

McGill Family Medicine Studies Online: Courriels Cochrane 10 (16 décembre 2009)

<http://mcgill-fammedstudies-recherchemedfam.pbworks.com/>

ISSN 1911-0529

## **Les antipsychotiques sont utiles comme traitement d'appoint pour la douleur aiguë et chronique**

### **Question clinique**

Quelle est l'efficacité des antipsychotiques pour lutter contre la douleur aiguë et chronique chez les adultes?

### **Résultats**

Les résultats suggèrent que les antipsychotiques peuvent être utiles comme traitement d'appoint pour lutter contre certaines douleurs aiguës ou chroniques qui résistent aux autres analgésiques. Cinq des 11 essais cliniques retenus ont démontré les effets bénéfiques des antipsychotiques dans le traitement de la douleur aiguë et chronique. L'analyse des données quantitatives a démontré une réduction significative de l'intensité moyenne de la douleur en réponse à l'administration d'un antipsychotique comparativement au placebo ou à un autre composé actif concernant le traitement des maux de tête (4 essais: migraine aiguë, tension chronique, douleur post-ponction lombaire) et des douleurs aiguës post-infarctus du myocarde (1 essai).

### **Mise en garde**

Les résultats des antipsychotiques pour lutter contre différents types de douleurs sont mitigés, et la plupart des échantillons des essais cliniques sont de petite taille (un seul essai impliquant plus de 200 participants). De plus, tout effet bénéfique potentiel doit être mis en perspective avec les effets secondaires extrapyramidaux et sédatifs des antipsychotiques.

### **Contexte**

Les antipsychotiques sont utilisés pour lutter contre différents types de douleurs tels les maux de tête chroniques, la fibromyalgie, les douleurs au bas du dos, les douleurs musculo-squelettiques, les douleurs cancéreuses, les névralgies post-herpétique, les douleurs associées au HIV-SIDA et les neuropathies diabétiques. Les antipsychotiques étudiés dans les essais cliniques retenus dans cette revue de littérature étaient classés selon leur structure chimique en tricycliques (phenothiazines, thioxanthenes), butyrophenones, substitués de benzamides et autres substances (dichlorophenyl-piperaziny-chiloninones, diphenylbutylpiperidines, benzisoxazoles, benzisothiazylpiperazines, phenylpiperidines).

### **Sources**

Seidel et al. Antipsychotics for acute and chronic pain in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2008, Issue 4. Article No. CD004844. DOI: 10.1002/14651858.CD004844.pub2.

Cette revue de la littérature a retenu 11 essais cliniques impliquant 770 participants.

Ce Courriel Cochrane est fondé sur P.E.A.R.L.S. No. 118 (rédigé par Brian McAvoy) - Courriel Cochrane révisé par Pierre Pluye, Roland Grad et Roger Ladouceur (Juillet 2009).

### **Informations additionnelles**

Lorsqu'ils sont utilisés pour lutter contre la douleur, les antipsychotiques sont habituellement prescrits comme traitement d'appoint aux autres analgésiques. Rédigé par Guylène Thériault

---

La version originale des Courriels Cochrane en anglais (*Cochrane P.E.A.R.L.S.*) est également disponible à [www.cochraneprimarycare.org](http://www.cochraneprimarycare.org) et [www.nzgg.org.nz](http://www.nzgg.org.nz). Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* offrent des conseils concernant l'efficacité et l'inefficacité d'un traitement. **Il s'agit d'une ressource éducative qui ne remplace pas le jugement d'un clinicien dans la gestion de cas individuels.** Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* sont élaborés par le *Cochrane Primary Care Field* et sont financés par le *New Zealand Guidelines Group*.