



INTOXICATIONS A LA COLCHICINE



DEFAILLANCE MULTIVISCERALE



Médicament à marge thérapeutique étroite



Signes annonciateurs d'un surdosage : troubles gastro-intestinaux (diarrhées, nausées, vomissements)

Posologie inadaptée et/ou interactions médicamenteuses : risque de surdosage mortel

2016-2020: 70 cas de surdosages en France dont 7 décès
A l'HFAR : suppression du COLCHIMAX qui masque les signes de surdosage



La prescription

- ❖ Schéma posologique fonction de l'AMM (cf tableau récapitulatif)
- ❖ Si absence de facteurs de toxicité (sujet âgé, interaction médicamenteuse, insuffisance rénale)
- ❖ Les prises journalière doivent être espacées
- ❖ La posologie doit être réduite chez le sujet âgé, l'insuffisant hépatique et l'insuffisant rénal (contre-indiquée si DFG < 30 mL/mn). **Les signes de surdosages doivent être particulièrement surveillés.**



Avant l'instauration du traitement, il est recommandée :

- ❖ D'évaluer la fonction rénale (par le dosage de la créatinine) surtout si le sujet âgé
- ❖ De faire attention aux différents facteurs de risque d'accumulation du médicament (interaction médicamenteuse, contre-indiquée avec macrolides sauf spiramycine et pristinamycine, déconseillée avec inhibiteurs de CYP 450 3A4, insuffisance hépatique, rénale)
- ❖ Suivi si insuffisance rénale et/ou hépatique : NFS/plaquettes et suivi de la fonction rénale le 1^{er} mois de traitement
- ❖ Si traitement au long cours : suivi régulier NFS/plaquettes et suivi de la fonction rénale

Récapitulatif : indication et posologie

Indications	Posologies
Accès aigu de goutte	1 mg dans les 12 premières heures, suivi de 0,5 mg une heure plus tard, et poursuivie les jours suivants à 0,5 mg 2 à 3 fois par jour en fonction de l'évolution de la pathologie et de la survenue éventuelle de signes d'intolérance
Prophylaxie des accès aigus de goutte chez le goutteux chronique notamment lors de l'instauration du traitement hypo-uricémiant	0,5 à 1 mg/j en fonction de l'évolution de la pathologie et de la survenue éventuelle de signes d'intolérance
Prophylaxie des autres accès aigus microcristallins / maladie de Behçet	1 mg/jour (réduire à 0,5 mg/j si diarrhée et/ou chez sujet âgé)
Maladie périodique	1 à 2 mg/j
Péricardite aiguë idiopathique (premier épisode ou récurrence)	Poids < 70 kg : 0,5 mg/j Poids ≥ 70 kg : 0,5 mg x 2/j

Accumulation importante du médicament en cas d'altération de la fonction rénale : adapter la posologie. Se référer à l'outil GPR (Vidal)



CONSEILS POUR LE PATIENT

- Savoir reconnaître les signes précoces d'un surdosage en colchicine : nausées, diarrhées, vomissements
- Alerter immédiatement votre médecin ou pharmacien pour adapter la posologie

Résumé

- ❖ Respecter les doses et les schémas posologiques de l'AMM
- ❖ Réduire la posologie en présence de facteurs de toxicité
- ❖ Savoir reconnaître les principaux signes annonciateurs d'un surdosage : diarrhées, nausées
- ❖ **Pour rappel**, COLCHIMAX® contient de la colchicine, du méthylsulfate de tiémonium et de la poudre d'opium. Le tiémonium (antispasmodique mixte) et l'opium sont destinés à limiter l'apparition de phénomènes diarrhéiques provoqués par la colchicine. **Ils peuvent ainsi masquer les diarrhées, un des premiers signes de surdosage.**

Sources :

<https://www.vidal.fr/actualites/29533-intoxications-a-la-colchicine-rappel-des-regles-de-bon-usage.html>

Informations de sécurité de l'ANSM sur les intoxications graves à la colchicine (septembre 2022)

RCP Colchicine