

Sommaire	1	1-4	Patients ayant un cancer bronchique non à petites cellules	
Les nouveautés de l'édition 2012	8	1-4-1	Patients sous cisplatine	48
Interactions médicamenteuses 2012 : le mode d'emploi	9	1-4-2	Patients sous vinorelbine ou vindésine	49
Une démarche pour éviter les effets indésirables par interactions médicamenteuses	11	1-4-3	Patients sous docétaxel ou paclitaxel : voir 1-2-6	
7 principes pour une bonne pratique face aux risques d'interactions médicamenteuses	14	1-4-4	Patients sous gemcitabine : voir 1-2-9	
		1-4-5	Patients sous pémétréxed	51
		1-4-6	Patients sous ifosfamide	52
		1-4-7	Patients sous géfinitib ou erlotinib	52
		1-4-8	Patients sous bévacizumab : voir 1-3-7	
		1-4-9	Patients sous porfimère	53
		• Points-clés		54
1	CANCÉROLOGIE	1-5	Patients ayant un cancer de la prostate	
1-1	Patients sous anticancéreux (généralités)	1-5-1	Des médicaments exposent au développement du cancer de la prostate	56
1-1-1	Profil d'effets indésirables des cytotoxiques	1-5-2	Patients sous agoniste ou antagoniste de la gonadoréline	56
1-1-2	Des interactions communes aux cytotoxiques	1-5-3	Patients sous antiandrogène non stéroïdien : flutamide, nilutamide, bicalutamide	56
1-1-3	Patients sous antiémétique	1-5-4	Patients sous cyprotérone	57
1-1-4	Patients sous facteur de croissance hématopoïétique	1-5-5	Patients sous diéthylstilbestrol	58
• Points-clés	27	1-5-6	Patients sous docétaxel : voir 1-2-6	
		1-5-7	Patients sous mitoxantrone : voir 1-2-3 et 1-2-11	
		1-5-8	Patients sous estramustine	58
		• Points-clés		59
1-2	Patientes ayant un cancer du sein	2	CARDIOLOGIE	
1-2-1	Des médicaments exposent au cancer du sein	2-1	Patients hypertendus	
1-2-2	Patientes sous cyclophosphamide	2-1-1	Des médicaments modifient la pression artérielle	61
1-2-3	Patientes sous doxorubicine	2-1-2	Patients sous diurétique	62
1-2-4	Patientes sous épirubicine	2-1-3	Patients sous inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC) ou antagoniste de l'angiotensine II (sartan)	66
1-2-5	Patientes sous fluorouracil	2-1-4	Patients sous inhibiteur calcique	67
1-2-6	Patientes sous paclitaxel ou docétaxel	2-1-5	Patients sous bêtabloquant	71
1-2-7	Patientes sous vinorelbine : voir 1-4-2	2-1-6	Patients sous aliskirène	73
1-2-8	Patientes sous capécitabine : voir 1-3-5	2-1-7	Patients sous moxonidine, clonidine ou autre antihypertenseur central	74
1-2-9	Patientes sous gemcitabine	2-1-8	Patients sous alphanbloquant	76
1-2-10	Patientes sous ixabépilone	2-1-9	Patients sous minoxidil	76
1-2-11	Patientes sous mitoxantrone	2-1-10	Associations d'antihypertenseurs	76
1-2-12	Patientes sous bévacizumab : voir 1-3-7	• Points-clés		76
1-2-13	Patientes sous trastuzumab	2-2	Patients insuffisants cardiaques	
1-2-14	Patientes sous lapatinib	2-2-1	Des médicaments provoquent ou aggravent l'insuffisance cardiaque	77
1-2-15	Patientes sous antiestrogène : tamoxifène, torémifène, fulvestrant	2-2-2	Patients sous inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC)	78
1-2-16	Patientes sous inhibiteur de l'aromatase : anastrozole, exémestane, létrozole	2-2-3	Patients sous diurétique thiazidique ou diurétique de l'anse	78
1-2-17	Patientes sous agoniste de la gonadoréline	2-2-4	Patients sous spironolactone ou éplérénone	78
1-2-18	Patientes sous diphosphonate : voir 20-2-4	2-2-5	Patients sous digoxine	78
1-2-19	Patientes sous miltéfosine	2-2-6	Patients sous bêtabloquant	81
• Points-clés	40	• Points-clés		81
1-3	Patients ayant un cancer colorectal			
1-3-1	Patients sous fluorouracil : voir 1-2-5			
1-3-2	Patients sous irinotécan			
1-3-3	Patients sous oxaliplatine			
1-3-4	Patients sous raltitrexed			
1-3-5	Patients sous tégafur + uracil ou sous capécitabine			
1-3-6	Patients sous cétuximab			
1-3-7	Patients sous bévacizumab			
1-3-8	Patients sous panitumumab			
• Points-clés	46			

2-3 Patients ayant un angor

2-3-1 Des médicaments interagissent avec l'angor ... 83
2-3-2 Patients sous **dérivé nitré** 84
2-3-3 Patients sous **bêtabloquant** 85
2-3-4 Patients sous **inhibiteur calcique** 85
2-3-5 Patients sous **nicorandil** 85
2-3-6 Patients sous **ivabradine** 85
2-3-7 Patients sous **ranolazine** 87
2-3-8 Patients sous **trimétazidine** 90
2-3-9 Patients sous **association d'antiangoreux** 91
• Points-clés 91

2-4 Patients en arythmie cardiaque

2-4-1 Fibrillation auriculaire 93
2-4-2 Autres arythmies 94
2-4-3 Les médicaments antiarythmiques 95
2-4-4 Interactions liées à l'effet arythmogène des antiarythmiques 95
2-4-5 Interactions liées aux troubles de la conduction induits par les antiarythmiques 96
2-4-6 Interactions liées au risque d'insuffisance cardiaque induite par les antiarythmiques 96
2-4-7 Patients sous **amiodarone** ou **dronédarone** 97
2-4-8 Patients sous **quinidine** ou **hydroquinidine** 100
2-4-9 Patients sous **disopyramide** 102
2-4-10 Patients sous **cibenzoline** 103
2-4-11 Patients sous **flécaïnide** 104
2-4-12 Patients sous **propafénone** 105
2-4-13 Patients sous **lidocaïne injectable** 106
2-4-14 Patients sous **mexilétine** 106
2-4-15 Patients sous **ibutilide** 107
2-4-16 Patients sous **vérapamil** ou **diltiazem** : voir 2-1-4
2-4-17 Patients sous **bêtabloquant** : voir 2-1-5
2-4-18 Patients sous **sotalol** 107
2-4-19 Patients sous **phénytoïne** : voir 12-1-7
2-4-20 Patients sous **adénosine** 108
2-4-21 Patients sous **atropine** 108
2-4-22 Patients sous **isoprénaline** 108
2-4-23 Associations d'antiarythmiques 108
• Points-clés 108

2-5 Patients à risque de thromboses artérielles ou veineuses élevé

2-5-1 Des médicaments augmentent le risque thrombotique 109
2-5-2 Des médicaments augmentent le risque hémorragique 110
2-5-3 Patients sous **antivitamine K** 110
2-5-4 Patients sous **rivaroxaban** 113
2-5-5 Patients sous **dabigatran** 115
2-5-6 Patients sous **héparine** 115
2-5-7 Patients sous **dérivé de l'hirudine** 117
2-5-8 Patients sous **aspirine** 117
2-5-9 Patients sous **clopidogrel** ou **prasugrel** ou **ticlopidine** 117
2-5-10 Patients sous **dipyridamole** 118
2-5-11 Patients sous **abciximab, eptifibatide** ou **tirofiban** 119
2-5-12 Patients sous **ticagrélol** 119
2-5-13 Patients sous **thrombolytique** 122

2-5-14 Associations d'anticoagulants ou d'antiagrégants ou de thrombolytiques 122
• Points-clés 122

2-6 Patients ayant une hyperlipidémie

2-6-1 Des médicaments entraînent une hyperlipidémie 124
2-6-2 Patients sous **statine** 124
2-6-3 Patients sous **fibrate** 126
2-6-4 Patients sous **colestyramine** 127
2-6-5 Patients sous **ézétimibe** 128
2-6-6 Patients sous **acides gras oméga-3 polyinsaturés** 128
2-6-7 Patients sous **acide nicotinique** 129
2-6-8 Associations d'hypolipémiants 129
• Points-clés 129

3 DERMATOLOGIE

3-1 Patients ayant une acné

3-1-1 Des médicaments entraînent ou aggravent des éruptions acnéiformes 131
3-1-2 Patients sous **peroxyde de benzoyle** 131
3-1-3 Patients sous **acide azélaïque** 131
3-1-4 Patients sous **réтиноïde topique** 131
3-1-5 Patients sous **antibiotique topique** 131
3-1-6 Patients sous **cycline** 132
3-1-7 Patients sous **érythromycine** : voir 16-1-8
3-1-8 Patients sous **isotrétinoïne** 134
3-1-9 Associations d'antiacnéiques 135
• Points-clés 135

4 DIABÉTOLOGIE - ENDOCRINOLOGIE

4-1 Patients diabétiques

4-1-1 Des médicaments modifient la glycémie 137
4-1-2 Patients sous **insuline** 140
4-1-3 Patients sous **metformine** 141
4-1-4 Patients sous **sulfamide hypoglycémiant** 142
4-1-5 Patients sous **acarbose** ou **miglitol** 144
4-1-6 Patients sous **exénatide** ou **liraglutide** 144
4-1-7 Patients sous **glitazone** 145
4-1-8 Patients sous **répaglinide** 146
4-1-9 Patients sous **sitagliptine** ou **vildagliptine** ou **saxagliptine** 147
4-1-10 Associations d'antidiabétiques 149
4-1-11 Utilisation du **glucagon** 149
• Points-clés 150

4-2 Patients hypothyroïdiens

4-2-1 Des médicaments entraînent des hypothyroïdies 151
4-2-2 Patients sous **lévothyroxine** 151
• Points-clés 153

5	DOULEUR		
5-1	Patients traités par antalgique non spécifique		
5-1-1	De nombreux médicaments entraînent des douleurs	154	
5-1-2	Patients sous paracétamol	154	
5-1-3	Patients sous AINS, dont l'aspirine	155	
5-1-4	Patients sous opioïde	159	
5-1-5	Patients sous néfopam	163	
5-1-6	Associations d'antalgiques	163	
	• Points-clés	163	
6	GASTRO-ENTÉROLOGIE, HÉPATOLOGIE		
6-1	Patients ayant un reflux gastro-œsophagien		
6-1-1	Des médicaments aggravent le reflux gastro-œsophagien	165	
6-1-2	Patients sous antiacide	165	
6-1-3	Patients sous inhibiteur de la pompe à protons	167	
6-1-4	Patients sous antihistaminique H2	168	
6-1-5	Patients sous modificateur de la motricité	170	
	• Points-clés	170	
6-2	Patients constipés		
6-2-1	Les médicaments qui provoquent ou aggravent une constipation	172	
6-2-2	Les effets indésirables de l'utilisation des laxatifs et les situations à risques	173	
6-2-3	Patients sous laxatif de lest	173	
6-2-4	Patients sous laxatif osmotique dit sucré	174	
6-2-5	Patients sous laxatif lubrifiant	175	
6-2-6	Patients sous laxatif stimulant	176	
6-2-7	Patients sous laxatif osmotique salin à base de sels de magnésium	177	
6-2-8	Patients sous laxatif osmotique salin à base de phosphate de sodium	178	
6-2-9	Patients sous laxatif par voie rectale	179	
6-2-10	Patients sous prucalopride	179	
6-2-11	Patients sous méthynaltrexone	180	
6-2-12	Associations de laxatifs	180	
	• Points-clés	180	
8	GYNÉCOLOGIE - CONTRACEPTION		
8-1	Patientes sous contraceptif hormonal		
8-1-1	Éléments du métabolisme des œstrogènes et des progestatifs à prendre en compte	181	
8-1-2	Profil d'effets indésirables des œstrogènes et des progestatifs	181	
8-1-3	Des médicaments diminuent l'efficacité des contraceptifs hormonaux	181	
8-1-4	Les contraceptifs hormonaux antagonistes de l'effet d'autres médicaments	182	
8-1-5	Addition d'effets indésirables	183	
8-1-6	Les contraceptifs hormonaux modifient l'effet d'autres médicaments par interaction d'ordre pharmacocinétique	184	
8-1-7	Drospirénone : risque d'hyperkaliémie	184	
	• Points-clés	184	
8-2	PATIENTES MÉNOPAUSÉES		
8-2-1	Des médicaments aggravent les symptômes de la ménopause	186	
8-2-2	Patientes sous hormonothérapie substitutive de la ménopause	186	
8-2-3	Patientes sous tibolone	186	
8-2-4	Patientes sous phytoestrogènes : soja et trèfle	187	
8-2-5	Patientes sous Cimicifuga	187	
8-2-6	Autres	187	
	• Points-clés	187	
10	IMMUNODÉPRESSION		
10-1	Patients greffés		
10-1-1	Effets indésirables communs aux immunodépresseurs	189	
10-1-2	Interactions communes aux immunodépresseurs	189	
10-1-3	Patients sous ciclosporine ou tacrolimus	190	
10-1-4	Patients sous corticoïde : voir 18-1-3		
10-1-5	Patients sous azathioprine	196	
10-1-6	Patients sous acide mycophénolique	197	
10-1-7	Patients sous basiliximab ou daclizumab	198	
10-1-8	Patients sous immunoglobulines antilymphocytes	198	
10-1-9	Patients sous sirolimus ou évérolimus	199	
10-1-10	Patients sous muromonab-CD3	200	
10-1-11	Associations d'immunodépresseurs chez les patients greffés	201	
	• Points-clés	201	
11	MALADIES INFECTIEUSES		
11-1	Patients infectés par le HIV		
11-1-1	Des médicaments aggravent l'immunodéficience humaine acquise	203	
11-1-2	Profil d'effets indésirables des antirétroviraux	203	
11-1-3	Patients sous inhibiteur nucléosidique ou nucléotidique de la transcriptase inverse	204	
11-1-4	Patients sous inhibiteur de la protéase du HIV	208	
11-1-5	Patients sous inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase inverse	216	
11-1-6	Patients sous enfuvirtide	219	
11-1-7	Patients sous maraviroc	220	
11-1-8	Patients sous raltégravir	220	
11-1-9	Associations d'antirétroviraux	220	
	• Points-clés	221	
11-2	Patients tuberculeux		
11-2-1	Des médicaments majorent le risque de tuberculose	223	
11-2-2	Patients sous rifampicine	223	
11-2-3	Patients sous isoniazide	225	
11-2-4	Patients sous pyrazinamide	229	
11-2-5	Patients sous éthambutol	230	
11-2-6	Patients sous rifabutine	230	
11-2-7	Patients sous aminoside	232	
11-2-8	Patients sous fluoroquinolone	232	
11-2-9	Patients sous acide para-aminosalicylique	232	
11-2-10	Patients sous cyclosérine	233	
11-2-11	Associations d'antituberculeux	233	
	• Points-clés	234	

11-5 Patients infectés par le virus de l'hépatite C

11-5-1 Des médicaments aggravent ou exposent à une hépatite C 236

11-5-2 Patients sous interféron alfa (pégylé ou non) 236

11-5-3 Patients sous ribavirine 241

• **Points-clés** 243

12 NEUROLOGIE

12-1 Patients épileptiques

12-1-1 Des médicaments abaissent le seuil de convulsion 245

12-1-2 Certains antiépileptiques sont inducteurs enzymatiques 246

12-1-3 Augmentation du risque de suicide 246

12-1-4 Des médicaments modifient l'absorption digestive des antiépileptiques 247

12-1-5 Patients sous carbamazépine 247

12-1-6 Patients sous acide valproïque 250

12-1-7 Patients sous phénytoïne ou fosphénytoïne 252

12-1-8 Patients sous phénobarbital ou primidone 255

12-1-9 Patients sous lamotrigine 256

12-1-10 Patients sous topiramate ou zonisamide 257

12-1-11 Patients sous gabapentine ou prégabaline 258

12-1-12 Patients sous lévétiracétam 258

12-1-13 Patients sous oxcarbazépine ou eslicarbazépine 259

12-1-14 Patients sous éthosuximide 260

12-1-15 Patients sous felbamate 261

12-1-16 Patients sous tiagabine 261

12-1-17 Patients sous vigabatrine 262

12-1-18 Patients sous clonazépam, clobazam ou diazépam 262

12-1-19 Patients sous stiripentol 262

12-1-20 Patients sous rufinamide 262

12-1-21 Patients sous lacosamide 262

12-1-22 Patients sous corticoïde : voir 18-1-3

12-1-23 Associations d'antiépileptiques 263

• **Points-clés** 264

12-2 Patients migraineux

12-2-1 Des médicaments déclenchent des crises migraineuses ou entretiennent des céphalées 266

12-2-2 Patients sous paracétamol : voir 5-1-2

12-2-3 Patients sous aspirine ou autre AINS : voir 5-1-3

12-2-4 Patients sous triptan 266

12-2-5 Patients sous dérivé vasoconstricteur de l'ergot de seigle 268

12-2-6 Patients sous bêtabloquant : voir 2-1-5

12-2-7 Patients sous acide valproïque : voir 12-1-6

12-2-8 Patients sous topiramate : voir 12-1-10

12-2-9 Patients sous flunarizine, oxétorone, indoramine ou pizotifène 270

12-2-10 Patients sous antiémétique : voir 19-1

12-2-11 Associations d'antimigraineux 270

• **Points-clés** 270

12-4 Patients parkinsoniens

12-4-1 Des médicaments aggravent les troubles extrapyramidaux 272

12-4-2 Additions d'effets sédatifs 273

12-4-3 Patients sous lévodopa 273

12-4-4 Patients sous agoniste dopaminergique 274

12-4-5 Patients sous amantadine 276

12-4-6 Patients sous apomorphine 277

12-4-7 Patients sous entacapone ou tolcapone 277

12-4-8 Patients sous atropinique 278

12-4-9 Patients sous sélégiline ou rasagiline 278

12-4-10 Associations d'antiparkinsoniens 280

• **Points-clés** 280

12-5 Patients ayant une maladie d'Alzheimer

12-5-1 Des médicaments aggravent les troubles cognitifs 281

12-5-2 Patients sous anticholinestérasique 282

12-5-3 Patients sous mémantine 286

12-5-4 Patients sous Ginkgo biloba 287

12-5-5 Patients sous neuroleptique 287

• **Points-clés** 287

13 NUTRITION - OBÉSITÉ

13-1 Patients obèses

13-1-1 Des médicaments entraînent des prises de poids 289

13-1-2 Patients en cours de traitement amaigrissant 289

13-1-3 Patients sous orlistat 289

13-1-4 Patients sous sibutramine 289

• **Points-clés** 291

15 OPHTALMOLOGIE

15-1 Patients ayant un glaucome à angle ouvert

15-1-1 Des médicaments augmentent la pression intraoculaire 293

15-1-2 Patients sous collyre à base de bêtabloquant 293

15-1-3 Patients sous collyre à base de latanoprost, travoprost ou bimatoprost 293

15-1-4 Patients sous collyre à base de dorzolamide ou brinzolamide 293

15-1-5 Patients sous brimonidine 294

15-1-6 Patients sous dipivéfrine 294

15-1-7 Patients sous pilocarpine 294

15-1-8 Patients sous acétazolamide 294

15-1-9 Patients sous apraclonidine 296

• **Points-clés** 295

15-2 Patients ayant un angle iridocornéen étroit

15-2-1 Des médicaments entraînent des crises de glaucome aigu 297

15-2-2 Patients sous acétazolamide 297

15-2-3 Patients sous pilocarpine : voir 12-5 et 15-1

• **Points-clés** 297

16	ORL	
16-1	Patients ayant une infection ORL courante	
16-1-1	Patients sous antalgique non spécifique	299
16-1-2	Patients sous vasoconstricteur décongestionnant	299
16-1-3	Patients sous antihistaminique H1	300
16-1-4	Patients sous expectorant mucolytique	300
16-1-5	Patients sous antitussif	301
16-1-6	Patients sous amoxicilline	301
16-1-7	Patients sous pénicilline V	302
16-1-8	Patients sous macrolide	303
16-1-9	Patients sous sulfaméthoxazole + triméthoprime	306
	• Points-clés	307
18	PNEUMOLOGIE	
18-1	Patients asthmatiques ou bronchitiques chroniques	
18-1-1	Des médicaments provoquent des bronchospasmes	309
18-1-2	Patients sous bêta-2 stimulant	309
18-1-3	Patients sous corticoïde	311
18-1-4	Patients sous bronchodilatateur atropinique	315
18-1-5	Patients sous théophylline ou dérivé	315
18-1-6	Patients sous cromone	317
18-1-7	Patients sous montélukast	317
18-1-8	Patients sous kétotifène	318
18-1-9	Patients sous omalizumab	318
18-1-10	Patients sous almitrine	318
18-1-11	Associations d'antiasthmatiques	318
	• Points-clés	318
18-2	Patients ayant une pneumopathie bactérienne	
18-2-1	Patients sous amoxicilline : voir 16-1-6	
18-2-2	Patients sous macrolide : voir 16-1-8	
18-2-3	Patients sous céphalosporine	320
18-2-4	Patients sous fluoroquinolone : voir 22-2-2	
18-2-5	Patients sous aminoside : voir 22-2-8	
18-2-6	Patients sous vancomycine ou técoplanine	322
18-2-7	Patients sous cycline : voir 3-1-6	
18-2-8	Patients sous linézolide	323
	• Points-clés	324
19	PSYCHIATRIE	
19-1	Patients psychotiques	
19-1-1	Des médicaments induisent ou aggravent des troubles psychotiques	325
19-1-2	Éléments du métabolisme des neuroleptiques à prendre en compte	326
19-1-3	Profil d'effets indésirables des neuroleptiques	326
19-1-4	Addition d'effets indésirables	327
19-1-5	Antagonisme d'effets	330
19-1-6	Quelques interactions d'ordre pharmacocinétique	330
19-1-7	Associations de neuroleptiques	331
	• Points-clés	331
19-2	Patients bipolaires	
19-2-1	Des médicaments induisent ou aggravent des manies ou des dépressions	332
19-2-2	Patients sous lithium	333
19-2-3	Patients sous acide valproïque ou dérivé : voir 12-1-6	
19-2-4	Patients sous carbamazépine : voir 12-1-5	
19-2-5	Patients sous lamotrigine : voir 12-1-9	
	• Points-clés	335
19-3	Patients déprimés	
19-3-1	Des médicaments induisent ou aggravent la dépression ou provoquent des idées suicidaires	337
19-3-2	Addition d'effets sérotoninergiques : syndrome sérotoninergique	337
19-3-3	Addition d'effets sédatifs	337
19-3-4	Patients sous antidépresseur imipraminique	338
19-3-5	Patients sous antidépresseur inhibiteur dit sélectif de la recapture de la sérotonine (IRS)	341
19-3-6	Patients sous venlafaxine	343
19-3-7	Patients sous milnacipran	344
19-3-8	Patients sous duloxétine : voir 22-1-3	
19-3-9	Patients sous miansérine ou mirtazapine	344
19-3-10	Patients sous tianeptine	345
19-3-11	Patients sous antidépresseur IMAO	345
19-3-12	Patients sous millepertuis	347
19-3-13	Patients sous agomélatine	347
19-3-14	Associations et successions d'antidépresseurs	348
	• Points-clés	348
19-4	Patients insomniaques	
19-4-1	Des médicaments gênent le sommeil	349
19-4-2	Patients sous benzodiazépine ou apparenté	349
19-4-3	Patients sous antihistaminique H1 : voir 24-1-2	
19-4-4	Patients sous mélatonine ou rameltéon	352
19-4-5	Patients sous méprobamate	352
19-4-6	Patients sous barbiturique : voir 12-1-8	
	• Points-clés	352
19-5	Patients en cours de sevrage tabagique	
19-5-1	Patients encore tabagiques	353
19-5-2	Patients sous nicotine	354
19-5-3	Patients sous varénicline	354
19-5-4	Patients sous bupropione	356
	• Points-clés	358
19-6	Patients anxieux	
19-6-1	Des médicaments entraînent des manifestations d'anxiété	360
19-6-2	Patients sous benzodiazépine : voir 19-4-2	
19-6-3	Patients sous bupirone	360
19-6-4	Patients sous antidépresseur : voir 19-3	
19-6-5	Patients sous antiépileptique : voir 12-1-11	
19-6-6	Patients sous bêta-bloquant : voir 2-1-5	
19-6-7	Patients sous neuroleptique : voir 19-1	
19-6-8	Patients sous antihistaminique H1 : voir 24-1-2	
19-6-9	Patients sous méprobamate : voir 19-4-5	
19-6-10	Patients sous étiofine ou captodiamé	363
	• Points-clés	363

20	RHUMATOLOGIE	22	URONÉPHROLOGIE
20-1	Patients ayant une polyarthrite rhumatoïde	22-1	Patients ayant une incontinence d'urine
20-1-1	Des médicaments entraînent des exacerbations de polyarthrite rhumatoïde 365	22-1-1	Des médicaments entraînent ou aggravent les incontinences d'urine 398
20-1-2	Patients sous paracétamol : voir 5-1-2	22-1-2	Patients sous médicament atropinique 399
20-1-3	Patients sous AINS : voir 5-1-3	22-1-3	Patients sous duloxétine 400
20-1-4	Patients sous méthotrexate 365	• Points-clés	..... 401
20-1-5	Patients sous anti-TNF alpha 369	22-2	Patients ayant une infection urinaire
20-1-6	Patients sous anakinra 371	22-2-1	Des médicaments entraînent des cystites non infectieuses 403
20-1-7	Patients sous léflunomide 372	22-2-2	Patients sous fluoroquinolone 403
20-1-8	Patients sous hydroxychloroquine 373	22-2-3	Patients sous sulfaméthoxazole + triméthoprime : voir 16-1-9
20-1-9	Patients sous sulfasalazine, mésalazine ou olsalazine 374	22-2-4	Patients sous fosfomycine 406
20-1-10	Patients sous abatacept 375	22-2-5	Patients sous nitrofurantoïne 407
20-1-11	Patients sous rituximab 376	22-2-6	Patients sous acide pipémidique 408
20-1-12	Patients sous tocilizumab 377	22-2-7	Patients sous bêtalactamine : voir 16-1-6 et 18-2-3
20-1-13	Patients sous ciclosporine : voir 10-1-3	22-2-8	Patients sous gentamicine ou autre aminoside ... 408
20-1-14	Patients sous azathioprine : voir 10-1-5	22-2-9	Patients sous jus de cranberry 410
20-1-15	Patients sous cyclophosphamide : voir 1-2-2	• Points-clés	..... 410
20-1-16	Patients sous pénicillamine ou tiopronine 377	22-3	Patients ayant une énurésie nocturne
20-1-17	Patients sous sels d'or 378	22-3-1	Des médicaments entraînent ou aggravent des énurésies nocturnes 411
20-1-18	Associations de traitements antirhumatismaux 379	22-3-2	Patients sous desmopressine 411
• Points-clés	..... 379	22-3-3	Patients sous antidépresseur imipraminique : voir 19-3-4
20-2	Patients ayant une ostéoporose	22-4	Patients gênés par une hypertrophie bénigne de la prostate
20-2-1	Des médicaments entraînent une ostéoporose ou des fractures 382	22-4-1	Des médicaments aggravent les troubles causés par une hypertrophie bénigne de la prostate 412
20-2-2	Patients sous vitamine D 382	22-4-2	Patients sous alpha-1 bloquant 413
20-2-3	Patients sous calcium 383	22-4-3	Patients sous inhibiteur de la 5-alpha-réductase 414
20-2-4	Patients sous diphosphonate 384	22-4-4	Patients sous extraits de Pygeum africanum ou de Serenoa repens 416
20-2-5	Patientes sous raloxifène ou bazédoxifène ou lasofoxifène 385	22-4-5	Associations de médicaments de l'hypertrophie bénigne de la prostate 416
20-2-6	Patients sous téraparotide ou hormone parathyroïdienne recombinante 386	• Points-clés	..... 416
20-2-7	Patients sous strontium 387	22-5	Patients ayant une insuffisance de la fonction érectile
20-2-8	Patientes sous hormonothérapie substitutive de la ménopause 389	22-5-1	Des médicaments entraînent des insuffisances de la fonction érectile 417
20-2-9	Patients sous calcitonine 389	22-5-2	Interactions communes à tous les médicaments utilisés dans les insuffisances de la fonction érectile 418
20-2-10	Patients sous dénosumab 389	22-5-3	Patients sous vasodilatateurs inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5 419
• Points-clés	..... 390	22-5-4	Patients sous alprostadil 422
20-3	Patients goutteux	22-5-5	Patients sous yohimbine 422
20-3-1	Des médicaments entraînent une hyperuricémie 392	• Points-clés	..... 423
20-3-2	Patients sous AINS : voir 5-1-3		
20-3-3	Patients sous colchicine 392		
20-3-4	Patients sous corticoïde : voir 18-1-3		
20-3-5	Patients sous allopurinol 394		
20-3-6	Patients sous fébuxostat 395		
20-3-7	Patients sous probénécide 396		
20-3-8	Patients sous rasburicase 397		
• Points-clés	..... 397		

24 AUTRES SITUATIONS

24-1 Patients allergiques

24-1-1	Des médicaments augmentent les réactions allergiques	425
24-1-2	Patients sous antihistaminique H1	425
24-1-3	Patients sous cromogliclate de sodium	431
24-1-4	Patients sous corticoïde : voir 18-1-3	
24-1-5	Désensibilisation par extraits allergéniques ...	431
24-1-6	Patients sous adrénaline	431
• Points-clés	.....	431

FICHES

Fiche P1	Le cytochrome P450 en bref	432
Fiche P1A	Inhibiteurs et substrats de CYP 3A4	433
Fiche P1B	Inhibiteurs et substrats de CYP 2D6	434
Fiche P1C	Inhibiteurs et substrats de CYP 1A2	434
Fiche P1D	Inhibiteurs et substrats de CYP 2C9	435
Fiche P1E	Inhibiteurs et substrats de CYP 2C19	435
Fiche P1F	Inhibiteurs et substrats de CYP 2C8	436
Fiche P1G	Inhibiteurs et substrats de CYP 2B6	436
Fiche P2	Les inducteurs enzymatiques en bref	437
Fiche P3	Fixation de substances et formation de complexes en bref	438
Fiche P4	Rein et médicaments en bref	439
Fiche P5	La glycoprotéine P en bref	440
Fiche M1	Le syndrome atropinique en bref	441

Fiche M2	Les sympathomimétiques en bref	442
Fiche M3	Le syndrome sérotoninergique en bref	443
Fiche B1	Hyperuricémies médicamenteuses en bref	445
Fiche B2	Hyperkaliémies médicamenteuses en bref	446
Fiche B3	Hypokaliémies médicamenteuses en bref	447
Fiche B4	Hyponatrémies médicamenteuses en bref	448
Fiche E2A	Insuffisances cardiaques médicamenteuses en bref	449
Fiche E2B	Angors médicamenteux en bref	451
Fiche E2C	Thromboses et embolies médicamenteuses en bref	453
Fiche E2D	Torsades de pointes médicamenteuses en bref	454
Fiche E2E	Bradycardies médicamenteuses en bref	455
Fiche E3A	Photosensibilisations médicamenteuses en bref	456
Fiche E6A	Hépatites aiguës médicamenteuses en bref	457
Fiche E12A	Médicaments qui abaissent le seuil de convulsion en bref	458
Fiche E12B	Neuropathies médicamenteuses en bref	459
Fiche E22A	Rétentions d'urine médicamenteuses en bref	460

INDEX DES DCI

• Points-clés	III de couverture
----------------------	-------	-------------------

Chapitres prévus pour les futures éditions

Divers domaines de la thérapeutique ne sont pas étudiés spécifiquement dans cette édition 2012. De nouveaux chapitres et sections seront progressivement ajoutés au fil des futures éditions, tels que :

4-3	Patients hyperthyroïdiens	14	Odontostomatologie
7	Gériatrie	21	Urgences
9	Hématologie	23	Toxicologie, Soins aux toxicomanes

Cependant, certains groupes de médicaments étudiés dans l'édition 2012 sont communs à plusieurs domaines : l'index des dénominations communes internationales (DCI) placé en fin d'ouvrage (pages 461-464) permet de trouver le chapitre ou la section où ils sont déjà étudiés.