

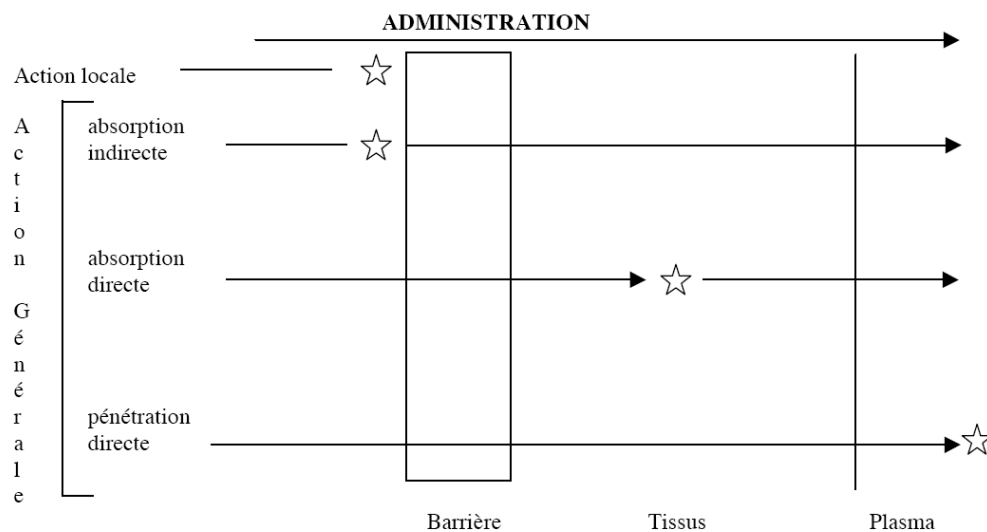
# Chapitre-II : pharmacocinétique

## Phase galénique et phase d'absorption

### 1-phase d'absorption

Lorsqu'on recherche une action locale, le médicament est déposé à la surface de l'organisme et agit *in situ* (*sur place*). Cependant, une fraction du produit peut pénétrer dans l'organisme et ce passage peut causer des effets indésirables.

Dans le cas général, on recherche un effet à distance du point d'administration (action générale). Le médicament pénètre donc dans l'organisme. L'administration est terminée lorsqu'il a gagné le torrent circulatoire (sang). Plusieurs cas sont possibles (figure-1) :



**Figure1:** types d'administration - ☆ représente le lieu de dépôt du médicament.

### 1.1. Absorption

Processus par lequel une substance déposée à la surface ou à l'intérieur d'un tissu parvient aux vaisseaux :

- l'absorption est directe ou immédiate lorsque le médicament est introduit dans un milieu qui l'accepte passivement (tissu sous-cutané, muscles),
- l'absorption est indirecte ou médiée lorsque ce passage nécessite le franchissement d'une barrière sélective ; il y a résorption (peau, muqueuse, séreuse).

La vitesse et la durée de l'absorption dépendent de :

- l'état physique du médicament (solide, liquide) et de la libération du principe actif (comprimé effervescent, comprimé à libération retardée). L'ordre décroissant de vitesse de passage est : solutions aqueuses > solutions huileuses > suspensions > solides.

- la concentration : plus elle est forte et plus le passage est rapide
- la circulation : plus le tissu est vascularisé et plus le passage est rapide (muscle). Les tissus peu vascularisés retiennent les médicaments (graisse). La vasodilatation (توسع الأوعية الدموية) et la vasoconstriction (تضييق الأوعية الدموية) accélèrent ou ralentissent l'absorption ; on peut les provoquer dans ce but.
- la surface : plus la surface d'absorption est grande, plus le passage est rapide et important.

## 1.2. Pénétration directe

Processus par lequel une substance est déposée à l'intérieur même des vaisseaux (injection intraveineuse).

## 2. PHASE GALENIQUE

On appelle ainsi la libération du principe actif à partir de la forme pharmaceutique. Lorsqu'elle s'accompagne de la destruction de celle-ci (décomposition du comprimé, dissolution de la gélule), on parle de « délitement ». En général, cette libération prend place au niveau du lieu de l'administration, avant l'absorption éventuelle. La vitesse de la libération du principe actif conditionne (تتحكم في) sa vitesse d'apparition dans le plasma ; de même la durée de cette libération conditionne la durée de présence dans l'organisme.

La phase galénique conditionne la vitesse et la durée d'action du médicament.

La phase galénique peut être inexistante ou courte si le principe actif est libre. C'est le cas des solutions aqueuses, des poudres, etc. Dans tous les autres cas elle est plus ou moins longue.

Lorsqu'on cherche à l'allonger volontairement, on parle de « formes-retard ». Celles-ci peuvent être à *libération retardée*, lorsque le début de la libération du produit est ralenti sans que sa durée soit allongée, ou à *libération prolongée* lorsque celle-ci est allongée. A l'inverse, on peut chercher à améliorer l'absorption et à la rendre plus rapide ( forme effervescent ).

## 3-Voies d'administration

Lorsque l'on recherche un effet général, le médicament est administré par voie orale ou parentérale. Le choix de l'une ou l'autre de ces voies dépend du médicament d'une part, c'est-à-dire de l'**existence de préparations appropriées** à ces utilisations, de l'**état du malade** d'autre part. L'urgence ou l'impossibilité de prise par voie orale font utiliser la voie parentérale.

Si l'on veut obtenir un effet local, on utilise des préparations spéciales comme les collyres, mais il faut se rappeler qu'une diffusion systémique est toujours possible après administration locale.

### **3-1-Voie parentérale**

Pour qu'un produit puisse être injecté par voie parentérale, il faut qu'il soit stérile et peu irritant. L'injection nécessite une seringue et une aiguille ou un dispositif d'administration déjà mis en place.

On distingue :

#### **3-1-1-Voie intradermique**

C'est un procédé consistant à introduire dans l'intérieur du derme de faibles quantités (1/10ml) de substances. Il est également utilisé en allergologie pour les tests de sensibilisation et pour les désensibilisations.

#### **3-1-2-La voie sous-cutanée**

Le volume de liquide injecté est limité et la vitesse de résorption variable, Parmi les médicaments le plus souvent administrés par voie sous-cutanée, on peut citer l'héparine et l'insuline.

#### **3-1-3-La voie intramusculaire**

La vitesse de résorption est rapide et il est possible d'injecter des solutions aqueuses ou huileuses. L'injection intramusculaire ne doit pas être faite dans un vaisseau, ni au contact d'un nerf. Elle est contre-indiquée si le malade est sous traitement anticoagulant.

#### **3-1-4-La voie intraveineuse**

Il y a deux possibilités : injection directe à la seringue ou administration par perfusion. Toute la quantité du médicament arrive dans le sang. Les solutions huileuses ne doivent pas être administrées par voie intraveineuse.

#### **3-1-5-La voie intra-artérielle**

Elle est peu utilisée, on peut citer toutefois quelques exemples d'administration intra-artérielle :

- un vaso-dilatateur en cas d'artérite,
- un thrombolytique pour dissoudre un caillot,
- une chimiothérapie en traitement localisé d'un cancer.

#### **3-1-6-Les voies d'injections locales particulières**

Elles sont utilisées pour introduire localement un médicament à visée diagnostique, par exemple des produits de contraste destinés à l'exploration radiologique, ou à visée thérapeutique, antalgique ou antibiotique :

- injection intrarachidienne

- injection intra-articulaire
- injection intrapleurale
- injection intrapéritonéale

### 3-2-Voie orale ou *per os*

Le tube digestif va de la bouche au rectum. Les membranes que le médicament doit franchir sont l'épithélium digestif et l'endothélium vasculaire.

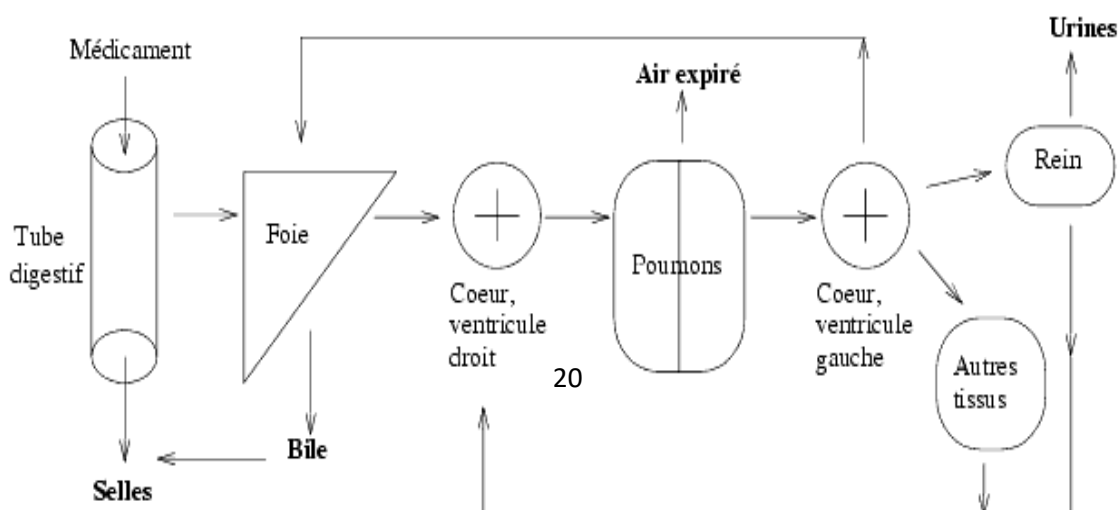
La voie orale peut être utilisée pour un traitement local ou général :

- Traitement local : pansements gastro-intestinaux pour obtenir un effet limité au tube digestif lui-même, traitement d'une infection intestinale ou d'une parasitose. Dans ce cas, on souhaite, en général, que le médicament ne soit pas absorbé ou seulement très peu absorbé.
- Traitement général : c'est la voie habituelle d'administration des médicaments et l'absorption digestive est suivie de leur diffusion dans l'organisme.

La voie orale n'est pas utilisable si le médicament destiné à un traitement général est dégradé dans le tube digestif (pH, flore microbienne, enzymes du tube digestif) ou n'est pas absorbé ou encore si le malade refuse de le prendre ou vomit. L'absorption digestive peut se faire à tous les niveaux du tube digestif.

**Bouche, Estomac, Rectum, Intestin** ( La majorité des médicaments sont absorbés à ce niveau).

Une particularité de l'absorption digestive est **le métabolisme de premier passage**: Le médicament, absorbé au niveau du tube digestif, passe par le foie, atteint le cœur et après passage pulmonaire se distribue dans l'ensemble de l'organisme. Au niveau de la muqueuse intestinale et du foie, le médicament rencontre des enzymes susceptibles de le transformer en un ou plusieurs métabolites parfois actifs mais le plus souvent inactifs. C'est le **métabolisme de premier passage** (*First pass metabolism*) qui explique la moindre efficacité de certains médicaments, surtout lorsqu'ils sont administrés à doses faibles, car ils sont en grande partie métabolisés avant d'arriver dans le sang.



## *Trajet d'un médicament administré par voie buccale*

### **3-2-1-4-Interaction médicamenteuse dans le tube digestif**

Le charbon activé est connu depuis longtemps pour sa capacité à adsorber un grand nombre de molécules, notamment de médicaments. Il est utilisé, en administration orale ou gastrique, pour réduire la biodisponibilité de produits toxiques ou de médicaments pris en excès par voie buccale. Le charbon activé doit être administré le plus tôt possible après ingestion du toxique présumé

### **3-3-Voie pulmonaire**

C'est une voie d'absorption et d'élimination rapide car elle évite le foie : le médicament absorbé au niveau du poumon, passe dans l'oreillette gauche et le ventricule gauche, et ensuite dans la circulation générale. La voie pulmonaire est utilisée :

- *pour un traitement local* : bronchique mais avec possibilité d'absorption partielle et d'effets généraux. Les formes utilisées sont les aérosols véhiculant des médicaments tels que antibiotiques, mucolytiques,

-*pour un traitement général* : gaz médicaux et anesthésiques généraux par inhalation : L'oxygène

### **3-4-Voie nasale**

### **3-5-autres**

Il existe d'autres voies particulières : cutanée (transdermique), oculaire, auriculaire et vaginale.