

Topiques gastro-intestinaux

Les topiques gastro-intestinaux sont des traitements symptomatiques des douleurs digestives, en particulier au niveau gastrique. N'étant pas résorbés, ces médicaments ne passent pas dans le compartiment sanguin et ne présentent ainsi pas d'effets systémiques. C'est pourquoi la plupart peuvent être délivrés sans prescription. Le conseil du pharmacien est fondamental vis-à-vis des interactions, contre-indications et modalités de prise particulières. De plus, les règles hygiéno-diététiques doivent être rappelées.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

Mots clés - alginate ; anti-acide ; charbon ; sucralfate ; topique gastro-intestinal

Le terme de "topique" désigne des médicaments qui exercent des effets locaux, au niveau de leur site d'application.

Mode d'action - Propriétés pharmacologiques

Cinq grandes classes pharmacologiques peuvent être considérées comme des topiques gastro-intestinaux (tableau 1).

Le sucralfate

Topique anti-ulcéreux et protecteur de la muqueuse gastrique, le sucralfate est un disaccharide polysulfaté qui se polymérise par liaison électrostatique en milieu acide, et forme un gel visqueux et adhésif capable de tapisser la muqueuse digestive afin de la protéger des agressions. Le sucralfate présente également un pouvoir anti-acide en séquestrant les ions H⁺. Enfin, il est capable de stimuler la sécrétion de protecteurs gastriques endogènes tels que le mucus, les ions bicarbonates ou des prostaglandines.

Les adsorbants de l'acide chlorhydrique (charbon)

En adsorbant l'acide chlorhydrique gastrique, le charbon végétal activé contribue à protéger la muqueuse de son agressivité. En effet, la surface de contact très importante du charbon, formée de très nombreux pores microscopiques, favorise l'adsorption des substances

présentes dans l'estomac, notamment les produits acides.

Les pansements gastro-intestinaux

◆ **Les argiles et apparentés** ont une structure lamellaire qui leur permet de tapisser la muqueuse gastro-duodénale, donc de la protéger contre les agressions. Ils présentent également un pouvoir adsorbant majorant leur action protectrice.

◆ **La povidone** tapisse la muqueuse digestive, adsorbe les toxines microbiennes et les gaz intestinaux, ainsi elle présente un effet protecteur.

◆ **Les dérivés de silicone** protègent la muqueuse digestive en formant une couche protectrice homogène en surface.

◆ **Les alginate**s, par leur viscosité et leur cohérence, forment une barrière physique qui s'oppose au reflux gastro-œsophagien (RGO). En cas de reflux sévère, le gel régurgite en premier dans l'œsophage et s'interpose entre la paroi œsophagienne et le liquide gastrique irritant.

Les anti-acides d'action locale

Constitués de sels de calcium, d'aluminium ou de magnésium, les anti-acides réduisent la concentration en protons du contenu gastroduodéнал. Ils exercent ainsi un effet neutralisant et tampon, augmentant le pH gastrique de manière passive, sans modification des sécrétions acides physiologiques.

Par ailleurs, l'activité de la pepsine est diminuée par l'action des anti-acides. Ces derniers atténuent l'agressivité des sels biliaires sur la muqueuse gastrique en réduisant leur forme ionisée. L'augmentation du tonus du sphincter inférieur de l'œsophage permet de limiter le RGO.

◆ **Les anti-acides cationiques** sont :

- le bicarbonate de sodium ($\text{NaHCO}_3 + \text{HCl} \rightarrow \text{NaCl} + \text{H}_2\text{O} + \text{CO}_2$) ;
- le carbonate de calcium ($\text{CaCO}_3 + 2 \text{HCl} \rightarrow \text{CaCl}_2 + \text{H}_2\text{O} + \text{CO}_2$).

À savoir

L'association de bicarbonate de sodium et d'alginate de sodium (Gaviscon®) forme, au contact du contenu acide de l'estomac, un gel mousseux léger (le dégagement de gaz carbonique lui permettant de flotter), visqueux (précipité d'alginate s'opposant au reflux et couvrant la muqueuse en cas de reflux), de pH proche de la neutralité (réduisant l'acidité gastrique).

Série non classées

Immunosuppresseurs (2/2)
Topiques gastro-intestinaux
Médicaments inducteurs de l'ovulation

Sébastien FAURE
Professeur des Universités

Faculté de pharmacie,
Université d'Angers,
16 boulevard Daviers,
49045 Angers, France

Tableau 1. Principaux topiques gastro-intestinaux.

Type	Spécialités	Principes actifs	Présentations	Posologie
Sucralfate	Kéal®	Sucralfate	Cp séc 1 g, susp buv 1 ou 2 g	1 à 2 g une demi-heure à une heure avant les repas et au coucher, deux heures après le dîner pendant quatre à six semaines ou 2 g au réveil, une demi-heure à une heure avant le petit-déjeuner et au coucher, deux heures après le repas du soir
	Ulcar®		Cp ou susp buv 1 g	
Adsorbants de l'acidité gastrique	Charbon de Belloc®	Charbon activé	Caps molle 125 mg	2 capsules, deux à trois fois/jour
	Carbolevure® adulte ou enfant	Charbon activé / levure deshydratée vivante	Gél 109 mg/108,5 mg ou 48 mg/47,7 mg	1 à 3 gélules/jour
	Carbosylane® adulte ou enfant	Charbon activé / siméticone	Gél 140 mg/45 mg ou 70 mg/22,5 mg	1 gélule bleue et 1 rouge avant les deux ou trois principaux repas
Pansements gastro-intestinaux				
Argile et apparentés	Actapulgate®	Attopulgite de Mormoiron	Pdre pour susp buv 3 g	2 à 3 sachets/jour avant les repas ½ à 3 sachets/jour entre ou avant les repas 1 à 4 sachets/jour à distance des repas
	Bédélix®	Montmorillonite béidellitique	Pdre pour susp buv 3 g	
	Smecta®	Diosmectite	Pdre pour susp buv 3 g	
Polyvinyl pyrrolidone (povidone)	Bolinar®	Crospovidone	Cp séc 2 g	4 comprimés/jour à prendre au moment des repas
	Poly-Karaya®	Crospovidone/gomme de sterculia	Gél 2 g/4 g	3 sachets/jour au début des repas
Silicone	Pepsane®	Diméticone/gaiazulène	Caps 300 mg/4 mg et gel buvable sachet-dose 3 g/ 4 mg	1 capsule au moment des douleurs ou 1 à 2 sachets-dose deux à trois fois/jour, avant le repas ou au moment des douleurs
	Polysilane Ursa®	Diméticone	Gel oral en tube ou en sachet-dose 2,25 g	1 sachet ou 1 cuillère à soupe avant chacun des trois principaux repas (maxi six/jour)
	Siligaz®	Siméticone	Caps 257,5 mg	2 capsules avant ou après chacun des principaux repas (maxi 10 jours)
Anti-acides d'action locale				
À base d'aluminium	Phosphalugel®	Gel colloïdal de phosphate d'aluminium 20 %	Susp buv en fl ou en sachet-dose 12,38 g	1 à 2 sachets ou cuillères à soupe, deux à trois fois/jour, après les repas ou au moment des douleurs
	Rocgel®	Oxyde d'aluminium hydraté	Susp buv 1,2 g	1 sachet au moment des douleurs (maxi 6/jour)
À base d'aluminium, de magnésium et/ou de calcium	Maalox®	Hydroxyde de magnésium/hydroxyde d'aluminium	Cp à croquer, cp à croquer sans sucre 400 mg/400 mg, susp buv en fl 600 mg/525 mg/15 mL ou en sachet-dose 400 mg/460 mg	1 à 2 comprimés à sucer ou à croquer ou sachets, ou 1 cuillère à soupe au moment des douleurs (maxi 12 comprimés ou sachets/jour et 10 jours maxi)
	Marga®	Carbonate de calcium/oxyde d'aluminium hydraté/hydroxyde de magnésium	Cp à sucer 50 mg/100 mg/60 mg	6 comprimés à sucer par 24 heures après les repas et/ou au moment des douleurs
	Moxydar®	Oxyde d'aluminium hydraté/hydroxyde de magnésium/phosphate d'aluminium/gomme guar enrobée	Cp pour susp buv, susp buv en sachet 500 mg/500 mg/300 mg/200 mg	1 sachet au moment des douleurs (maxi 4 prises/jour)
	Neutroses®	Carbonate de calcium/trisilicate de magnésium/kaolin lourd/carbonate de magnésium léger	Cp à croquer 160 mg/20 mg/30 mg/114 mg	2 à 3 comprimés à croquer 2 heures après chacun des repas ou au moment des douleurs (maxi 12/jour)
	Rennie®	Carbonate de calcium/carbonate de magnésium lourd	Cp, cp à croquer orange, cp à croquer sans sucre, cp à croquer sans sucre menthe glaciale 680 mg/80 mg	1 à 2 comprimés au moment des douleurs (maxi 12/jour et dix jours)
	Rennieliquo® sans sucre	Hydrotalcite	Susp buv 1 g/10 mL	1 sachet au moment des douleurs (maxi 4/jour et dix jours)
	Riopan®	Magaldrate anhydre	Cp à croquer 800 mg, susp buv 800 mg/10 mL	800 à 1 600 mg au moment des douleurs (maxi 6 prises/jour)

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2475314>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2475314>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)