	51%	81%

En parallèle des données nationales de pharmacovigilance, une utilisation hors AMM importante, avec une indication ne correspondant pas à des douleurs cancéreuses et/ou un traitement de fond morphinique insuffisant ou inexistant, a également été constatée en analysant les données de l'assurance maladie, notamment en région Grand Est.



POUR ALLER PLUS LOIN

- [Contactez les structures de la douleur chronique](#) ✨
- [Contactez les structures de prise en charge des addictions](#) ✨
- [En cas d'événements sanitaires indésirables - déclarez sur le portail de la DGS](#) ✨

*EVA : échelle visuelle analogique. Utilisation de l'échelle DOLOPLUS si nécessité d'une hétéro évaluation

(1) Bon usage des médicaments opioïdes : antalgie, prévention et prise en charge du trouble de l'usage et des surdoses - HAS mars 2022 (2) Antalgie des douleurs rebelles et pratiques sédatives chez l'adulte : prise en charge médicamenteuse en situations palliatives jusqu'en fin de vie HAS Janvier 2020 (3) American Academy of Emergency Medicine (4) Société française de médecine d'urgence (SFMU) (5) Société française de médecine d'urgence (SFAR) (6) Thèse Méusage du FTM : analyse des données de l'assurance maladie 2016-2019 (7) Antalgie des douleurs rebelles et pratiques sédatives chez l'adulte : prise en charge médicamenteuse en situations palliatives jusqu'en fin de vie - HAS janvier 2020 (8) Bulletin de l'Association des Centres d'Addictovigilance 16 septembre 2020