

*Université Saad Dahleb de Blida*  
*Département de pharmacie*  
*Cours de pharmacologie de 4ème année*  
*2012-2013*

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

*Dr Djellouli .S*  
*Maître assistant en pharmacologie*

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## Définition

La **diarrhée** est une quantité de selles émises dans un volume plus important que la normale, ( $> 300\text{g/j}$ ) et avec une plus grande fréquence ( $>3$  selles / jour).

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## **I. Rappel physiopathologique**

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## I. Rappel physiopathologique

- Il faut distinguer les diarrhées aiguës et les diarrhées chroniques:
- **Diarrhées aiguës :**
  - Origine médicamenteuse.
  - Origine infectieuse (bactérienne, virale, mycosique, parasitaire).
- **Diarrhées chroniques :**
  - Origine colique (troubles fonctionnels intestinaux, cancer colorectal, colites inflammatoires chronique).
  - Origine jéjuno-iléale (exceptionnel).

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## I. Rappel physiopathologique

- Une diarrhée peut être :
  - Osmotique par ingestion d'agents osmotiques (appel d'eau).
  - Motrice par accélération du transit intestinal.
  - Par malabsorption de nutriments ou vitamines.
  - Sécrétoire par l'action de médicaments, toxines ou virus.
  - Lésionnelle ou inflammatoire.

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## II. Classification des anti-diarrhéiques

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## II. Classification des anti-diarrhéiques

- Ralentisseurs du transit intestinal.
- Antisécrétoires intestinaux.
- Adsorbants antidiarrhéiques.
- Anti-infectieux intestinaux (diarrhées d'origine infectieuse).
- Antidiarrhéiques d'origine microbienne.
- Produits pour réhydratation.

# ANTI-DIARRHÉIQUES

## II. Classification des anti-diarrhéiques

### 1. Ralentisseurs du transit intestinal

- Substance : Lopéramide (Imodium®).
- Propriétés pharmacologiques :
  - Agit sur les récepteurs morphiniques  $\mu$  au niveau de l'intestin  $\Rightarrow$  ralentissement du transit intestinal (action plus puissante que celle de la morphine).
  - Pénètre faiblement le SNC  $\Rightarrow$  pas d'effets dépresseurs du SNC, pas de dépendance ni d'accoutumance.
  - Surdosage : constipation.

# ANTI-DIARRHÉIQUES

## II. Classification des anti-diarrhéiques

### 1. Ralentisseurs du transit intestinal

	Propriétés pharmacologiques	Effets indésirables
Diphénoxylate Difénoxine (Diarsed <sup>®</sup> )	<ul style="list-style-type: none"><li>- Action <math>\mu</math>, Plus efficace que la morphine.</li><li>- Désesterification: <b>Difénoxine (Métabolite actif)</b>.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Effets systémiques à doses élevées.</li><li>- Pénètre le SNC.</li><li>- Effets anticholinergiques.</li></ul>
Lopéramide (Imodium <sup>®</sup> )	<ul style="list-style-type: none"><li>- Action <math>\mu</math>, Plus puissante que la morphine</li><li>- Pénètre faiblement le SNC</li><li>- Seul ou associé à un ATB: Diarrhée du voyageur</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Surdosage: constipation.</li></ul>

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## II. Classification des anti-diarrhéiques

### 2. Anti-sécrétoires intestinaux

- Substance : Acétorphan (Tiorfan®)
- Propriétés : il s'agit d'un inhibiteur de l'enképhaline, agissant comme anti-sécrétoire pur et présentant un effet antidiarrhéique comparable à celui du Lopéramide.

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## II. Classification des anti-diarrhéiques

### 3. Adsorbants anti-diarrhéiques

- Substances :
  - Kaolin.
  - Pectine.
  - Charbon activé.
  - Attapulgite.
  - Diosmectite (Smecta®).
- Propriétés :
  - Ce sont des substances inertes et non absorbées.
  - Elles adsorbent les gaz, bactéries, virus et toxines.
  - Elles peuvent adsorber d'autres médicaments associés (antibiotiques).

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## II. Classification des anti-diarrhéiques

### 4. Anti-infectieux intestinaux

Sont indiqués pour éliminer la composante microbienne des diarrhées infectieuses:

1. Antiseptiques intestinaux à action de contact.
2. Antibiotiques intestinaux

# ANTI-DIARRHÉIQUES

## II. Classification des anti-diarrhéiques

### 4. Anti-infectieux intestinaux

#### 1. Antiseptiques intestinaux à action de contact :

Ce sont des médicaments peu résorbés et exercent un effet bactériostatique ou bactéricide dans la lumière intestinale.

- **Nitrofuranes** : Nifuroxazide (Ercéfuryl®).
- **Sulfamides intestinaux** : Sulfaguanidine.
- **Dérivés de la quinoléine** : Tiliquinol, Tilbroquinol.

# ANTI-DIARRHÉIQUES

## II. Classification des anti-diarrhéiques

### 4. Anti-infectieux intestinaux

#### 2. Antibiotiques intestinaux

- **Sulfamides** : *Cotrimoxazole (Sulfaméthoxazole + Triméthoprime)*.
- **Fluoroquinolones** : *Norfloxacin, Ciprofloxacine*.

# ANTI-DIARRHÉIQUES

## II. Classification des anti-diarrhéiques

### 5. Substances d'origine microbienne

- On distingue plusieurs types de substances :
  - Flores bactériennes : *Lactobacillus*.
  - Levures : *Saccharomyces boulardii*.
- Elles sont utilisées pour la prévention des diarrhées induites par l'antibiothérapie comme reconstituants de la flore intestinale.

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## II. Classification des anti-diarrhéiques

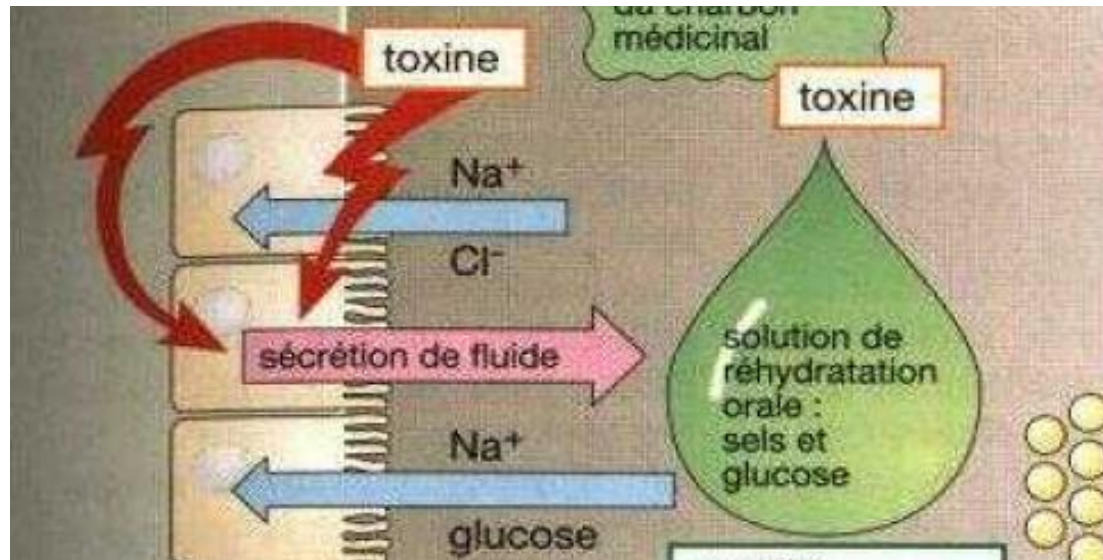
### 6. Produits pour réhydratation

- Il s'agit de solutions à administrer par voie orale afin de rétablir l'équilibre hydro-électrolytique perturbé par les pertes d'eau et d'électrolytes par les selles diarrhéiques et éviter ainsi une déshydratation.
- Les solutions de réhydratation orales doivent contenir du : NaCl, KCl, glucose, citrate de sodium.

# ANTI-DIARRHÉIQUES

## II. Classification des anti-diarrhéiques

### 6. Produits pour réhydratation



Selon l'OMS 2006 :

- $\text{Na}^+$ : 60 à 90 mEq/l.
- $\text{k}^+$ : 15 à 25 mEq/l.
- Chlorure: 50 à 80 mEq/l.
- Glucose : au moins similaire à celle de sodium, sans dépasser 111 mmol/l.
- Citrate : 8 à 12 mmol/.
- Osmolarité totale : 200 à 311 m.Osmol/l

# *ANTI-DIARRHÉIQUES*

## II. Conduite du traitement

- Les diarrhées chroniques nécessitent de poser un diagnostic étiologique précis, une des causes possibles étant une malabsorption. Il conviendra d'éliminer les fausses diarrhées des constipés, effet des laxatifs.
- Les diarrhées aiguës doivent être traitées en prévenant systématiquement la déshydratation associée, notamment chez le nourrisson.
- Le traitement médicamenteux fait appel aux antiseptiques intestinaux, aux substances d'origine microbienne et aux ralentisseurs du transit.