

## Comment je prescris : la desmopressine (MinirinMELT<sup>®</sup>) dans la polyurie nocturne



J. Rebibo

### *How to prescribe: Desmopressin (MinirinMELT<sup>®</sup>) in nocturnal polyuria*

J.-D. Rebibo

Service d'urologie, CHU de Rouen, 1, rue de  
Germont, 76081 Rouen cedex, France

#### RÉSUMÉ

La desmopressine est un traitement symptomatique de la polyurie nocturne qui peut être à l'origine d'une plainte importante des patients. Avant toute prescription, il est nécessaire d'éliminer toute cause de polyurie nocturne nécessitant un traitement spécifique. La surveillance de la natrémie est nécessaire tout le long de la prise de desmopressine.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

#### SUMMARY

*Desmopressin is a symptomatic treatment of nocturia, which can cause a major complaint from patients. Before prescribing, it is necessary to eliminate any cause of nocturia requiring specific treatment. Monitoring of serum sodium is necessary all along taking desmopressin.*

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

#### INTRODUCTION

La desmopressine est un analogue structural de synthèse de l'hormone antidiurétique naturelle : l'arginine-vasopressine. Elle présente une activité antidiurétique importante et prolongée alors que son activité vasopressive est réduite. La desmopressine est indiquée dans la prise en charge symptomatique de la polyurie nocturne. La nycturie est définie par l'International Continence Society (ICS) comme la plainte d'avoir à se réveiller une ou plusieurs fois au cours de la nuit pour uriner, chaque miction étant précédée et suivie d'une période de sommeil [1,2]. La nycturie peut être la conséquence d'une polyurie nocturne correspondant à un volume urinaire nocturne > 33 % du volume uriné des 24 h [2]. Elle est à l'origine d'une perte de la qualité du sommeil pouvant avoir pour conséquences des épisodes dépressifs et des chutes lors des levers nocturnes entraînant une augmentation de la mortalité [3].

#### INDICATION

La desmopressine possède l'autorisation de mise sur le marché (AMM) dans le cadre d'une nycturie par polyurie nocturne chez le sujet de moins de 65 ans, il est nécessaire après cet âge d'utiliser ce traitement avec précautions en veillant à respecter les contre-indications et surveiller la natrémie de manière rapprochée. Un traitement étiologique d'une polyurie nocturne n'est pas toujours possible ou suffisant, un traitement symptomatique par desmopressine peut être associé.

#### CONTRE-INDICATIONS ET RISQUES

La desmopressine entraîne une réabsorption hydrique rénale, les principales contre-indications sont pour les patients insuffisants cardiaques ou insuffisants rénaux avec un débit de filtration glomérulaire < 50 mL/min, un traitement diurétique concomitant ainsi qu'un

#### MOTS CLÉS

Desmopressine  
Nycturie  
Polyurie nocturne

#### KEYWORDS

Desmopressin  
Nycturia  
Nocturnal polyuria

Adresse e-mail :  
John-david.rebibo@chu-rouen.fr



âge > 65 ans. Le risque d'hyponatrémie est le principal effet indésirable à rechercher devant l'apparition de céphalées, vomissements et confusion. Un traitement à long terme peut également être à l'origine d'une prise de poids et d'œdèmes périphériques.

## BILAN AVANT PRESCRIPTION

Il est nécessaire de réaliser un calendrier mictionnel sur 72 heures afin de confirmer la polyurie nocturne [4]. Toute cause de polyurie nocturne nécessitant un traitement spécifique doit être éliminée : syndrome d'apnée du sommeil, insuffisance cardiaque, insuffisance veineuse des membres inférieurs, hypo-albuminémie, prise de diurétiques le soir [5,6].

## MODALITÉS DE PRESCRIPTION

Le MinirinMELT<sup>®</sup> n'existe qu'en comprimé sublingual avec trois dosages disponibles : 60 µg, 120 µg et 240 µg. Le traitement doit être débuté au dosage le plus faible (60 µg). Il est impératif de limiter les apports hydriques 1 heure avant et les 8 heures suivant la prise de desmopressine. En cas d'efficacité incomplète, la posologie peut être augmentée à 120 puis 240 µg par jour en respectant un intervalle d'une semaine entre chaque augmentation de posologie (*Encadré 1*). En l'absence d'amélioration des symptômes après 4 semaines de traitement, celui-ci doit être interrompu. La desmopressine est remboursée à 65 % pour un coût total journalier de 1,50 à 3 euros.

## SUIVI

La natrémie doit être contrôlée à j3 puis une fois par semaine le premier mois, une fois par mois pendant 6 mois puis deux fois par an pendant toute la durée du traitement. En cas de signes ou symptômes évocateurs d'une hyponatrémie, le traitement doit être interrompu. Lors de la reprise du traitement, la restriction hydrique doit être plus stricte.

## CONCLUSION

Le traitement étiologique d'une polyurie nocturne n'est pas toujours possible ou suffisant, un traitement symptomatique

Encadré 1

### Ordonnance type : desmopressin (MinirinMELT<sup>®</sup>)

- 60 µg une prise unique le soir au couché.
- Limiter les apports hydriques 1 heure avant la prise et les 8 heures suivant celle-ci.

par desmopressine peut être discuté, il est cependant actuellement limité par une AMM restrictive en particulier pour les patients de plus de 65 ans.

### Déclaration de liens d'intérêts

L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

## RÉFÉRENCES

- [1] Van Kerrebroeck P, Abrams P, Chaikin D, Donovan J, Fonda D, Jackson S, et al. The standardisation of terminology in nocturia: report from the Standardisation Sub-committee of the International Continence Society. *NeuroUrol Urodyn* 2002;21:179–83.
- [2] Haab F, Amarenco G, Coloby P, Grise P, Jacquetin B, Labat JJ, et al. Terminologie des troubles fonctionnels du bas appareil urinaire : adaptation française de la terminologie de l'International Continence Society. *Prog Urol* 2004;14:1103–11.
- [3] Ku JH, Lim DJ, Byun SS, Paick JS, Oh SJ. Nocturia in patients with lower urinary tract symptoms: association with diurnal voiding patterns. *BJU Int* 2004;93:1005–8.
- [4] Ku JH, Hong SK, Kim HH, Paick JS, Lee SE, Oh SJ. Is questionnaire enough to assess number of nocturic episodes? Prospective comparative study between data from questionnaire and frequency-volume charts. *Urology* 2004;64:966–9.
- [5] Schneider T, de la Rosette JJ, Michel MC. Nocturia: a non-specific but important symptom of urological disease. *Int J Urol* 2009;16:249–56.
- [6] Peyronnet B, Pradère B, Bruyère F. Prise en charge de la nycturie : une entité nosologique au sein des troubles mictionnels de l'homme. *Prog Urol* 2014;24:80–6.