

UTILISATION DE LA CLONIDINE INTRAVEINEUSE EN ANESTHESIE

GENERALITES

La Clonidine est un alpha-2 agoniste adrénergique., utilisée à la base comme un antihypertenseur d'action centrale

Le récepteur α_2 a pour ligand naturel la noradrénaline, neurotransmetteur essentiel du système sympathique. qui a pour rôle physiologique de participer au rétrocontrôle négatif de la sécrétion de noradrénaline. En se fixant au récepteur α_2 , la Clonidine diminue la sécrétion de noradrénaline dans la fente synaptique

Elle induit donc une tendance à la bradycardie et à l'hypotension

Par ailleurs, la noradrénaline a des propriétés analgésiques par le biais des récepteurs α_2 , la Clonidine active donc les mêmes voies que la noradrénaline endogène

C'est principalement grâce à cette propriété que l'anesthésie s'est intéressée à cette molécule en tant que co-analgésique, en vue de l'épargne morphinique

L'administration intraveineuse n'est pas la seule voie possible. La Clonidine peut aussi être administrée en per-os, intratécral et périmédullaire

C'est quoi ?

Quand ?

Comment ?

Propositions d'experts

PRE-OPERATOIRE

Intérêt en pédiatrie

Posologie de 4mcg/kg per-os

PER-OPERATOIRE

4mcg/kg/20min Intraveineuse puis

2mcg/kg/h en Seringue Auto-Pulsée

Pendant toute l'intervention chirurgicale, jusqu'à fermeture du péritoine si chirurgie abdominale

POST-OPERATOIRE

4mcg/kg/20min Intraveineuse (si non fait pendant l'induction) puis

2mcg/kg/h en Seringue Auto-Pulsée

OU

Continuation de la Seringue Auto-Pulsée mise en place durant l'intervention chirurgicale pendant 12 heures

OU

PCA 30mcg par bolus, 15min de période réfractaire

Pourquoi ?

CONSEQUENCES

Abaissement des scores de douleur

Réduction des besoins en morphine dans les 12 premières heures pouvant aller jusqu'à 36 heures post-opératoire

Délai plus long avant la première injection de morphine

Réduction de la dose de morphine par Analgésie Contrôlée par le Patient (PCA)

Diminution des frissons post-opératoires

Prévention ou antagonisation des syndromes de sevrage résultant de la privation brutale de morphinique

CONTRE-INDICATIONS

Hypersensibilité connue au principe actif ou à l'un des excipients du médicament

Brady-arythmie sévère due à une maladie du nœud sinusal ou à un bloc auriculo-ventriculaire du deuxième ou du troisième degré

Etat dépressif

Association au Sultopride® (antipsychotique)

Hypotension

États de chocs

Patient sous amines pressives

A SAVOIR

EFFETS INDESIRABLES

Hypotension

Somnolence

Bradycardie

Xérostomie

EN PRATIQUE

La Clonidine potentialise les effets des hypnotiques et des morphiniques

Adaptation des posologies de Propofol, des gaz halogénés et des morphiniques afin de ne pas surdoser le patient et voir apparaître des effets hémodynamiques délétères

A ce jour, la Clonidine ne bénéficie pas d'AMM dans le cadre de la prise en charge de la douleur

En Conclusion :

La Clonidine a sa place au niveau de la prise en charge de la douleur dans la stratégie anesthésique,

L'expérience de l'utilisation de ce produit permet d'anticiper les effets secondaires,

La Clonidine est un produit peut cher contrairement à la Dexmédétomidine utilisée en Réanimation