

Evaluation de l'efficacité et de la tolérance des patchs de capsaïcine en oncologie

François CARTIER⁽¹⁾, Anne PELLOQUIN⁽¹⁾, Claire BABET⁽¹⁾, Thierry DELORME⁽²⁾, Laurence ESCALUP⁽¹⁾

Service Pharmacie, Institut Curie, 26 rue d'Ulm, 75005 PARIS

Service Anesthésie-Réanimation, Institut Curie, 26 rue d'Ulm 75005 PARIS



INTRODUCTION

Avec une prévalence de plus de 20%, les douleurs neuropathiques périphériques (DNP) post-chirurgicales ou post-chimiothérapie sont une problématique prégnante en oncologie et nécessitent une prise en charge complexe et pluridisciplinaire. Un nouveau médicament, un patch de capsaïcine (PC) à 8%, a été commercialisé depuis 2011 dans le traitement des DNP.

Une étude rétrospective a été menée pour évaluer l'efficacité et la tolérance de ce patch sur l'ensemble des patients traités entre novembre 2011 et janvier 2015.

PATIENTS & METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective menée dans un centre de lutte contre le cancer. L'établissement d'un questionnaire a permis le recueil des données dans les dossiers patients (âge, antécédents, symptomatologie, traitements entrepris, tolérance et efficacité).

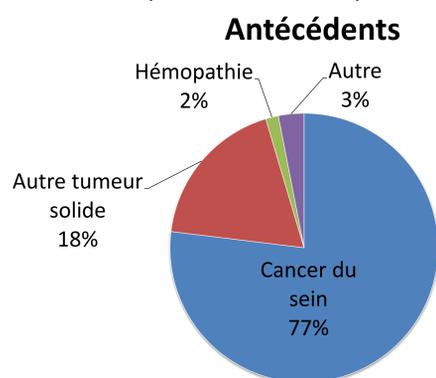
RESULTATS

Profil :

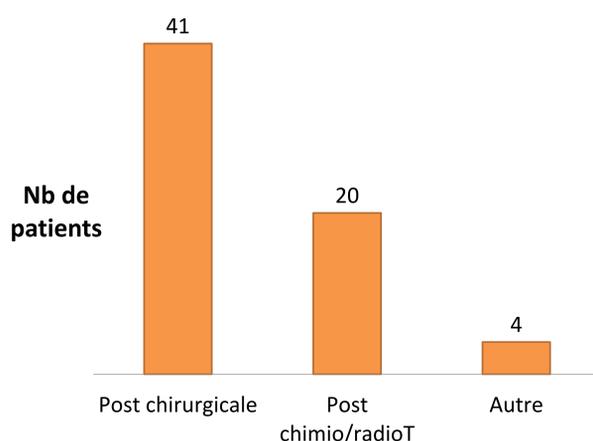
65 patients – 135 séances de pose (2,1/patient)

Âge médian : 56 ans [21 - 83 ans]

Sexe : Hommes 12%; Femmes 88% ; SR = 0,14



Origine des douleurs



| Médicament | n |
|--------------|----|
| Docétaxel | 11 |
| Paclitaxel | 4 |
| Cisplatine | 2 |
| Bortézomib | 2 |
| Oxaliplatine | 1 |

Chimiothérapies à l'origine des DNP

Efficacité :

L'efficacité est mesurée par le calcul du Neuropathy Pain Symptom Inventory (NPSI). Le traitement est considéré efficace s'il entraîne une baisse du NPSI supérieure à 30%.

| Efficacité | < 30% | > 30% | Total |
|-------------|-------|----------|-------|
| Post chir | 7 | 34 (83%) | 41 |
| Post chimio | 16 | 5 (24%) | 21 |
| Total | 23 | 39 (63%) | 62 |

$p < 0,001$



- Arrêt du traitement antalgique chez 6 patients
- Diminution du traitement antalgique chez 17 patients

Tolérance :

85% des poses suivies d'effets indésirables (EI) locaux rapidement réversibles :

- Douleurs : 68%
- Erythème : 65%
- Paresthésie : 10%
- Prurit : 5%

3 poses suivies d'HTA

7 séances de poses interrompues à cause de douleurs non calmées

DISCUSSION

L'efficacité moyenne est plus importante dans les DNP post chirurgicales que post chimiothérapie (83 % vs 24 %, $p < 0,001$), ce qui est en contradiction avec la seule autre étude menée en oncologie où les DNP post-chimiothérapie semblaient mieux répondre à ce traitement. [1]

L'utilisation limitée à un centre spécialisé dans la douleur garantit une sécurité supplémentaire quant au bon usage de ce médicament. En effet, les EI, quasi exclusivement locaux, ont néanmoins conduit, malgré une prémédication systématique, à l'arrêt prématuré de 7 séances de poses à cause de douleurs importantes et non calmées par des antalgiques forts.

Les patchs de capsaïcine sont employés majoritairement dans les DNP post-VIH ou zostériennes, ce qui rend difficile la comparaison de leur efficacité. La tolérance, quant à elle, est similaire dans les différentes études.

L'utilisation de ces patchs semble être une alternative intéressante en oncologie. D'autres études devraient permettre de préciser leur indication dans les DNP.

[1] K. Bhaskar & al "Management of Neuropathic Pain Using the Capsaicin 8% Patch in Patients with Cancer"