Antiépileptiques — Gabapentinoïdes

douleurchronique.fr — Dr Ph. Rault

Vérifier les indications et les dosages à l'aide d'une autre source d'information.

Principe d'action

Les **gabapentinoïdes** sont des antiépileptiques utilisés en algologie pour leur action sur les **canaux calciques voltage-dépendants**. Ils augmentent la synthèse et la libération de GABA au niveau synaptique, réduisant l'**hyperexcitabilité neuronale centrale**.

Prégabaline vs Gabapentine

Deux molécules de la classe avec des indications et des posologies distinctes — le choix se fait selon le contexte clinique :

— **Prégabaline** : douleurs neuropathiques périphériques **et centrales**

— **Gabapentine** : douleurs neuropathiques périphériques, post-opératoire, SDRC

Prégabaline — Lyrica©

Indication : douleurs neuropathiques périphériques et centrales. Efficacité dose-dépendante. Dose maximale recommandée : **600 mg/j**.

Mécanisme : action sur les canaux calciques voltage-dépendants. Augmente la synthèse de GABA en stimulant l'activité de la glutamate décarboxylase.

Effets indésirables : étourdissements et somnolence dose-dépendants. Prise de poids.

Arrêt : progressif sur au moins une semaine en cas de mauvaise tolérance.

Posologie

Voie orale. Débuter à 150 mg/j en deux ou trois prises, avec ou sans nourriture. Augmentation possible jusqu'à 300 mg/j après 3-7 jours, puis jusqu'à 600 mg/j après 7 jours supplémentaires.

Avis personnel : démarrer à **25 mg × 3/jour** — augmentation très progressive pour atteindre 150 mg/j en 1 mois. Cette titration douce améliore considérablement la tolérance.

Gabapentine — Neurontin©

Indications : douleurs neuropathiques périphériques. Douleur post-opératoire (effet antalgique et anti-hyperalgésique — réduction des morphiniques). SDRC.

Mécanisme : antiépileptique de structure analogue au GABA. Augmente la synthèse de GABA.

Contre-indication : hypersensibilité. **Ajustement chez l'insuffisant rénal.**

EI : somnolence, étourdissements, ataxie fréquents. Voir RCP complet.

Posologie

— Jour 1 : 300 mg

— Jour 2 : 300 mg × 2

— Jour 3 : 300 mg × 3

— Augmentation par paliers de 300 mg/j tous les 2-3 jours jusqu'à **3600 mg/j max**

douleurchronique.fr — Dr Ph. Rault · 2013-2026