



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