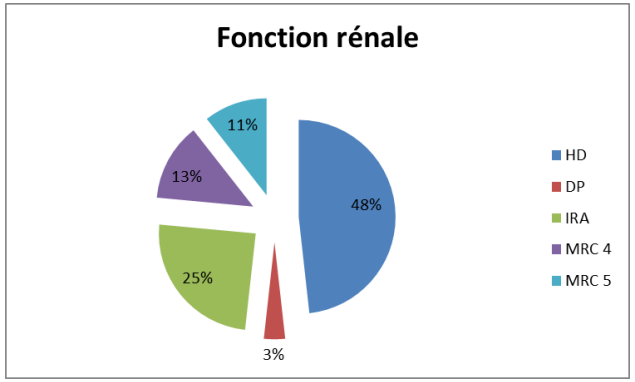
Dites « SUFENTANIL » aux douleurs des insuffisants rénaux sévères !

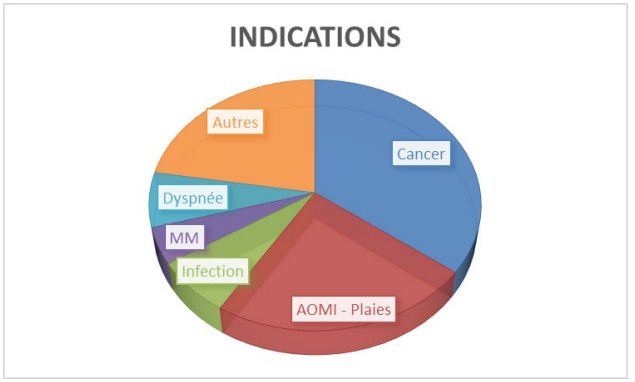
Le SUFENTANIL n'a pas de métabolites à élimination rénale.

C'est donc un candidat idéal à une utilisation sereine chez les patient.e.s insuffisants rénaux sévères (DFG < 30 ml/min/1,73m²).

Nous l'avons utilisé 85 fois de 2015 à 2021 au CH de St Malo (80 patients).

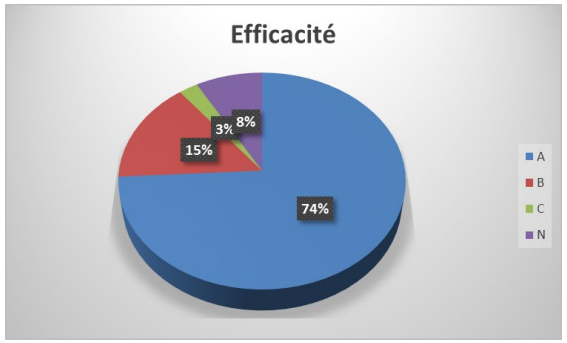
Le plus souvent les situations étaient palliatives.





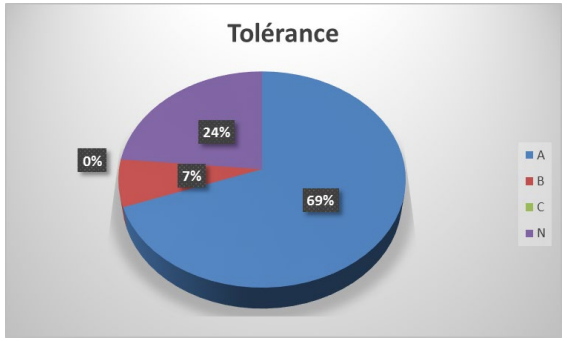
- La moitié des patient.e.s étaient dialysé.e.s, et dans 75% des cas, l'insuffisance rénale était chronique.
- Les indications étaient pour la majorité soit des cancers soit des plaies ou des douleurs artéritiques.
- Dans 67 cas, la prescription s'est faite dans une situation de fin de vie (< 8 jours dans 45 cas).
- Dans 18 cas, le SUFENTANIL aura pu être relayé pour une autre forme (patch de FENTANIL souvent) ou même arrêté.
- En cas de relai, la durée moyenne de prescription aura été de 12 jours, la durée médiane de 7 jours, pour un maximum de 50 jours.

Globalement, la tolérance et l'efficacité sont bonnes !



Evaluation :
(rétrospective en binôme)

A - bonne
B - partielle
C - insuffisante
N - non évaluable



Evaluation :

A - bonne
B - moyenne avec adaptations de dose
C - mauvaise (arrêt et/ou utilisation de NALOXONE)
N - non évaluable

Aucune utilisation de NALOXONE

- La prescription de SUFENTANIL semble très intéressante chez l'insuffisant rénal sévère et notamment dialysé.
- L'absence d'accumulation et une demi-vie très courte permettent un profil de tolérance plus favorable que les morphiniques classiques.
- Il serait intéressant d'étendre son utilisation et son évaluation.

#00141 Intérêt du SUFENTANIL comme antalgique de palier 3 chez les patients insuffisants rénaux sévères ? Résultats d'une étude descriptive au CH de ST Malo.

L. Hudier, T. Renouf, E. Renaudineau, B. Hudier.

Laurent HUDIER ; Service Néphrologie CH St MALO ; l.hudier@ch-stmalo.fr