

**UTILISATION DU METHYLPHENIDATE (RITALINE®) DANS L'ASTHENIE
CHEZ LES PATIENTS CANCÉREUX EN SOINS PALLIATIFS**

ML VILLARD – G LAVAL

L'étude prospective ouverte à bénéfice direct, teste l'efficacité de la Ritaline® sur l'asthénie chez le patient cancéreux en Soins Palliatifs. Elle évalue à l'aide de l'EVA et de l'EVS l'impression subjective de fatigue et sa modification sous Ritaline®. Des questionnaires sont utilisés avec le MMSE, le QLQC30 et le HARD cherchant à préciser les capacités cognitives du patient, le retentissement de la fatigue dans son quotidien et l'existence ou non d'angoisse ou de dépression. Sont exclus de l'étude les patients dont l'asthénie peut être corrigée par un traitement étiologique, ceux dont la chimiothérapie peut encore améliorer l'état général, les patients non évaluables ou en toute fin de vie et ceux présentant les contre-indications absolues aux amphétamines. Le traitement est oral entre 10 et 60 mg de Ritaline® en 1 à 2 prises par jour. L'efficacité est jugée sur la diminution subjective d'au moins 30 % de l'impression de fatigue. Le traitement peut être poursuivi 4 à 8 semaines. 18 patients ont été évalués dont 8 seulement ont été inclus. Parmi les 8 patients, il y a autant d'hommes que de femmes, l'âge moyen est de 59 ans ($45 < x < 75$), l'EVA initiale de la fatigue est à 8 (médiane) ($5 < x < 10$). La posologie reçue est en moyenne de 30 mg/jour avec une bonne tolérance. Seuls des effets indésirables mineurs ont été notés (nausée, vomissement, anxiété, palpitation, euphorie). L'impression subjective d'asthénie est améliorée de 40 % en moyenne ($30 < x < 40$) et de 100 % pour la somnolence induite par les opiacés (1 cas). L'impact sur les résultats des collaborations étroites et "soutenantes" auprès des patients, familles et équipes peut être un biais. Une étude multicentrique avec des sous-groupes de patients psychasthéniques ou asthéniques physiques par avancée de la maladie ou somnolents par la prise d'opiacés permettrait de préciser les résultats.