

MODALITES DE PRELEVEMENT

Unité de pharmacologie
Centre hospitalier Sainte Anne
1, rue Cabanis
75674 PARIS CEDEX
Tel 01 45 65 83 27

Pourquoi doser la L Dopa ?

La L Dopa est le traitement de base de la maladie de Parkinson. Sa demi-vie est courte (1h à 1h30) et les concentrations maximales sont très variables selon les individus au cours du nyctémère.

Aussi, le suivi thérapeutique de la L Dopa nécessite plusieurs prélèvements au cours de la journée. Cette cinétique est une aide à l'adaptation thérapeutique. Elle apporte de nombreux renseignements tel que :

- Vérifier l'absorption par l'appareil digestif. En effet de nombreuses situations difficiles s'expliquent par une mauvaise absorption d'une ou plusieurs prises, une absorption décroissante ou une absorption erratique.
- Mise en évidence de surdosage expliquant les mouvements anormaux, cauchemars, cris et nuits agitées.
Les crampes peuvent être dues soit à un sur, soit à un sous dosage.
- Mise en évidence de fluctuations d'efficacité de la L Dopa de type fin de dose c'est à dire une diminution progressive de la durée de l'effet de la prise.
Certains patients se distinguent par des phénomènes de fluctuations brutales passant d'une akinésie majeure à une motricité quasi normale. Ces effets sont appelés « on-off ».

Les concentrations plasmatiques de L Dopa efficaces se trouvent entre 500 et 2000 ng/ml

Les concentrations plasmatiques en L-Dopa situées en dessous du seuil d'efficacité correspondent aux périodes « off » alors que les concentrations plasmatiques en L Dopa situées au-dessus de ce seuil correspondent aux périodes « on ».
Donc, en fonction des taux plasmatiques et de son état clinique, chaque patient verra sa posologie de L Dopa augmentée ou diminuée ou répartie différemment au cours de la journée.

La 3 OM Dopa a une demi-vie d'environ 15h, tend à s'accumuler au cours d'un traitement chronique par L Dopa et entre en compétition lors du passage de la barrière hématoencéphalique.

Les Prélèvements en pratique :

Prélever un tube hépariné toutes les heures à partir de la prise du médicament sur au minimum 5 heures (nous préconisons d'installer un cathéter lors d'une cinétique longue).
Bien noter l'heure sur chaque tube.
Séparer plasma et globule dans la 1/2 heure et congeler le plasma
A chaque prélèvement, noter l'état clinique du patient (blocage, tremblements, mouvements anormaux).
Indiquer le traitement et ses heures de prises au cours de la journée.
Attention aux **conditions de transport** : Ces tubes doivent nous parvenir **congelés**.

Le laboratoire reste à votre disposition pour de plus amples renseignements.