

## 5

### Revue de la littérature sur le MIDAZOLAM en intra nasal en soins palliatifs

#### But et contexte

Le MIDAZOLAM est un traitement utilisé de façon courante en soins palliatifs (1). Les indications les plus fréquentes sont l'anxiété et la sédation pour symptômes réfractaires (2). Lorsqu'il ne peut pas être administré par voie veineuse, la voie sous-cutanée est alors utilisée. Son efficacité est aléatoire (écueil de la voie sous-cutané). Dans certaines disciplines (pédiatrie), la voie intra nasale est de plus en plus utilisée. Dans ce contexte, nous nous sommes posé la question de l'intérêt de la voie intra nasale (I.N.) pour l'administration de cette thérapeutique.

#### Méthode

Dans le but d'étudier la pertinence et la faisabilité du MIDAZOLAM I.N., nous avons réalisé une revue de la littérature sur la base de données MEDLINE/PubMed (physiologie, pharmacocinétique/pharmacodynamique, doses, indications, effets indésirables). Cette recherche a nécessité 6 mois jusqu'en octobre 2015. Les mots clés en langue anglaise étaient : «intranasal midazolam», «pediatric», «adult».

#### Résultats et discussion

La lecture de 170 abstracts a montré que chez l'adulte, contrairement à la population pédiatrique, l'administration du MIDAZOLAM I.N. a été peu étudiée. 92 articles en pédiatrie ont été répertoriés contre 26 chez l'adulte. Ces études chez l'adulte montrent des pratiques différentes, notamment concernant la dose initiale administrée (2 mg à 10mg). L'indication la plus consensuelle dans la population adulte (11 études), semble être les crises convulsives avec une efficacité certaine. En effet, les études de pharmacodynamie/pharmacocinétique (15 publications) sur maximum 17 adultes montrent une concentration maximale obtenue aux alentours de 10 min (7.6-25.8 min), rendant pertinent l'utilisation de cette voie d'administration en situation d'urgences. D'après nos recherches, aucune étude de l'administration du MIDAZOLAM par voie intra nasale a fait l'objet de publication dans une population de soins palliatifs.

#### Perspectives

Cette modalité d'administration étant sous utilisée/étudiée en médecine adulte. Il s'avère intéressant de commencer à l'utiliser en soins palliatifs notamment lors de situations urgentes (anxiété, agitation, symptômes réfractaire). Nous avons commencé une étude de faisabilité dans l'unité de soins palliatifs et dans différentes unités de soins sur l'utilisation de la voie I.N. chez les patients ne pouvant bénéficier de MIDAZOLAM par voie veineuse. Nous avons utilisé un dispositif de vaporisation nasal (MAD 300). La voie I.N. était uniquement utilisée pour l'induction, le relais en continu se faisait si besoin en sous cutané ou en intraveineux. L'évaluation porte sur le temps nécessaire entre l'administration et le résultat souhaité.

#### Références

1. Blanchet V, Viillard M-L, Aubry R. *Sédation en médecine palliative: recommandations chez l'adulte et spécificités au domicile et en gériatrie. Médecine Palliat Soins Support-Accompagnement-Éthique. 2010;9(2):59-70.*
2. Giroud M, Sellier E, Laval G. *[Use of midazolam in hospitalized patients: analysis of medical practice]. Bull Cancer (Paris). sept 2013;100(9):811-*

3 mots clé : Midazolam – Intra-nasal - Adulte