



Médications pour *vessie hyperactive*

La vessie hyperactive est un symptôme complexe qui affecte approximativement 15 % de la population adulte. Les symptômes comprennent l'incontinence d'urgence (*besoin urgent de vider sa vessie*), habituellement fréquente (*8 fois ou plus par période de 24 heures*) et nocturie (*une fois ou plus pendant la nuit*) avec ou sans incontinence d'urgence (*fuite d'urine habituellement associée avec un besoin urgent d'uriner*). Le diagnostic est principalement clinique, et comprend un questionnaire précis et un examen physique concentré (*abdominal, neurologique, pelvien pour les femmes et rectal pour les hommes*) pour éliminer d'autres conditions ayant rapport. Les thérapies comprennent des conseils de comportement (apport de fluides et habitudes de la vessie), des exercices pelviens au sol (contractions des muscles entourant l'orifice de sortie de la vessie), traitement pharmacologique et alternatives chirurgicales.

Nous allons limiter notre discussion au traitement pharmacologique de cet état. Il y a de nombreux produits disponibles pour traiter la vessie hyperactive, comprenant plusieurs qui ont été récemment approuvés au Canada. Ils agissent en bloquant les récepteurs sensoriels au niveau du muscle de la vessie. On nomme la plupart des ces produits des anticholinergiques car ils bloquent la sécrétion d'acétylcholine à la jonction des nerfs et des fibres musculaires de la vessie, donc diminuent les contractions de la vessie. Malheureusement, ces produits n'agissent pas qu'au niveau de la vessie mais aussi sur d'autres organes où l'acétylcholine joue un rôle. Ils produisent des effets secondaires appelés «effets secondaires anticholinergiques», ceux-ci comprennent la sécheresse de la bouche, la constipation, la vision floue et quelques degrés de trouble cognitif. Les effets secondaires sont proportionnels au niveau du produit dans le sang. Quelques-uns de ces produits (*formule à libération immédiate*) sont absorbés rapidement et éliminés, produisant des niveaux sanguins élevés pour une courte durée, donc ils provoquent plus d'effets secondaires et nécessitent de multiples administrations par jour. D'autres produits (*formule à libération prolongée*) sont absorbés plus graduellement, donc ils produisent une concentration sanguine plus stable avec une action soutenue, moins d'effets secondaires et ils nécessitent qu'une administration quotidienne. Quelques autres produits sont absorbés par la peau et peuvent causer encore moins d'effets indésirables. En plus des différences en absorption, quelques-uns sont plus sélectifs au niveau des récepteurs sensoriels de la vessie et moins actifs sur les autres récepteurs sensoriels cholinergiques d'organes, donc ils provoquent moins d'effets secondaires.

La liste suivante énumère tous les produits approuvés pour traiter cet état au Canada depuis janvier 2012. Le remboursement des coûts de ces produits varie selon les régimes d'assurance-médicaments provinciaux (*Formulaire*) et privés.

Ditropan et génériques (Oxybutynin IR)

Ditropan est disponible au Canada depuis 30 ans et plusieurs génériques sont disponibles. Ces composés contiennent de l'oxybutynin (*un anticholinergique non sélectif*) en formule à libération immédiate avec une efficacité prouvée, comparée à un placebo. Il est disponible en comprimé de 2,5 et 5 mg et nécessite jusqu'à 4 administrations par jour. La dose maximale quotidienne est de 20 mg. Il est aussi disponible en formule liquide. Il est recommandé de commencer par une faible dose (2,5 mg) deux à trois fois par jour et d'augmenter progressivement à la dose maximale. À la dose maximale, l'observance du traitement est faible à cause des effets secondaires anticholinergiques, comprenant la confusion et le trouble cognitif chez les personnes âgées. La majorité des patients cessent le traitement après 6 mois à cause des effets secondaires. Il fait partie des régimes d'assurance-médicaments de chaque province.

Urispas et génériques (Flavoxate IR)

Urispas est disponible au Canada depuis plus de 15 ans et plusieurs génériques sont disponibles. Ces composées contiennent du flavoxate (*un anticholinergique non sélectif*) en formule à libération immédiate et l'efficacité comparée à un placebo à la dose recommandée au Canada n'a pas été prouvée. Il est disponible en comprimé de 200 mg et nécessite trois administrations par jour. La dose maximale quotidienne est de 600 mg. Il est bien toléré à la dose recommandée, mais peu efficace. L'observance du traitement est faible à cause du manque d'efficacité. Il fait partie des régimes d'assurance-médicaments de quelques provinces.

Detrol (Tolterodine IR)

Introduit au Canada à la fin des années 1990. Detrol contient de la tolterodine (*un anticholinergique non sélectif*) en formule à libération immédiate avec une efficacité prouvée, comparée à un placebo. On a prouvé l'efficacité équivalente à l'Oxybutynin IR, mais avec un meilleur profil d'effets secondaires, spécialement la sécheresse de la bouche. La dose maximale quotidienne est de 4 mg. Il est recommandé de commencer par la dose maximale (*2 mg deux fois par jour*) et de réduire la dose si nécessaire à 1 mg d'une à deux fois par jour. L'observance du traitement est acceptable à la dose maximale mais les effets secondaires anticholinergiques peuvent limiter l'observance. Dans le cas d'une déficience hépatique ou rénale, la dose maximale devrait être réduite à 1 mg deux fois par jour. Il est recommandé de prendre avec précaution si utilisé avec des antiarythmiques cardiaques. Il fait partie des régimes d'assurance-médicaments de quelques provinces.

Detrol LA (Tolterodine PR)

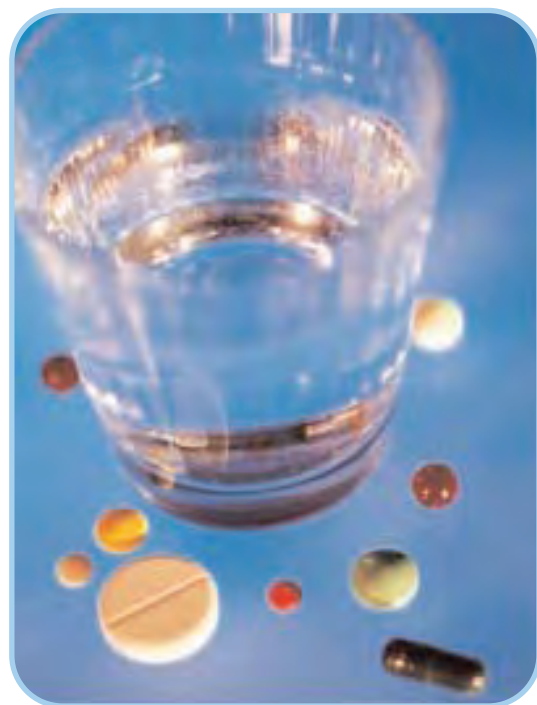
Introduit au Canada en 2001. Detrol LA contient de la tolterodine en formule à libération prolongée (*capsule à billes à libération contrôlée*) avec une efficacité prouvée, comparée à un placebo. Une meilleure efficacité et une amélioration de la tolérance ont été documentées lorsque comparé au Detrol régulier. Il est disponible en comprimé de 2 et 4 mg, et nécessite qu'une administration quotidienne. On a démontré que le Detrol LA 4 mg est relativement semblable au Ditropan XL 10 mg par rapport à l'efficacité et aux effets secondaires (*par essai*). La dose maximale quotidienne est de 4 mg. Il est recommandé de commencer par la dose maximale (4 mg) et de réduire la dose si nécessaire à 2 mg. L'observance du traitement est acceptable à la dose maximale mais les effets secondaires anticholinergiques peuvent limiter l'observance. Dans le cas d'une déficience hépatique ou rénale, la dose maximale devrait être réduite à 2 mg une fois par jour. Il est recommandé de le prendre avec précaution si utilisé avec des antiarythmiques cardiaques. Il fait partie des régimes d'assurance-médicaments de quelques provinces.

Ditropan XL (Oxybutynin PR)

Introduit au Canada en 2001. Ditropan XL contient de l'oxybutynin en formule à libération prolongée (*expulsion par pression osmotique avec la technologie Oros*) avec une efficacité prouvée, comparée à un placebo. Une meilleure efficacité et une amélioration de la tolérance ont été documentées lorsque comparé au Ditropan régulier. Il est disponible en comprimé de 5 et 10 mg, et nécessite qu'une administration quotidienne. On a démontré que le Ditropan XL 10 mg est relativement semblable au Detrol LA 4 mg par rapport à l'efficacité et aux effets secondaires. La dose maximale quotidienne est de 30 mg, prise une fois par jour. Il est recommandé de commencer par une dose de 10 mg et de réduire à 5 mg si nécessaire ou augmenter à 30 mg. L'observance du traitement est acceptable à 10 mg mais les effets secondaires anticholinergiques peuvent limiter l'observance. Certains patients ayant des conditions sévères de vessie hyperactive toléreront l'augmentation de la dose jusqu'à 30 mg. Il fait partie de régimes d'assurance-médicaments de quelques provinces.

Oxytrol (Oxybutynin TDS)

Introduit au Canada en 2002. Oxytrol contient de l'oxybutynin en timbre transdermique qui évite le métabolisme hépatique. L'efficacité comparée à un placebo a été prouvée. L'efficacité est comparable au Detrol LA 4 mg mais avec moins de sécheresse de la bouche. Des irritations cutanées apparaissent chez 15 à 20 % des patients. Il est disponible en timbre de 36 mg libérant 3,9 mg par jour. Les timbres doivent être appliqués deux fois par semaine. La dose maximale est de 3,9 mg par jour et ceci est le seul régime posologique. L'observance du traitement est acceptable mais les irritations cutanées peuvent limiter l'observance. Il fait partie de régimes d'assurance-médicaments de quelques provinces.



Uromax (Oxybutynin PR)

Introduit au Canada en 2006. Uromax contient de l'oxybutynin en formule à libération prolongée (*technologie à libération par matrice cellulosique*) avec une efficacité prouvée, comparée à un placebo. Une meilleure efficacité et une amélioration de la tolérance ont été documentées lorsque comparé au Ditropan régulier. Il est disponible en comprimé de 10 et 15 mg et nécessite qu'une administration par jour. La dose maximale quotidienne est de 20 mg. Il est recommandé de commencer par une dose de 10 mg et d'augmenter à 15 mg si nécessaire. L'observance du traitement est acceptable aux doses de 10 et 15 mg mais les effets secondaires anticholinergiques peuvent limiter l'observance. Certains patients ayant des conditions sévères de vessie hyperactive toléreront l'augmentation de la dose jusqu'à 20 mg. Les avantages principaux sont le coût et la simplicité du dosage à 15 mg. Il fait partie de régimes d'assurance-médicaments de quelques provinces.

Vesicare (Solifenacine)

Introduit au Canada en 2006. Vesicare contient de la solifenacine (*un anticholinergique sélectif*) en formule à libération immédiate avec une efficacité prouvée, comparée à un placebo. Le métabolisme de la solifenacine permet une seule administration par jour sans demande d'une formule à libération prolongée. Il est disponible en comprimé de 5 et 10 mg. À une dose de départ de 5 mg, il a été démontré que l'efficacité et la tolérance sont comparables au Detrol LA 4mg, mais à la dose maximale de ces deux produits, il a été démontré que Vesicare a une meilleure efficacité (*par essai*). La sélection des récepteurs sensoriels de la vessie (M3) peut permettre une meilleure tolérance spécialement chez les patients plus âgés. Il est disponible en comprimé de 5 et 10 mg et nécessite qu'une seule administration par jour. La dose maximale quotidienne est de 10 mg. Il est recommandé de commencer par une dose de 5 mg et d'augmenter à 10 mg si nécessaire. L'observance du traitement est acceptable aux doses de 5 et 10 mg mais les effets secondaires anticholinergiques peuvent limiter l'observance. Il fait partie des régimes d'assurance-médicaments de quelques provinces.

Enablex (Darifenacine)

Introduit au Canada en 2006. Enablex contient de la darifenacine (*un anticholinergique sélectif*) en formule à libération prolongée avec une efficacité prouvée, comparée à un placebo. Il est disponible en comprimé de 7,5 et 15 mg et nécessite qu'une seule administration par jour. Il a été démontré que l'efficacité et la tolérance sont supérieures au Ditropan et relativement semblables au Detrol LA. La haute sélection des récepteurs sensoriels de la vessie (M3) peut permettre une meilleure tolérance spécialement chez les patients plus âgés. Il ne provoque pas d'effet secondaire cardiaque mais peut avoir plus d'effets sur les intestins. La dose maximale quotidienne est de 15 mg. Il est recommandé de commencer par une dose de 7,5 mg et d'augmenter à 15 mg si nécessaire. L'observance du traitement est acceptable aux doses de 7,5 et 15 mg mais les effets secondaires anticholinergiques peuvent limiter l'observance. Il fait partie des régimes d'assurance-médicaments de chaque province.

Trosec (Trospium)

Introduit au Canada en 2006. Ce produit est disponible en Europe depuis 25 ans et est numéro un dans certains pays. Trosec contient du trospium chlorure (*une amine quaternaire avec activité anticholinergique*) en formule à libération immédiate avec une efficacité prouvée, comparée à un placebo. Il est disponible en comprimé de 20 mg et nécessite deux administrations par jours. Il a été démontré que son efficacité est comparable au Ditropan, mais avec une meilleure marge d'innocuité. Trospium ne passe pas la barrière de sang du cerveau et n'a pas d'effet cardiaque. La dose maximale quotidienne est de 40 mg. Il est recommandé de commencer par la dose maximale et de réduire la dose si nécessaire à 20 mg, une fois par jour. L'observance du traitement est acceptable à la dose maximale mais les effets secondaires anticholinergiques peuvent limiter l'observance. Dans le cas d'une déficience hépatique ou rénale, la dose maximale devrait être réduite à 20 mg une fois par jour. Il fait partie de régimes d'assurance-médicaments de quelques provinces.

Gelnique (gel de chlorure d'oxybutynine)

Lancé au Canada en 2012. Gelnique contient du chlorure d'oxybutynine dans un gel à base d'alcool. Son efficacité a été démontrée par rapport au placebo. Il est offert en sachets individuels ou paquets et on l'applique sur les épaules, l'abdomen (estomac) ou les cuisses une fois par jour. Le gel est clair et sèche rapidement et il permet d'éviter le métabolisme de premier passage au niveau du foie. L'observance au médicament est très bonne et le taux d'effets indésirables anticholinergiques est faible. Il est offert en paquets de 30 sachets individuels d'un gramme. Il est à l'étude dans différentes provinces.

For more information about incontinence contact

The Canadian Continence Foundation

P.O. Box 417, Peterborough, Ontario K9J 6Z3

Tel: (705) 750-4600 • **Helpline:** 1-800-265-9575 • **Fax:** (705) 750-1770

Email: help@continence-fdn.ca • www.continence-fdn.ca