

REPLACEMENT EN CAS DE RUPTURE DE STOCK DE SEVRE-LONG®

En cas de rupture de stock de Sevre-Long® (morphine orale à libération prolongée administrée en une prise journalière), il est recommandé de le remplacer totalement ou partiellement (si seules certaines doses de capsules manquent) par une **dose équivalente (1:1) de morphine retard** avec le même protocole de dispensation que pour le Sevre-Long® soit :

- Kapanol® **administré le plus souvent en une prise journalière** (ou deux prises journalières en cas d'inconfort en milieu de prise). Le Kapanol® est autorisé par Swissmedic dans le cadre du TAO dès le 1.10.21.
- MST® Continus® ou M-retard Helvepharm® **administrée en deux prises journalières**.

En cas de remplacement partiel, le Sevre-Long® peut-être associé avec une autre forme de morphine retard pour une dose journalière totale équivalente.

Cette rupture de stock peut également être l'occasion de modifier le traitement agoniste opioïde (TAO) pour de la **méthadone racémique** (R,S-méthadone) **ou du L-Polamidon®** (R-méthadone) chez certains patients. Par rapport à la méthadone racémique, la R-méthadone (L-Polamidon®) est recommandée en cas de risque d'allongement de l'intervalle QTc (risque diminué mais pas nul) ou de dosage élevé de méthadone racémique (>100 mg/j) ou en présence d'effets indésirables sévères sous méthadone racémique.

Pour procéder au remplacement de la morphine dans le cadre d'un TAO, l'équivalence recommandée des doses est la suivante:

6 à 8 mg morphine = 1 mg méthadone racémique = 0.5 mg L-Polamidon®

Le protocole suivant, à adapter selon la clinique, est proposé pour le passage de la morphine vers la méthadone (racémique ou L-Polamidon®) en raison de leur différence de demi-vies afin d'éviter des symptômes de manque lors du changement. En effet après 24h, l'effet retard du Sevre-Long® (et des autres formes retard de morphine) disparaît et la morphine est rapidement éliminée (en environ 24h) alors que la méthadone (racémique ou L-Polamidon®) prendra environ 7 jours pour atteindre son état d'équilibre.

Protocole de remplacement de la morphine pour la méthadone ou L-Polamidon® :

Jour 1 : Dose équivalente de méthadone ou L-Polamidon® (selon formule d'équivalence encadrée ci-dessus)
 + environ 1/8 de la dose de morphine retard (selon la disponibilité des préparations de morphine)
 + réserve d'environ 1/8 de la dose de morphine retard si symptômes de manque 3h après la prise

Jour 2 : Dose équivalente de méthadone ou L-Polamidon®
 + environ 1/8 de la dose de morphine retard

Jour 3 : Dose équivalente de méthadone ou L-Polamidon®
 + réserve d'environ 1/8 de la dose de morphine retard si symptômes de manque 3h après la prise

Jour 4 : Dose équivalente de méthadone ou L-Polamidon®

Dès jour 5 : Adaptation de la dose de méthadone ou L-Polamidon® si besoin (maximum 20mg d'augmentation par semaine).

En cas de **question**, vous pouvez vous adresser à la consultation de psychopharmacologie de l'Unité de Pharmacogénétique et Psychopharmacologie clinique au 021 314 2707 (lun-ven 9-12h et 13-17h).