

Rôle des vapeurs thérapeutiques dans la stratégie de co-traitement des infections respiratoires banales

Avec la participation du Pr Poucheret

Professeur des Universités à la faculté de pharmacie de Montpellier, chef de service du département de pharmacologie et physiopathologie, directeur d'équipe de recherche sur les biomolécules thérapeutiques et bioactifs naturels. Auteur d'ouvrages sur la pharmacologie des médicaments de l'ordonnance.



État des lieux des médicaments disponibles pour le traitement des infections respiratoires banales communément appelées « rhume »

Les infections respiratoires banales (IRB), ou rhume, sont en majorité des infections virales auto-résolutives altérant fortement la qualité de vie des patients et leur sommeil. La symptomatologie est due à la réponse immunitaire et non au virus. Les symptômes durent de 7 à 10 jours en 3 phases successives : (1) maux de gorge, courbatures et sensation d'inconfort général, (2) manifestations nasales congestives et (3) toux avec gêne respiratoire¹. Les médicaments utilisés incluent des molécules allopathiques avec ou sans ordonnances (OTC), seules ou en associations, et des vapeurs thérapeutiques. Ces médicaments sont uniquement symptomatiques. Les médicaments allopathiques de première intention ciblent les douleurs, la fièvre et l'inflammation^{2,3}. Les vapeurs thérapeutiques sont décrites pour agir sur l'inflammation, la douleur, la congestion nasale, la gêne respiratoire, la toux, le mucus bronchique et les sensations désagréables associées^{4,5}.

Pharmacologie des principes actifs : médicaments allopathiques et vapeurs thérapeutiques

Les médicaments allopathiques et les vapeurs thérapeutiques sont complémentaires et agissent de manière synergique sur les critères thérapeutiques objectifs (symptômes) et subjectifs (qualité de vie ressentie, du sommeil, récupération) ressentis par le patient^{1,2,3}.

Effets thérapeutiques	Antalgique (1 ^{re} intention)	Anti-inflammatoire (1 ^{re} intention)	Décongestionnant Nasal (vasoconstricteur)	Décongestionnant Nasal & bronchique (améliore la ventilation)	Antitussif	Expectorant (mucolytiques/mucokinétiques)
Médicaments Allopathiques	Paracétamol Mécanisme non élucidé	AINS Inhibition des COX 1/2	Pseudoéphédrine Oxymétazoline Naphazoline, ... Vasoconstriction (Agonistes des α_1 , vasculaires)	Doxylamine Oxométhazine Prométhazine, ... Bronchodilatation (Anti-histaminique, atropiniques)	Dextrométorphan, Noscapine, Codéine, ... Inhibition bulbaire de la toux (dérivés morphiniques)	Acétylcystéine, Carbocystéine, Ambroxol Rupture des ponts disulfures du mucus bronchique et ORL
Vapeurs Thérapeutiques	Camphre Menthol Cinéole (Eucalyptus) Modulation canaux TRPM8, TRPA1 et TRPV1	Camphre Alpha-pinène Cinéole (Eucalyptus) Activation canal TRPM8	Camphre Menthol (sensation de froid) Activation canal TRPM8 Effet froid donnant la sensation de mieux respirer et de réduction de la congestion nasale	Menthol Agoniste canal TRPM8 sensation de mieux respirer et réduction de la congestion nasale	Cinéole (Eucalyptus) Camphre, Menthol Modulation canal TRPA1 Réduction de la fréquence des toux	Alpha-pinène, Camphre Modulation canal TRPV1 Réduction du mucus bronchique et ORL

Stratégies thérapeutiques associant allopathie et vapeurs thérapeutiques

La stratégie thérapeutique de première intention recommandée par les autorités de santé repose sur :

- Les mesures hygiéno-diététiques et gestes barrières
- L'utilisation de médicaments allopathiques antalgiques, antipyrétiques et anti-inflammatoires en fonction de la symptomatologie
- L'objectif de cette démarche est rétablir un certain niveau de confort chez le patient
- D'autres médicaments complémentaires peuvent être proposés par le médecin et/ou le pharmacien (vasoconstricteur, antitussif, antihistaminique...)

Dans ce contexte, les vapeurs thérapeutiques, étant pléiotropiques^{1,6,7,8,9,10}, elles peuvent être coadministrées avec les médicaments de première intention en :

- Contribuant aux effets antalgiques et anti-inflammatoires
- Apportant un ressenti de soulagement des symptômes des 3 phases
- L'objectif des vapeurs thérapeutiques est l'amélioration de la qualité de vie et du sommeil du patient

Perspectives dans la prise en charge des infections respiratoires banales

La place des vapeurs thérapeutiques, en tant que partie intégrante du protocole de traitement des IRB avec l'allopathie, tend à se consolider par le développement d'essais cliniques optimisés visant à prouver et expliquer leur efficacité.

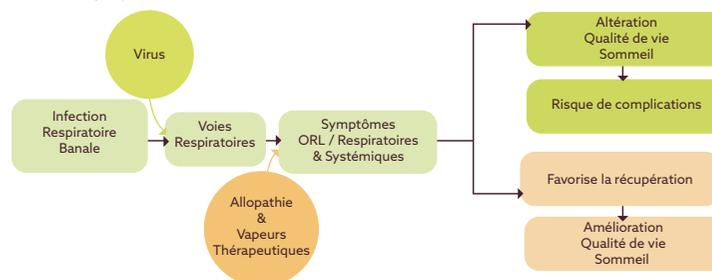
Cette évolution permet de proposer des alternatives, notamment à certains produits vasoconstricteurs par voie orale, fortement déconseillés par l'HAS et l'ANSM, qui sont fréquemment associés aux médicaments allopathiques^{13,14}. Le développement des connaissances scientifiques devrait permettre à terme

de proposer des stratégies de prise en charge des IRB sous la forme de protocoles synergiques allopathie/vapeurs thérapeutiques optimisant le rapport bénéfice/risque et la durée de récupération.

Bénéfices des vapeurs thérapeutiques dans le protocole de traitement des infections respiratoires banales

Les vapeurs thérapeutiques en co-traitement synergique des médicaments allopathiques sur les critères thérapeutiques objectifs et subjectifs sont bénéfiques à plusieurs titres^{1,2,11,12} :

- Amélioration du soulagement symptomatique donc de la qualité de vie
- Amélioration du sommeil et de l'immunité donc de la récupération
- Favorable à un meilleur rapport bénéfice / risque du traitement
- Limite l'utilisation de produits non recommandés par les autorités de santé
- Répond aux demandes de naturalité holistique des patients respiratoire par exemple)



Scannez pour découvrir notre espace dédié

Références :

1. Smith, A.; Kardos, P.; Pfaff, O.; Randerath, W.; Estrada Riobos, G.; Braido, F.; Sadofsky, L. The treatment of mild upper respiratory tract infections – a position paper with recommendations for best practice. *Drugs Context*. 2023; 12, 2023-4-2. 2. Vidal Recos; <https://www.vidal.fr/maladies/nex-gorge-oreilles/rhume-rhinite/phytotherapie-plantes.html> 3. <https://ansm.sante.fr/uploads/2021/09/13/fiche-daide-a-la-dispensation-des-vasoconstricteurs-par-voie-orale-oct-2020.pdf> 4. Cohen BM, Dressler WE. Acute aromatics inhalation modifies the airways. Effects of the common cold. *Respiration*. 1982; 43(4):285-93. doi: 10.1159/000194496. PMID: 7111875. 5. Kenia, P., Houghton, T. and Beardsmore, C. (2008). Does inhaling menthol affect nasal patency or cough? *J. Pediatr. Pulmonol.*, 43: 532-537. <https://doi.org/10.1002/ppul.20797> 6. Michalsen, A.; Goldenstein, K.; Kardos, P.; Klimek, L.; Palm, J.; Parganlija, D.; Stöckl, J. The impact of cineole treatment timing on common cold duration and symptoms: Non-randomized exploratory clinical trial. *PLoS One*. 2024, 18, 19111. e0296482. 7. Kemmerich B. Evaluation of efficacy and tolerability of a fixed combination of dry extracts of thyme herb and primrose root in adults suffering from acute bronchitis with productive cough. A prospective, double-blind, placebo-controlled multicentre clinical trial. *Arzneimittelforschung*. 2007; 57(9):607-615. 8. Acs K, Balázs VL, Kocsis B, Bencsik T, Bószörményi A, Horváth G. Antibacterial activity evaluation of selected essential oils in liquid and vapor phase on respiratory tract pathogens. *BMC Complement Altern Med*. 2018 Jul 27; 18(1):227. doi: 10.1186/s12906-018-2291-9. PMID: 30053847; PMCID: PMC604118. 9. Sadlon AE, Lamson DW. Immune-modifying and antimicrobial effects of Eucalyptus oil and simple inhalation devices. *Altern Med Rev*. 2010 Apr; 15(1):33-47. PMID: 20359267. 10. Şakalar C, Ertürk M. Inactivation of airborne SARS-CoV-2 by thyme volatile oil vapor phase. *J Virol Methods*. 2023 Feb; 312:114660. 11. Wisler D, Martindale: the complete drug reference. 37th ed. J Med Libr Assoc. 2012; 100:75-76 <https://doi.org/10.3163/1536-5050.100.1.01812>. 12. Garcia, D.A.; Bujons, J.; Vale, C.; Sulho, C. Allosteric positive interaction of thymol with the GABA_A receptor in primary cultures of mouse cortical neurons. *Neuropharmacology*. 2006, 50(1), 25-35. 13. <https://ansm.sante.fr/uploads/2021/09/13/fiche-daide-a-la-dispensation-des-vasoconstricteurs-par-voie-orale-oct-2020.pdf> 14. <https://ansm.sante.fr/actualites/rhume-ordonnance-obligatoire-pour-toute-dispensation-de-medicament-a-base-de-pseudoephedrine>