



Voie rectale

Action locale ou systémique

I. Aspects biopharmaceutiques

Action locale : suppositoire anti-hémorroïdaire, antiparasitaire, anesthésique local...

Action locale mécanique : suppositoire laxatif à base de gélatine et de glycérine.

Systémique : suppositoire avec principe actif (PA) anti-inflammatoire, analgésique ou sédatif.

Absorption au niveau de l'**ampoule rectale** par les **veines hémorroïdales** (inférieure, moyenne et supérieure).

L'**effet de premier passage hépatique** est **évité** lors de l'absorption de la veine inférieure et moyenne (donc que **partiellement**).

Quand utiliser cette voie ?

- Impossibilité d'utiliser d'autres voies (pédiatrie, personnes âgées, vomissements)
- Problème d'instabilité du principe actif en milieu gastrique
- Éviter les intolérances gastriques
- Odeur ou saveur désagréable

II. Formes galéniques

Suppositoire	Préparation unidose solide + diluants + absorbants + tensioactifs + lubrifiants + antimicrobiens + colorants... 1g chez le nourrisson ; 2g chez l'enfant ; 3g chez l'adulte
Capsule rectale	Préparation unidose solide avec capsule à enveloppe molle recouverte d'un enrobage de lubrifiant
Solution, émulsion et suspension rectale	Préparation liquide en récipient unidose Principe actif dissout ou dispersé dans eau, glycérol, macrogol... De 2,5 à 2000mL
Poudre et comprimé [Pour solution ou suspension]	Préparation unidose Contiennent des excipients favorisant la dissolution/dispersion et empêchant l'agrégation
Préparation semi-solide	Pommade, gel ou crème Unidose
Mousse rectale	Phase gaz dispersé dans phase liquide <u>Phase liquide</u> = Principe actif + tensioactif + autres excipients
Tampon rectal	Préparation unidose solide introduit pour une durée limitée Constitué de cellulose, collagène ou silicone et imprégné d'un ou plusieurs principes actifs

III. Formulation, fabrication et contrôles

Caractéristiques des PA

Solides, liquides ou pâteux. **Liquides** : en faible quantité.

Le plus souvent sous forme de **poudre**. La densité de la poudre influence la dispersion.

Propriétés des excipients

Innocuité, compatibilité avec la PA, tolérance, stabilité, conservation

Pour suppositoire : consistance convenable + libération par fusion ou dissolution.

Excipients lipophiles : les triglycérides

- Triesters de glycérol et d'AG de C12 à C12 saturé ou non
- Synthétiques, semi-synthétiques (les + employés) ou naturels (moins utilisés)
- Solides à T° ambiante mais T° de fusion <37° donc fondent après administration





Excipients hydrophiles :

- Solides à T° ambiante, solubles dans eau
- Mélange de PEG de masse molaire 1500, 4000 et 6000
- T° de fusion proche de 50-60°, effets irritants possibles
- Gels aqueux : gélatine/eau/glycérine [10/30/60] = suppositoires à la glycérine / laxatifs

Contrôles

Aspect
Résistance à la rupture
Désagrégation
Dissolution
Uniformité de dose

