

# Pharmacologie digestive

## Plan :

### 1-Traitement de l'ulcère

- Les anti-H<sub>2</sub>
- Les inhibiteurs de l'acétylcholine
- Les inhibiteurs de la pompe protonique

#### 1- 1-Antiacides et pansements de la muqueuse gastrique

- ✓ *Atténuation des agents corrosifs en diminuant la concentration des ions H<sup>+</sup>*

*a- Dérivés d'aluminium*

*b- Dérivés de magnésium*

*c-Dérivés de magnésium et d'aluminium*

*d-Autres antiacides*

- ✓ *renforcement de l'action protectrice grâce à des produits protégeant la muqueuse*
- ✓ *Elimination d'Helicobacter pylori*

### 2-Stimulants et inhibiteurs du vomissement

#### 2-1-Emétisants

#### 2-2-antiémétisants

*a)- Antihistaminiques*

*b)- Les neuroleptiques*

*c)-Les parasympholytiques*

*d)- Les antagonistes de la transmission nerveuse dopaminergique:*

### 3-Spasmolytiques

#### 3-1-Classification

### 4-Laxatifs

#### 4-1-Principaux médicaments

*a)-laxatifs mécaniques*

*b)-laxatifs osmotiques*

*c)-laxatifs stimulants*

*d)- Laxatifs utilisés par voie rectale*

### 5-Antidiarrhéiques

#### 5-1-Les adsorbants

#### 5-2-Solutions orales de réhydratation

#### 5-3- Opiïdes

#### 5-4-Les antibiotiques

#### 5-5- Substances astringentes

#### 5-6- Mucilages

## **1-Traitement de l'ulcère :**

La sécrétion d'HCl par la cellule pariétale gastrique peut être stimulée par 3 molécules : l'histamine, l'acétylcholine et la gastrine. Les inhibiteurs de la sécrétion acide sont des bloqueurs de récepteurs. On distingue trois grandes familles :

### ➤ Les anti-H<sub>2</sub>:

Ces médicaments agissent par blocage compétitif des récepteurs H<sub>2</sub> de l'histamine  
**Exp: Tamaget\* (cimétidine) et Raniplex\* ou Azantac\*(Ranitidine).**

### ➤ Les inhibiteurs de l'acétylcholine :

Ils diminuent la sécrétion acidopeptique gastrique d'origine vagale et sont surtout indiqués en cas d'hyperchlorhydrie **Exp : Gastrozépine\*(Pirenzépine).**

### ➤ Les inhibiteurs de la pompe protonique :

L'oméprazole est le plus puissant inhibiteur de la sécrétion gastrique. Après administration orale dans des dragées résistantes au suc gastrique, il parvient via la circulation sanguine jusqu'aux cellules pariétales. Il se forme alors en milieu acide un métabolite actif qui inhibe, grâce à la formation de liaison covalente la pompe qui transporte dans le suc gastrique H<sup>+</sup> en échange de K<sup>+</sup>.

## **1- 1-Antiacides et pansements de la muqueuse gastrique :**

On utilise ces médicaments pour soulager de la douleur, accélérer la circulation et diminuer les récives. Les moyens thérapeutiques sont:

### ✓ ***Atténuation des agents corrosifs en diminuant la concentration des ions H<sup>+</sup>***

Par l'utilisation de :

#### ***a- Dérivés d'aluminium :***

- ✓ hydroxyde d'aluminium: pouvoir neutralisant important **Exp : Gastralugel\*, Gaviscon\*.**
- ✓ phosphate d'aluminium : action antiacide lente compensée par une bonne protection de la muqueuse gastrique **Exp : Lyophos\*, Phosphalugel\*.**
- ✓ carbonate d'aluminium, Les silicates d'aluminium (kaolin).....etc

#### ***b- Dérivés de magnésium:*** On distingue:

- ✓ hydroxyde de magnésium : antiacide d'action rapide mais brève **Exp : Azym\*.**
- ✓ tricilliate de magnésium et carbonate de magnésium (lent à action prolongée) **Exp : Gélusil\*.**

***c-Dérivés de magnésium et d'aluminium :*** Ces associations ont pour but d'éviter les effets indésirables sur le transit intestinal (les sels d'aluminium ont une tendance constipante et les sels de magnésiums une tendance diarrhéique) et d'additionner leur topique et antiacide **Exp : Bedelix\*, Maalox\*, Smecta\*.**

***d-Autres antiacides :*** Dinécotine (Polysilan\*, Dimalan\*), carbonate de calcium, sels de bismuth.

**Remarque:** Ces topiques intestinaux peuvent diminuer la résorption de certains médicaments ingérés simultanément.

### ✓ ***renforcement de l'action protectrice grâce à des produits protégeant la muqueuse :*** Les cytoprotecteurs sont ;

-Le sucralfate:

- Les prostaglandines de synthèse (*Misoprosol\**)

### ✓ ***Elimination d'Helicobacter pylori :***

Cette bactérie joue un rôle important dans les gastrites chroniques et les ulcères. Une solution classique est la combinaison d'antibiotiques avec l'oméprazole. **Exp : utilisation d'amoxicilline ou la clarithromycine.**

## **2-Stimulants et inhibiteurs du vomissement** : Il s'agit de:

- ✓ Produits qui provoquent le vomissement appelés **émétisants**.
- ✓ Produits qui diminuent ou arrêtent les nausées ou les vomissements appelés **antiémétiques**.

### **2-1-Emétisants:**

- 3 classes pharmacologiques.

- Émétisants centraux
- Emétisants périphériques utilisés per os: excitent les terminaisons sensitives gastriques du nerf vague
- Emétisants mixtes **Exp** : *Ipeca* .

### **Indications:**

Ils sont utilisés pour une seule indication chez l'homme : évacuation du contenu gastrique en cas d'intoxication aigue. Cette prescription est contre-indiquée en cas de troubles de conscience, intoxication par les produits corrosives, ingestion de produits moussants et produits pétroliers. Cette technique n'est plus utilisée actuellement. On lui préfère le lavage gastrique.

### **2-2-antiémétiques:**

Ils ne constituent qu'un traitement symptomatique des nausées et des vomissements. Si la cause des troubles est connue, ils doivent être associés à une autre thérapeutique. On distingue les classes suivantes:

a)- **Antihistaminiques**: Ils inhibent les afférences labyrinthiques de la CTZ; C'est la cause de leur prescription pour le mal des transports. Ils peuvent causer des somnolences. **Exp** : *Cyclizine (Marzine\*)*, *Dimenhydrinate (Dramamine\*)*.

b)- **Les neuroleptiques**: Tous les neuroleptiques sont des antiémétiques. Ils bloquent les stimulations de la CTZ et dépriment le centre du vomissement. **Exp** : *largactil\**, *nozinan\**, *haldol\**.

c)-**Les parasympatholytiques**: **Exp** : *Scopolamine*

d)- **Les antagonistes de la transmission nerveuse dopaminergique**: agissent en bloquant les récepteurs dopaminergiques de la zone chémoréceptrice **Exp** : *Dompéridone (motilium\*)*.

**3-Spasmolytiques** : Ces médicaments sont utilisés pour un but antalgique.

### **3-1-Classification:**

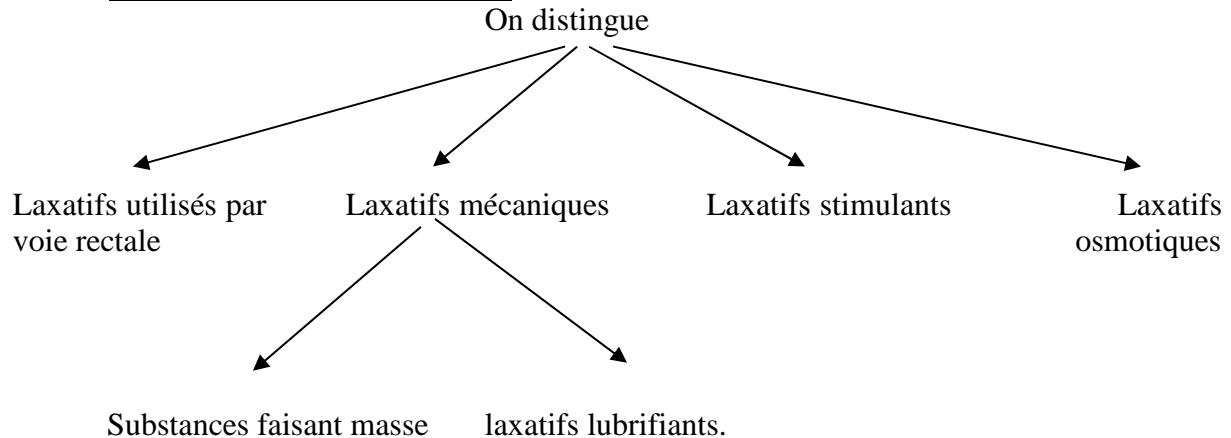
Les spasmolytiques peuvent être classés en fonction de leur site d'action en :

- ✓ spasmolytiques neurotropes: agissent par intermédiaire du système nerveux autonome.
- ✓ spasmolytiques musculotropes: agissent directement sur la fibre nerveuse lisse.
- ✓ spasmolytiques mixtes.

## **4-Laxatifs** :

Les laxatives sont des substances qui accélèrent et facilitent l'évacuation des selles en augmentant le péristaltisme intestinal et / ou en ramollissant le contenu de l'intestin.

#### 4-1-Principaux médicaments:



##### a)-laxatifs mécaniques:

###### ❖ *Substances faisant masse :*

⇒ fibres alimentaires (fruits et légumes), gommés

⇒ mucilages : algues : *Inolaxine\**, graines de l'yn de psyllium: *Spagulux\**, *Mucifural\**, *Osmolax\**, *Transilax\**.

###### ❖ *laxatifs lubrifiants:*

⇒ huile de Vaseline

⇒ huile de paraffine: *Lubentyl \**, *Lansoyl gelée \**.

**N.B:** Les fibres alimentaires et les mucilages accélèrent le transit en augmentant le volume des selles. Les laxatifs lubrifiants agissent en retardant l'absorption d'eau.

##### b)-laxatifs osmotiques:

Ils agissent par appel d'eau dans la lumière intestinale. Parallèlement l'absorption d'eau et des électrolytes est inhibée. On distingue les laxatifs salins et les laxatifs contenant du mannitol et sorbitol

##### c)-laxatifs stimulants:

Ils diminuent l'absorption et augmentent la sécrétion d'eau et d'électrolytes par modification de la perméabilité cellulaire, stimulation de l'adénylcyclase membranaire et augmentation de l'AMP cyclique *Exp : Huile de ricin \**, *Ducrolax\**.

##### d)- Laxatifs utilisés par voie rectale: Exp : Microlax\*, Bédégel\*.

**5-Antidiarrhéiques :** Plusieurs types de substances sont utilisés:

**5-1-Les adsorbants:** Ce sont des matières non absorbées avec une surface considérable. Les différentes molécules ainsi que les toxines bactériennes se fixent sur cette surface et sont donc inactivées puis éliminées.

**5-2-Solutions orales de réhydratation:** Les solutions contenant du glucose et des électrolytes constituent un apport en fluide qui peut être absorbé. Ainsi on remédie à la perte d'électrolytes.

##### **5-3- Opioides :**

**5-4-Les antibiotiques :** Ils sont utilisés uniquement lorsque la diarrhée a pour cause des bactéries.

**5-5- Substances astringentes :** Leur efficacité est douteuse. Ils précipitent les protéines de surface et provoquent une imperméabilité relative de la muqueuse

**5-6- Mucilages :** Ce sont des polysaccharides qui gonflent en présence d'eau. Ils solidifient ainsi le contenu intestinal mais ne possèdent aucun autre effet favorable manifeste.