

Les nouveautés de l'édition 2007	5
Interactions médicamenteuses 2007 : le mode d'emploi	6
Une démarche pour éviter les effets indésirables par interactions médicamenteuses	8
7 principes pour une bonne pratique face aux risques d'interactions médicamenteuses	11

1 CANCÉROLOGIE

1-1 PATIENTS SOUS ANTICANCÉREUX (GÉNÉRALITÉS)

1-1-1 Profil d'effets indésirables des cytotoxiques	13
1-1-2 Des interactions communes aux cytotoxiques	14
• Points-clés	14

1-2 PATIENTES AYANT UN CANCER DU SEIN

1-2-1 Des médicaments favorisent le développement du cancer du sein	16
1-2-2 Patientes sous cyclophosphamide	16
1-2-3 Patientes sous doxorubicine	16
1-2-4 Patientes sous épirubicine	17
1-2-5 Patientes sous fluorouracil	17
1-2-6 Patientes sous paclitaxel	18
1-2-7 Patientes sous docétaxel	18
1-2-8 Patientes sous vinorelbine	19
1-2-9 Patientes sous capécitabine	19
1-2-10 Patientes sous gemcitabine	19
1-2-11 Patientes sous trastuzumab	19
1-2-12 Patientes sous mitoxantrone	20
1-2-13 Patientes sous antiestrogène	20
1-2-14 Patientes sous inhibiteur de l'aromatase : anastrozole, exémestane, létrozole	20
1-2-15 Patientes sous agoniste de la gonadoréline	21
1-2-16 Patientes sous diphosphonate	21
1-2-17 Patientes sous miltéfosine	21
• Points-clés	21

1-3 PATIENTS AYANT UN CANCER COLORECTAL

1-3-1 Patients sous fluorouracil	22
1-3-2 Patients sous irinotécan	22
1-3-3 Patients sous oxaliplatine	23
1-3-4 Patients sous raltitrexed	23
1-3-5 Patients sous tégafur + uracil ou capécitabine	24
1-3-6 Patients sous cétuximab	25
1-3-7 Patients sous bévacizumab	25
• Points-clés	25

1-5 PATIENTS AYANT UN CANCER DE LA PROSTATE

1-5-1 Des médicaments favorisent le développement du cancer de la prostate	26
---	----

1-5-2 Patients sous agoniste de la gonadoréline	26
1-5-3 Patients sous antiandrogène non stéroïdien : flutamide, nilutamide, bicalutamide	27
1-5-4 Patients sous acétate de cyprotérone	28
1-5-5 Patients sous mitoxantrone	28
1-5-6 Patients sous estramustine	28
1-5-7 Patients sous docétaxel	28
• Points-clés	27

2 CARDIOLOGIE

2-1 PATIENTS HYPERTENDUS

2-1-1 Interactions avec les médicaments qui modifient la pression artérielle	29
2-1-2 Patients sous diurétique	30
2-1-3 Patients sous inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC) ou antagoniste de l'angiotensine II (sartan)	33
2-1-4 Patients sous inhibiteur calcique	34
2-1-5 Patients sous bêtabloquant	36
2-1-6 Patients sous antihypertenseur vasodilatateur	38
2-1-7 Patients sous antihypertenseur central	38
2-1-8 Associations d'antihypertenseurs	38
• Points-clés	37

2-2 PATIENTS INSUFFISANTS CARDIAQUES

2-2-1 Des médicaments aggravent l'insuffisance cardiaque	39
2-2-2 Patients sous inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC)	40
2-2-3 Patients sous diurétique thiazidique ou diurétique de l'anse	40
2-2-4 Patients sous spironolactone ou éplérénone	40
2-2-5 Patients sous digoxine	40
2-2-6 Patients sous bêtabloquant	42
• Points-clés	41

2-3 PATIENTS AYANT UN ANGOR

2-3-1 Des médicaments interagissent avec la pathologie angoreuse	43
2-3-2 Patients sous dérivé nitré	43
2-3-3 Patients sous bêtabloquant	44
2-3-4 Patients sous inhibiteur calcique	44
2-3-5 Patients sous nicorandil	44
2-3-6 Patients sous association d'antiangoreux	44
• Points-clés	44

SOMMAIRE

2-4 PATIENTS TRAITÉS PAR ANTIARYTHMIQUE

2-4-1 Interactions liées à l'effet arythmogène des antiarythmiques 46

2-4-2 Interactions liées aux troubles de la conduction induits par les antiarythmiques 47

2-4-3 Interactions liées au risque d'insuffisance cardiaque induite par les antiarythmiques 47

2-4-4 Patients sous amiodarone 47

2-4-5 Patients sous quinidine ou hydroquinidine 48

2-4-6 Patients sous disopyramide 50

2-4-7 Patients sous cibenzoline 51

2-4-8 Patients sous flécaïnide 52

2-4-9 Patients sous propafénone 53

2-4-10 Patients sous lidocaïne injectable 54

2-4-11 Patients sous mexilétiline 54

2-4-12 Patients sous ibutilide 55

2-4-13 Patients sous vérapamil ou diltiazem : voir 2-1-4

2-4-14 Patients sous bêtabloquant : voir 2-1-5

2-4-15 Patients sous sotalol 55

2-4-16 Patients sous phénytoïne : voir 12-1-5

2-4-17 Patients sous adénosine 56

2-4-18 Patients sous atropine 56

2-4-19 Patients sous isoprénaline 56

2-4-20 Associations d'antiarythmiques 56

• Points-clés 55

2-5 PATIENTS SOUS ANTICOAGULANT OU ANTI-AGRÉGANT OU THROMBOLYTIQUE

2-5-1 Des médicaments augmentent le risque thrombotique 57

2-5-2 Des médicaments augmentent le risque hémorragique 58

2-5-3 Patients sous antivitamine K 58

2-5-4 Patients sous héparine 61

2-5-5 Patients sous dérivé de l'hirudine 61

2-5-6 Patients sous antiagrégant plaquettaire 62

2-5-7 Patients sous thrombolytique 63

2-5-8 Associations d'anticoagulants ou d'antiagrégants ou de thrombolytiques 63

• Points-clés 63

2-6 PATIENTS AYANT UNE HYPERLIPIDÉMIE

2-6-1 Des médicaments entraînent une hyperlipidémie 64

2-6-2 Patients sous statine 64

2-6-3 Patients sous fibrate 66

2-6-4 Patients sous colestyramine 67

2-6-5 Patients sous ézetimibe 68

2-6-6 Patients sous acides gras oméga-3 polyinsaturés 68

2-6-7 Patients sous benfluorex 68

2-6-8 Patients sous acide nicotinique 68

• Points-clés 67

4 DIABÉTOLOGIE-ENDOCRINOLOGIE

4-1 PATIENTS DIABÉTIQUES

4-1-1 Des médicaments modifient la glycémie 70

4-1-2 Patients sous insuline 72

4-1-3 Patients sous metformine 72

4-1-4 Patients sous sulfamide hypoglycémiant 73

4-1-5 Patients sous acarbose ou miglitol 74

4-1-6 Patients sous glitazone 75

4-1-7 Patients sous répaglinide 76

4-1-8 Patients sous benfluorex 76

4-1-9 Associations d'antidiabétiques 76

4-1-10 Utilisation du glucagon 76

• Points-clés 75

4-2 PATIENTS HYPOTHYROÏDIENS

4-2-1 Des médicaments entraînent des hypothyroïdies 77

4-2-2 Patients sous lévothyroxine 77

• Points-clés 79

5 DOULEUR

5-1 PATIENTS TRAITÉS PAR ANTALGIQUE NON SPÉCIFIQUE

5-1-1 De nombreux médicaments entraînent des douleurs 80

5-1-2 Patients sous paracétamol 80

5-1-3 Patients sous AINS, dont l'aspirine 81

5-1-4 Patients sous opiacé 82

5-1-5 Patients sous néfopam 85

5-1-6 Associations d'antalgiques 85

• Points-clés 85

6 GASTRO-ENTÉROLOGIE, HÉPATOLOGIE

6-1 PATIENTS AYANT UN REFLUX GASTRO-ŒSOPHAGIEN

6-1-1 Des médicaments aggravent le reflux gastro-œsophagien 86

6-1-2 Patients sous antiacide 87

6-1-3 Patients sous inhibiteur de la pompe à protons 88

6-1-4 Patients sous antihistaminique H2 88

6-1-5 Patients sous modificateur de la motricité 89

• Points-clés 89

8 GYNÉCOLOGIE-CONTRACEPTION

8-1 PATIENTES SOUS CONTRACEPTIF HORMONAL

8-1-1 Éléments du métabolisme des estrogènes et des progestatifs à prendre en compte 90

8-1-2 Profil d'effets indésirables des estrogènes et des progestatifs 90

8-1-3 Des médicaments diminuent l'efficacité des contraceptifs hormonaux 90

8-1-4 Les contraceptifs hormonaux antagonistes de l'effet d'autres médicaments 91

8-1-5 Les contraceptifs hormonaux modifient l'effet d'autres médicaments par une interaction d'ordre pharmacocinétique 91

8-1-6 Drospirénone : risque d'hyperkaliémie 92

• Points-clés 91

8-2 PATIENTES MÉNOPAUSÉES 92

12 NEUROLOGIE

12-1 PATIENTS ÉPILEPTIQUES

12-1-1	Des médicaments abaissent le seuil convulsivant	94
12-1-2	Certains antiépileptiques sont inducteurs enzymatiques	94
12-1-3	Patients sous carbamazépine	95
12-1-4	Patients sous acide valproïque, divalproate ou valpromide	97
12-1-5	Patients sous phénytoïne ou fosphénytoïne	98
12-1-6	Patients sous phénobarbital ou primidone	101
12-1-7	Patients sous lamotrigine	102
12-1-8	Patients sous topiramate	102
12-1-9	Patients sous gabapentine ou prégabaline	103
12-1-10	Patients sous lévétiracétam	103
12-1-11	Patients sous oxcarbazépine	104
12-1-12	Patients sous éthosuximide	104
12-1-13	Patients sous felbamate	104
12-1-14	Patients sous tiagabine	105
12-1-15	Patients sous vigabatrine	105
12-1-16	Patients sous clonazépam ou clobazam	106
12-1-17	Patients sous stiripentol	106
12-1-18	Patients sous corticoïde : voir 18-1-5	
12-1-19	Associations d'antiépileptiques	106
●	Points-clés	107

12-2 PATIENTS MIGRAINEUX

12-2-1	Des médicaments déclenchent des crises migraineuses ou entretiennent des céphalées	108
12-2-2	Patients traités par paracétamol : voir 5-1-2	
12-2-3	Patients traités par aspirine ou autre AINS : voir 5-1-3	
12-2-4	Patients sous triptan	109
12-2-5	Patients sous dérivé vasoconstricteur de l'ergot de seigle	110
12-2-6	Patients sous bêtabloquant : voir 2-1-5	
12-2-7	Patients sous topiramate	112
12-2-8	Varia : indoramine, flunarizine, oxétorone, pizotifène	112
12-2-9	Patients sous antiémétique	112
12-2-10	Associations d'antimigraineux	112
●	Points-clés	111

12-4 PATIENTS PARKINSONIENS

12-4-1	Des médicaments interagissent avec la pathologie et aggravent les troubles extrapyramidaux	114
12-4-2	Additions de médicaments sédatifs	115
12-4-3	Patients sous lévodopa	115
12-4-4	Patients sous agoniste dopaminergique	116
12-4-5	Patients sous amantadine	118
12-4-6	Patients sous apomorphine	118
12-4-7	Patients sous entacapone ou tolcapone	118
12-4-8	Patients sous atropinique	119
12-4-9	Patients sous sélétiline ou rasagiline	119
12-4-10	Patients sous associations d'antiparkinsoniens	120
●	Points-clés	119

12-5 PATIENTS AYANT UNE MALADIE D'ALZHEIMER

12-5-1	Des médicaments interagissent avec la pathologie et aggravent les troubles cognitifs	121
12-5-2	Patients sous anticholinestérasique	122
12-5-3	Patients sous mémantine	124
12-5-4	Patients sous neuroleptique : voir 19-1	
●	Points-clés	125

15 OPHTALMOLOGIE

15-1 PATIENTS AYANT UN GLAUCOME À ANGLE OUVERT

15-1-1	Des médicaments augmentent la pression intraoculaire	126
15-1-2	Patients sous collyre à base de bêtabloquant	126
15-1-3	Patients sous collyre à base de latanoprost, travoprost ou bimatoprost	127
15-1-4	Patients sous collyre à base de dorzolamide ou brinzolamide	127
15-1-5	Patients sous brimonidine ou apraclonidine	127
15-1-6	Patients sous dipivéfrine	127
15-1-7	Patients sous pilocarpine	127
15-1-8	Patients sous acétazolamide	128
●	Points-clés	127

15-2 PATIENTS AYANT UN ANGLE IRIDOCORNÉEN ÉTROIT

15-2-1	Des médicaments augmentent la pression intraoculaire	129
15-2-2	Patients sous acétazolamide	129
15-2-3	Patients sous pilocarpine	129

16 ORL

16-1 PATIENTS AYANT UNE INFECTION ORL COURANTE

16-1-1	Patients sous antalgique non spécifique	131
16-1-2	Patients sous vasoconstricteur décongestionnant	131
16-1-3	Patients sous antihistaminique H1	132
16-1-4	Patients sous expectorant mucolytique	132
16-1-5	Patients sous antitussif	133
16-1-6	Patients sous amoxicilline	133
16-1-7	Patients sous pénicilline V	134
16-1-8	Patients sous macrolide	134
16-1-9	Patients sous sulfaméthoxazole + triméthoprime	137
●	Points-clés	137

SOMMAIRE

18 PNEUMOLOGIE

18-1 PATIENTS ASTHMATIQUES OU BRONCHITIQUES CHRONIQUES

18-1-1 Des médicaments interagissent plus avec la pathologie pulmonaire qu'avec son traitement 140

18-1-2 Patients sous **bêta-2 stimulant** 140

18-1-3 Patients sous **théophylline** ou dérivé 141

18-1-4 Patients sous **bronchodilatateur atropinique** 143

18-1-5 Patients sous **corticoïde** 143

18-1-6 Patients sous **cromone** 146

18-1-7 Patients sous **antagoniste des leucotriènes** 146

18-1-8 Patients sous **kétotifène** 146

18-1-9 **Associations d'antiasthmiques** 146

• **Points-clés** 145

19 PSYCHIATRIE

19-1 PATIENTS SOUS NEUROLEPTIQUE

19-1-1 **Éléments du métabolisme des neuroleptiques** à prendre en compte 148

19-1-2 **Profil d'effets indésirables des neuroleptiques** 148

19-1-3 **Addition d'effets indésirables** 148

19-1-4 **Antagonisme d'effets** 150

19-1-5 **Quelques interactions d'ordre pharmacocinétique** ... 150

19-1-6 **Association de neuroleptiques** 150

• **Points-clés** 149

19-2 PATIENTS BIPOLAIRES

19-2-1 Patients sous **lithium** 151

19-2-2 Patients sous **acide valproïque** ou **dérivé** : voir 12-1-4

19-2-3 Patients sous **carbamazépine** : voir 12-1-3

• **Points-clés** 153

19-3 PATIENTS TRAITÉS PAR ANTIDÉPRESSEUR

19-3-1 **Addition d'effets sérotoninergiques : risque de syndrome sérotoninergique** 155

19-3-2 **Addition d'effets sédatifs** 155

19-3-3 Patients sous **antidépresseur imipraminique** 155

19-3-4 Patients sous **antidépresseur inhibiteur dit sélectif de la recapture de la sérotonine (IRS)** 157

19-3-5 Patients sous **venlafaxine** 159

19-3-6 Patients sous **milnacipran** 160

19-3-7 Patients sous **duloxétine** 160

19-3-8 Patients sous **miansérine** ou sous **mirtazapine** 160

19-3-9 Patients sous **tianeptine** 160

19-3-10 Patients sous **antidépresseur IMAO** 161

19-3-11 Patients sous **millepertuis** 162

19-3-12 **Associations et successions d'antidépresseurs** 162

• **Points-clés** 161

22 URONÉPHROLOGIE

22-1 PATIENTS AYANT UNE INCONTINENCE D'URINE

22-1-1 **Des médicaments entraînent ou aggravent les incontinences d'urine** 163

22-1-2 Patients sous **médicament atropinique** 164

22-1-3 Patients sous **duloxétine**..... 164

• **Points-clés** 165

FICHES

Fiche 1 **Le cytochrome P450** en bref 166

Fiche 1A **Inhibiteurs et substrats de l'isoenzyme CYP 3A4 du cytochrome P450** 167

Fiche 1B **Inhibiteurs et substrats de l'isoenzyme CYP 2D6 du cytochrome P450** 168

Fiche 1C **Inhibiteurs et substrats de l'isoenzyme CYP 1A2 du cytochrome P450** 169

Fiche 1D **Inhibiteurs et substrats de l'isoenzyme CYP 2C9 du cytochrome P450** 169

Fiche 2 **Les inducteurs enzymatiques** en bref 170

Fiche 3 **Le syndrome sérotoninergique** en bref 171

Fiche 4 **Le syndrome atropinique** en bref 172

Fiche 5 **Hyponatrémie médicamenteuse** en bref 172

Fiche 6 **Hyperkaliémie médicamenteuse** en bref 173

Fiche 7 **Hypokaliémie médicamenteuse** en bref 173

Fiche 8 **Torsades de pointes médicamenteuses** en bref 174

Fiche 9 **Les sympathomimétiques** en bref 175

Fiche 10 **Rétention d'urine due aux médicaments** en bref 176

• **Points-clés** 177

Chapitres prévus pour les futures éditions

Divers domaines de la thérapeutique ne sont pas étudiés spécifiquement dans cette édition 2007. De nouveaux chapitres et sections seront progressivement ajoutés au fil des futures éditions (liste ci-dessous).

- 1-4 Patients ayant un cancer bronchique
- 3 Dermatologie
- 4-3 Patients hyperthyroïdiens
- 4-4 Patients insuffisants surrénaliens
- 5 Anesthésie
- 7 Gériatrie
- 9 Hématologie
- 10 Immunodépresseurs
- 11 Maladies infectieuses
- 12-3 Patients insomniaques
- 13 Nutrition, obésité
- 14 Odontostomatologie
- 17 Pédiatrie
- 19-4 Patients anxieux
- 20 Rhumatologie
- 21 Urgences
- 22 Uronéphrologie
- 23 Toxicologie, Soins aux toxicomanes

Cependant, certains groupes de médicaments étudiés dans l'édition 2007 sont communs à plusieurs domaines : par exemple, pour la rhumatologie, les corticoïdes sont déjà étudiés en section 18-1-5, etc.