

Pénurie de salbutamol en inhalation – Stratégie d’atténuation pour la MPOC

13 avril 2020

Contexte

- 1) Santé Canada et l’industrie pharmaceutique ont constaté que la demande pour les inhalateurs de salbutamol a triplé durant les trois premières semaines de mars 2020.
- 2) Cette augmentation a eu pour conséquence une pénurie de niveau 3, qui est par définition une « situation où un fabricant/importateur est incapable de fournir à la demande pour un médicament. Une pénurie de niveau 3 en est une avec le plus grand impact potentiel sur la chaîne d’approvisionnement de médicament canadienne et sur les systèmes de santé à cause de la disponibilité de provisions, d’ingrédients ou de thérapies de rechange. »
- 3) Des restrictions ont été mises en place par les grossistes et les distributeurs afin de limiter l’approvisionnement de salbutamol, ce qui signifie que les patients ne recevront qu’un inhalateur de salbutamol ou l’approvisionnement d’un mois à la fois.
- 4) Il est possible que l’augmentation de la demande soit due aux personnes et aux organisations qui en prévoient le besoin et qui achètent le produit avant d’en avoir réellement besoin (mise en réserve).

Étape 1 de la stratégie d’atténuation :

Communication du fournisseur aux patients en lien avec les inhalateurs pour la MPOC :
Il est important que vous preniez vos médicaments inhalés réguliers comme prescrit. De cette façon, vos symptômes de MPOC demeureront sous contrôles et vous aurez moins besoin de médicaments d’urgence (comme le salbutamol).
Assurez-vous d’avoir assez de médicaments inhalés réguliers contre la MPOC à la maison pour un mois. Gardez un œil sur vos stocks de médicaments et laissez-vous plus de temps pour cueillir vos renouvellements à la pharmacie.
Considérez faire livrer vos médicaments par la pharmacie ou par une personne de confiance afin de demeurer à la maison et de pratiquer la distanciation physique.
Il y a une pénurie d’inhalateurs de salbutamol au Canada. Si vous n’en avez pas besoin, ne renouvelez pas votre prescription.
Au moment de renouveler vos médicaments inhalés, attendez-vous à ne recevoir qu’un approvisionnement d’un mois. Il s’agit d’une réponse à des mesures de contrôles d’inventaire mises en place.
Vous devriez suivre de près vos doses de salbutamol en les comptant.
Vous devriez utiliser tous les inhalateurs de salbutamol que vous avez dans différents endroits avant de renouveler le médicament. Si vous avez plusieurs inhalateurs de salbutamol, utilisez celui ayant la date d’expiration la plus proche en premier.
Dans l’éventualité où la seule option d’un patient est d’utiliser un inhalateur de salbutamol expiré :
Ne jetez pas les inhalateurs expirés (p. ex. dans les 6 derniers mois) tant que vous n’avez pas obtenu de remplacement. Si vous devez utiliser votre inhalateur de soulagement et que vous n’avez qu’un inhalateur expiré, sachez qu’il peut être moins efficace. Vous devriez utiliser l’inhalateur expiré puis, si nous n’êtes pas soulagé, consultez un médecin.
Utilisez l’inhalateur Diskus même s’il a été retiré de l’emballage il y a plus de 60 jours.

Étape 2 de la stratégie d'atténuation : Solutions de rechange recommandées en cas de pénurie d'aérosol-doseur de salbutamol

Le comité directeur de l'assemblée sur la MPOC de la SCT a conçu ce guide rapide pour les médecins canadiens traitants des patients atteints de la MPOC contenant des recommandations au sujet d'une pénurie émergente d'inhalateurs de salbutamol durant la pandémie de COVID-19. Les recommandations sont basées sur des preuves et une opinion d'expert, et nous recommandons une décision de traitement au cas par cas.

Liste de médicaments de substitution au salbutamol dans la MPOC

	Commentaire sur la substitution
Substitution privilégiée : selon la sécurité et l'efficacité si appliquée à toute la population sachant que les décisions de substitution sont à la discrétion des pharmaciens locaux sans consultation auprès du prestataire de soins primaires ou spécialisés.	
Turbuhaler de terbutaline 0,5 mg (Bricanyl)	<ul style="list-style-type: none"> Un substitut direct à l'aérosol-doseur ou le Diskus de salbutamol. 2 inhalations d'aérosol-doseur de salbutamol équivalent à 1 inhalation de terbutaline. La terbutaline se présente sous forme d'inhalateur à poudre sèche (Turbuhaler) plutôt que dans un aérosol-doseur ou un Diskus. <p>Les patients auront besoin d'instructions d'utilisation pour ce type d'inhalateur.</p>
Diskus de salbutamol 200 mcg (Diskus de Ventolin)	<ul style="list-style-type: none"> Un substitut direct à l'aérosol-doseur de salbutamol. 2 inhalations d'aérosol-doseur de salbutamol équivalent à 1 inhalation de Diskus de Salbutamol. <p>Les patients auront besoin d'instructions d'utilisation pour ce type d'inhalateur.</p>
Bromure d'ipratropium (20 mcg)/Salbutamol (100 mcg) (Combivent Respimat)	<ul style="list-style-type: none"> Un substitut direct au salbutamol. Par contre, la posologie approuvée au Canada est 1 inhalation toutes les 4 heures, pour un maximum de 6 inhalations par jour. Combivent se présente sous forme d'inhalateur de type Respimat <p>Les patients auront besoin d'instructions d'utilisation pour ce type d'inhalateur. Les patients prenant un antagoniste muscarinique à action prolongée (AMAL) doivent continuer de prendre leur médication régulière comme prescrit.</p>
Substitution moins favorisée	
Aérosol-doseur pressurisé de bromure d'ipratropium 20 mcg (Atrovent)	<ul style="list-style-type: none"> Ce bronchodilatateur fonctionne selon un mécanisme différent de celui du salbutamol et a un début d'action légèrement retardé comparé à celui du salbutamol. Il est prescrit comme médicament de soulagement, mais peut ne pas être aussi efficace que le salbutamol comme médicament de soulagement des symptômes aigus à cause du début d'action retardé. Pour certains patients, il peut être plus efficace lorsqu'utilisé de pair avec le salbutamol. 2 inhalations de 20 mcg équivalent à peu près à 2 inhalations de 100 mcg de salbutamol et ne devraient pas être administrées à moins de 4 heures d'intervalle. La dose maximale d'ipratropium est de 12 inhalations ou 240 mcg. <p>Les patients prenant un antagoniste muscarinique à action prolongée (AMAL) doivent continuer de prendre leur médication régulière comme prescrit.</p>

Inhalateurs

Plusieurs alternatives au salbutamol ne se présentent pas sous forme d'un aérosol-doseur. Si une alternative est nécessaire, il se peut que le patient utilise un inhalateur différent et il est primordial que les instructions d'utilisation soient données pour garantir un dépôt et une efficacité adéquats (<https://cts-sct.ca/covid-19/comment-utiliser-un-inhalateur-correctement/?lang=fr>).

Les nébuliseurs ne sont à aucun moment la méthode d'administration privilégiée des médicaments contre la MPOC en raison de la diminution des dépôts et de l'efficacité (raison pour laquelle de plus grandes doses sont utilisées en nébulisation que dans les aérosols-doseurs) et du besoin d'équipement moins portatif et plus dispendieux. La nébulisation de médicaments est un procédé qui génère des aérosols et risque de disséminer des virus, tels que le virus responsable de la COVID-19 (le SARS-CoV-2). Il n'est donc pas recommandé d'utiliser la nébulisation de médicaments avec des cas présumés ou confirmés de COVID-19 dans les établissements de santé sauf s'il n'y a aucune autre alternative. Dans les situations où la nébulisation de médicaments est la meilleure option disponible pour un patient, elle devrait être administrée en prenant des précautions concernant l'air. Si la nébulisation doit être administrée dans un hôpital, elle devrait être faite dans une pièce à pression négative avec un personnel portant l'équipement de protection adéquat. Si la nébulisation doit être administrée à la maison ou ailleurs, il faudrait annoncer à tous ceux qui pourraient être touchés qu'il y a un risque de transmission de virus.