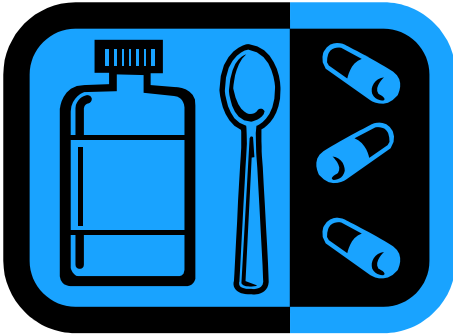


## Médicaments à venir pour traiter la FM



**La sérotonine, la noradrénaline et la dopamine sont trois neurotransmetteurs qui sont libérés par nos terminaisons nerveuses et qui ont été reconnus comme étant déficients dans le système nerveux central des personnes atteintes de FM.**

À des degrés divers, ces transmetteurs peuvent influencer les symptômes courants de la FM comme la douleur, le sommeil, la cognition, la fatigue et l'humeur. Il n'est donc pas surprenant que l'industrie pharmaceutique regarde actuellement des médicaments qui régulent ces transmetteurs et les testent sur des personnes atteintes.

D'autres types de médicaments sont aussi sous la loupe pour le traitement de la FM. Prenez le Lyrica par exemple qui agit apparemment en réduisant des substances excitatrices qui causent la suractivation des neurones. Et bien, il existe de nouvelles classes de médicaments qui agissent de façon semblable, mais qui auraient peut-être moins d'effets secondaires.

Par ailleurs, on vise aussi les problèmes de sommeil de la FM et les essais augmentent continuellement pour trouver des médicaments efficaces et avec peu d'effets secondaires nuisibles. Voici donc quelques médicaments dans la mire pour le traitement de la FM. À noter que nous parlons ici de la recherche faite aux États-Unis et qu'il y a toujours un délai de quelques années avant que le Canada approuve des traitements reconnus chez nos voisins du Sud.

### Le milnacipran

Le milnacipran (connu sous le nom commercial Ixel en France) est une molécule qui a été découverte et développée par les laboratoires français Pierre Fabre et qui sera mise sur le marché de ce pays pour traiter la FM très prochainement. Ils travaillent en collaboration avec deux laboratoires américains, Forest et Cypress Biosciences, afin que le milnacipran soit approuvé pour le traitement de la FM en Amérique.

Le milnacipran est un inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSN) : il augmente l'activité de ces deux neurotransmetteurs dans le système nerveux central. Toutefois, son effet sur la noradrénaline est deux fois plus grand que sur la sérotonine, ce qui est pertinent en FM puisque les études récentes ont démontré que l'augmentation de la sérotonine n'influence que peu la douleur alors que celle de la

noradrénaline est plus importante. De plus, il a été démontré qu'une action sur la sérotonine seule produit souvent chez les personnes qui en prennent une prise de poids, des perturbations du sommeil et des dysfonctions sexuelles.

Des études ont déjà eu lieu avec ce médicament qui semble prometteur puisqu'il diminue la douleur et certains autres symptômes de façon significative pour un tiers des personnes testées. On s'attend à ce que la Food and Drug Administration (FDA, instance américaine jouant un rôle semblable à Santé Canada) en reconnaisse l'usage pour traiter la FM vers la fin de cette année. La dose efficace est de 200 mg par jour et les effets secondaires les plus fréquents sont la nausée et les maux de tête. Le milnacipran est dans la même classe que la duloxétine (Cymbalta), mais il a un plus grand impact sur la noradrénaline, ce qui lui confère certains avantages. Par exemple, les personnes étant traitées avec le milnacipran perdaient un peu de poids alors que celles utilisant la duloxétine en prenaient. Les effets secondaires du milnacipran s'estompaient au bout de deux à quatre semaines. Toutefois, le milnacipran augmente le pouls ainsi que la tension artérielle de façon plus prononcée que la duloxétine.

(Suite page 25)

(Suite de la page 24)

### La lacosamide\*

La lacosamide est un médicament de la classe des anticonvulsivants, tout comme le Lyrica et le Neurontin, qui agit différemment de ses semblables. Elle a une action inhibitrice sur l'hyperactivité des neurones qui causent un niveau de douleur élevé sans perturber leur fonctionnement normal. Il semble que ce composant pourrait agir de façon significative sur la douleur de la FM, peut-être même mieux que le Neurontin ou le Lyrica en augmentant le seuil de douleur des personnes traitées. Les effets secondaires comprennent des étourdissements (12 %) et des tremblements (6 %) chez les patients souffrant de douleurs neuropathiques qui ont participé à des études sur ce médicament pour traiter leur pathologie. Ces effets disparaissent en quelques semaines et la lacosamide ne cause pas de somnolence ou de prise de poids. Elle pourrait être approuvée par la FDA pour le traitement des douleurs neuropathiques bien qu'il y ait encore quelques étapes à franchir pour satisfaire aux critères de cette instance gouvernementale. On peut donc extrapoler qu'elle pourrait être offerte aux États-Unis pour traiter la FM vers 2011.

### La rotigotine\*

La rotigotine, connue sous le nom commercial Neupro, est un agoniste de la dopamine sous forme de timbre (patch), qui est actuellement utilisé dans le traitement de la maladie de Parkinson. Tout comme le pramipexole (Mirapex), il pourrait être utile dans le traitement de la douleur de la FM. J'ai d'ailleurs parlé d'une étude menée sur le Mirapex dans le journal de l'été 2006. Il y a encore bien des facteurs à étudier avant que ce type de médicament soit approuvé pour traiter la FM. Une étude de petite envergure a commencé à étudier l'effet de timbres, normalement destinés aux personnes atteintes peu ou modérément du Parkinson, sur des personnes atteintes de FM.

*« Bref, les études vont bon train dans le secteur pharmaceutique et il apparaît que certains médicaments pourront assurément aider certaines personnes atteintes de FM. »*

Les effets secondaires les plus courants étaient la rétention d'eau aux mains et aux pieds (9 %), les hallucinations (5 %) et une irritation locale à l'endroit où avait été placé le timbre.

Bref, les études vont bon train dans le secteur pharmaceutique et il apparaît que certains médica-

ments pourront assurément aider certaines personnes atteintes de FM. La variété des médicaments testés permettra de soulager un plus grand nombre de personnes atteintes. En effet, on sait que ces dernières peuvent avoir des réponses très différentes à un même traitement : certaines trouvent un soulagement avec des anticonvulsivants, d'autres avec des antidépresseurs de types variés (tricycliques, inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS), inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSN), etc.), avec des myorelaxants, avec des benzodiazépines. Pas nécessairement le paradis, mais au moins, il y a de l'espoir de trouver quelque chose qui puisse un jour vous aider vous!

Diane Leroux



\* Je n'ai pu valider ces mots dans le Grand dictionnaire terminologique de la langue française, mais ils apparaissent tels quels sur plusieurs sites français.

Sources : *New Meds in the Pipeline for Fibromyalgia*, Fibromyalgia Network Newsletter, Juillet 2008, pages 4-5.

*Labos Fabre : le milnacipran arrive aux USA*, janvier 2008, LaDepeche.fr.

*Milnacipran, Results of Phase III Trials*, printemps 2008, Cypressbio.com.