

ANTALGIQUES

DOULEURS NEUROPATHIQUES :

CAPSICAINE (QUTENZA) : toxicité cutanée (brulures), poussées HTA, douleurs des extrémités

CARDIOLOGIE

ALPHABLOQUANT :

URADIPIL (EUPRESSYL, MEDIATENSYL)

Majoration du risque d'hypotension orthostatique chez le sujet âgé, en particulier en cas d'association avec d'autres antihypertenseurs, dérivés nitrés, neuroleptiques. Risque de rétention d'urines.

ANTI-ARYTHMIQUES CLASSE I :

FLÉCAÏNIDE (FLECAINE) ; PROPAFÉNONE (RYTHMOL) ; QUINIDINE / QUININE / CINCHONINE / CINCHONIDINE (QUINIMAX) ; DISOPYRAMIDE (RYTHMODAN) ; HYDROQUINIDINE (SERECOR) ; CIBENZOLINE (CIPRALAN/EXECOR)

Effets anticholinergiques (rétention d'urines, glaucome, troubles cognitifs) et cardiaques sévères (infarctus du myocarde, insuffisance cardiaque, allongement de QT).

Nombreuses interactions médicamenteuses avec: bêta-bloquants, antiarythmiques de classe III (amiodarone, sotalol), antidépresseurs imipraminiques, antiH1, antiparkinsoniens, neuroleptiques phénothiaziniques, clozapine.

GLUCOSIDE CARDIOTONIQUE :

DIGOXINE :

Marge thérapeutique étroite. Risque important de troubles du rythme (BAV, hyperexcitabilité ventriculaire, tachycardies atriales (flutter, tachysystolie), fibrillation auriculaire majorés en cas d'hypokaliémie non corrigée. PREFERER les bêtabloquants cardiosélectifs.

AUTRES ANTARYTHMIQUE : DRONEDARONE (MULTAQ) : moins efficace que l'amiodarone avec les mêmes risques d'évènements indésirables graves pulmonaires, hépatiques et cardiaques

ANTI AGGREGANTS PLAQUETTAIRES

TICLODIPINE (TICLID) :

Effets indésirables, d'ordre hématologique ou hémorragique. Les atteintes hématologiques sont essentiellement des atteintes de la lignée blanche (neutropénies sévères, agranulocytoses).

DIPYRIDAMOLE / ACIDE ACÉTYLSALYCILIQUE (ASASSANTINE) : DIPYRIDAMOLE (CLERIDIUM, PERSANTINE) :

Risque d'hypoTA orthostatique.

ANTIHYPERTENSEURS

ANTIHYPERTENSEURS CENTRAUX :

PRazosine (MINIPRESS, ALPRESS) ; BENDROFLUMÉTHIAZIDE/RÉSÉRPINE (TENSIONORM) ; RILMÉNIDINE (HYPERIUM) ; METHYLDOPA (ALDOMET) :

Risque hypotension orthostatique, bradycardie et effets sédatifs

AUTRES ANTIHYPERTENSEURS :

ALISKIRENE (RAZILEZ) : pas d'efficacité démontrée en termes de diminution du risque CV et augmentation de ce risque en cas d'insuffisance rénale et chez le diabétique.

OLMESARTAN (ALTEIS, OLMETEC, SEVICAR) :

Suppression AMM du fait du risque d'entéropathies graves

INHIBITEURS CALCIQUES: DIHYDROPYRIDINES

NICARDIPINE (LOXEN 20) ; NIFÉDIPINE (ADALATE) :

Les ICa à libération immédiate ont un risque important d'hypotension orthostatique et accidents coronaires ou cérébraux.

ANTI ANGOREUX

DERIVES NITRES

NICORANDIL (ADANCOR ; IKOREL) ;

Risque d'ulcérations gastro-intestinales, oculaires et cutanéomuqueuses. Les patients traités de façon concomitante par de l'acide acétylsalicylique ou AINS, ou corticoïdes, présentent un risque accru de complications sévères telles que des hémorragies gastro-intestinales.

Risque d'hypotension et d'hyperkaliémie sévère. Efficacité non démontrée dans l'angor.

TRINITRINE (DISCOTRIL ; EPINITRIL, NITRIDERM) :

Risque d'hypotension et d'hyperkaliémie sévère.

AUTRES ANTI ANGOREUX :

TRIMETAZIDINE (VASTAREL) : efficacité non démontrée dans l'angor et risques de sd parkinsoniens, hallucinations, thrombopénie

IVABRADINE (PROCOLARAN)

Risques cardiovasculaires (IDM, bradycardie, troubles du rythme)

HYPOCHOLESTEROLEMIANTS

FIBRATES

FÉNOFIBRATE (SECALIP, LIPANTHYL), BENZAFIBRATE (BEFIZAL), CIPROFIBRATE (LIPANOR)

Nombreux effets secondaires et interactions médicamenteuses. Risques cutanés, rénal, hématologiques, sans efficacité prouvée en termes de diminution du risque CV. Si un fibrate est indiqué, le gemfibrozil (LIPUR) est à privilégier sous surveillance de la fonction rénale et des CPK

ENDOCRIOLOGIE

ANTIDIABETIQUES ORAUX

INCRÉTINOMIMÉTIQUES : EXÉNATIDE (BYETTA) ; LIRAGLUTIDE (VICTOZA)

Rapport bénéfice /risque défavorable, pas d'étude > 75 ans

SULFAMIDES : tous les sulfamides du fait du risque d'hypoglycémie sévère

GLP-1 RA

TOUTES LES ASSOCIATIONS d'antidiabétiques sont à risques majorés d'EIG

HORMONES ANTIDIURETIQUES

DESMOPRESSINE (MINIRIN) : CI chez patients de plus de 65 ans dans l'indication nycturie : risque d'hyponatrémie).

GASTRO-ENTÉROLOGIE

MALADIE INFLAMMATOIRE INTESTINALE :

BUDÉNOSE (ENTOCORT)

Risque d'hypokaliémie ; risque infectieux

TROUBLES FONCTIONNELS DIGESTIFS :

MÉTOPIMAZINE (VOGALENE), DOMPÉRIDONE (MOTILIUM, PERIDYS)

Neuroleptiques, risques d'effets indésirables graves neurologiques (sd parkinsonien) et cardiovasculaires (troubles du rythme).

ALUMINIUM PHOSPHATE (PHOSPHALUGEL), ALUMINIUM ET MAGNÉSIUM HYDRATÉS, PHOSPHATE D'ALUMINIUM (MOXYDAR, XOOLAM) : fortement dosé en aluminium, risque d'accumulation en cas d'insuffisance rénale (encéphalopathie aluminique). Constipation sévère chez les sujets âgés et alités.

ANTISECRETOIRES GASTRIQUES ANTI H2 :

RANITIDINE (AZANTAC, RANIOLEX)

Risque hématologiques (leucopenie, thrombopenie). Nombreuses interactions médicamenteuses
CIMETIDINE (STOMEDINE)

Confusion, hallucinations (surtout si insuffisance rénale), bradycardie, pancréatite, diarrhée, hépatite, choc anaphylactique (œdème de Quincke).

ANTI INFECTIEUX

NIFUROXAZOL (ERCEFURYL)

INFECTIOLOGIE

ANTIBIOTIQUES

GENTAMICINE (GENTALINE)

Néphrotoxicité et ototoxicité.

SULFAMÉTOXAZOLE/ TRIMÉTOPRIME (BACTRIM)

Risques cutanés et hématologiques. Nombreuses interactions médicamenteuses.

MOFLIFLOXACINE (IZILOX)

Sd de Lyell, hépatites graves, troubles cardiaques.

TELITHROMYCINE (KETEC)

Allongement de QT, hépatites, troubles visuels, syncopes

NEUROLOGIE

ANTI VERTIGINEUX

BETAHISTINE (SERC, BETASERC, LECTIL, EXTOVYL)

Troubles gastriques et bronchospasme chez l'asthmatique.

ANTI EPILEPTIQUES

PHÉNOBARBITAL (GARDENAL) : effets secondaires, surtout neuropsychiques (sommolence).

Nombreuses interactions médicamenteuses

PRIMIDONE (MYSOLINE) : En partie métabolisée en phénobarbital. Nombreux effets secondaires , surtout neuropsychiques (sommolence). Nombreuses interactions médicamenteuses.

PHÉNYTOÏNE (DI-HYDAN) : nombreux effets indésirables, amaigrissement...

TOPIRAMATE (EPITOMAX) : nombreux effets indésirables, amaigrissement.

ANTIPARKINSONIENS

AGONISTES DOPAMINERGIQUES :

BROMOCRIPTINE (PARLODEL) : Dérivé de l'ergot de seigle, le rapport bénéfices/risques est défavorable, effets indésirables graves (fibroses)

PRAMIPEXOLE (SIFROL) : N'est pas un médicament de première intention chez le sujet âgé.

Nombreux effets secondaires, notamment neuro psychiques (sommolence, compulsions, jeux pathologiques)

PIRIBÉDIL (TRIVASTAL) : effets secondaires, notamment neuro psychiques (sommolence, compulsions, jeux pathologiques)

ROPINIROLE (REQUIP) : nombreuses interactions médicamenteuses. Effets secondaires notamment neuro psychiques (sommolence, compulsions, jeux pathologiques).

ANTICHOLINERGIQUES

TRIHÉXYPHÉNIDYLE (ARTANE, PARKINANE), TROPATÉPINE (LEPTICURE)

Effets anticholinergiques centraux et périphériques.

INHIBITEURS DE LA COMT

ENTACAPONE (COMTAN)

Traitement symptomatique de seconde intention employé comme adjuvant aux traitements standards par lévodopa/bensérazide ou lévodopa/carbidopa. Nombreuses interactions médicamenteuses.

ANTISPASTIQUES

DANTROLENE (DANTRIUM)

Toxicité hépatique. Interactions sévères avec les inhibiteurs calciques. Majoration du risque d'hypotension.

BACLOFENE (LIORESAL)

Toxicité respiratoire, rénale, hépatique. Risques de vertiges, chutes. Nombreuses interactions médicamenteuses.

MALADIE D'ALZHEIMER ET DEMENCES APPARENTÉES

ANTICHOLINESTERASIQUES :

MEMANTINE (EBIXA) ; DONEPEZIL (ARICEPT) ; GALANTAMINE (REMINYL) ; RIVASTIGMINE (EXELON) :

effets secondaires digestifs, cardiaques (bradycardie, syncopes, malaises, troubles de conduction AV), neuro-psychiques.

OTO RHINO LARYNGOLOGIE

VASOCONSTRICTEUR :

NAPHAZOLINE (ATROVENT sol.nasale), Ephedrine, oxymétazoline,

Sympathomimétiques vasoconstricteurs : risque de complications cardiovasculaires graves (poussée tensionnelle, AVC...) ou neurologiques (convulsions).

En raison de son activité anticholinergique, la projection accidentelle d'ipratropium dans l'oeil provoque une mydriase par effet parasympholytique et expose les sujets prédisposés à un risque de crise aiguë de glaucome par fermeture de l'angle.

PNEUMOLOGIE / ALLERGOLOGIE

ANTI-HISTAMINIQUES

ALIMÉNAZINE (THERALENE) ; PROMÉTHAZINE (PHENERGAN) ; MÉTIQUAZINE (PRIMALAN)

Effets anticholinergiques, somnolence, vertiges.

HYDROXYZINE (ATARAX)

Allongement de l'intervalle QT. Ce médicament fait l'objet d'un retrait ou d'une suspension d'autorisation ou d'utilisation pour des raisons de santé publique. (ANSM).

ASTHME

OMALIZUMAB (XOLAIR) : urticaire chronique

ANTITUSSIFS

DEXTROMÉTHORPHANE (TUSSIDANE) ; PHOLCODINE

Somnolence, confusion, hallucinations . Nombreuses interactions medicamenteuses (IMAO, paroxétine, fluoxétine, sélégiline, quinidine).

MUCOLYTIQUES

ACÉTYLCYSTÉINE (MUCOMYST ; EXOMUC) ; AMBROXOL (SURBRONC) ; HELICIDINE, BROMHEXINE (BISOLVON) : bénéfique/risque défavorable

PSYCHIATRIE

ANTIDEPRESSEURS

IMAO SELECTIFS

MOCLOBÉMIDE (MOCLAMINE)

Syndrome sérotoninergique et crises hypertensives

IMIPRAMINIQUES

AMITRIPTYLINE (LAROXYL ; ELAVIL) ; CLOMIPRAMINE (ANAFRANIL)

Troubles atropiniques, somnolence, tremblements, hypotension orthostatiques, troubles du rythme cardiaques sévères (allongement de QT)

IRSN

DULOXÉTINE (CYMBALTA)

En plus des effets indésirables des IRS, cet antidépresseur expose aux effets indésirables des inhibiteurs dits sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS) et à des troubles cardiaques liés à son activité noradrénergique (HTA, tachycardies, troubles du rythme).

CITALOPRAM (SEROPRAM), ESCITALOPRAM (SEROPLEX)

Allongement QT

MILNACIPRAM (IXEL), VENLAFAXINE (EFFEXOR)

Activité sérotoninergique et noradrénergique

TIANEPTINE (STABLON)

Hépatites, atteintes cutanées graves, toxicomanie (et efficacité non démontrée)

NEUROLEPTIQUES

BENZAMIDES

AMISULPRIDE (SOLIAN), SULPIRIDE (DOGMATIL), TIAPRIDE (TIAPRIDAL),

BUTYROPHENONE ;

PIPAMPÉRON (DIPIPERON), HALOPERIDOL (HALDOL):

PHENOTHIAZINES

CHLORPROMAZINE (LARGACTIL), CYAMÉMAZINE (TERCIAN), LÉVOMÉPROMAZINE (NOZINAN).

-ARIPRAZOLE (ABILIFY), PIMOZIDE (ORAP),

DIAZEPINES ET OXAZEPINE

CLOZAPINE (LEPONEX), LOXAPINE (LOXAPAC), OLAZENPINE (ZYPREXA),

AUTRES PSYCHOTROPES :

DAPOXÉTINE (PRILIGY) : sérotoninergique,

ETIFOXINE (STRESAM) : réaction d »hypersensibilité graves, hépatites

RHUMATOLOGIE

AINS

TOUS LES AINS, y compris ACIDE ACÉTYLSALICYLIQUE 1g, IBUPROPHÈNE

Risque hémorragique. Risque rénal, en particulier si associés avec IEC, ARA2 ou en cas de déshydratation. Interaction avec AVK.

TIÉMONIUM / OPIUM / COLCHICINE (COLCHIMAX) En plus des CI de la colchicine, troubles atropiniques (tiemonium).

MYORELAXANT

DANTROLENE (DANTRIUM), MÉTHOCARBAMOL (LUMIRELAX) : Toxicité hépatique. Interactions sévères avec les inhibiteurs calciques. Risque d'hypotension artériel.

ANTI ARTHROSIQUES

DIACERINE (ART 50) : hémorragies digestive, réaction d'hypersensibilité (œdème de Quinck) ;

GLUCOSAMIDE (VOLTAFLEX) : angioedème, néphropathie interstitielle aigue, agranulocytose,

AUTRES

QUININE (HEXAQUINE, OKIMUS) : réactions anaphylactiques, thrombopénie, anémie hémolytique, troubles du rythme cardiaque

UROLOGIE

ALFUZOSINE CHLORYDRATE (XATRAL) : Alpha-bloquant. Risque hypotension orthostatique

OXYBUTYNINE : Effets anticholinergiques: troubles urinaires (rétention d'urines), occlusion intestinale, colite ulcéreuse, glaucome par fermeture de l'angle

INDICATEUR GQ :

% médicaments à haut risque iatrogénique chez les personnes âgées de plus de 65 ans, avec comorbidités (cardiovasculaires, ou diabétique, ou polymédiqués) les patients de plus de 75 ans :

Nombre de prescriptions avec 1 ou plusieurs médicaments à haut risque iatrogénique / nombre total de prescriptions sur la population concernée