

LISTE DES MÉDICAMENTS POTENTIELLEMENT À RISQUES CHEZ LE SUJET AGÉ

Liste établie par le COMEDIMS - Centre Régional de Pharmacovigilance de Nice, Pôle Géroto, Pôle Urgences, Pôle Pharmacie • JUIN 2010 - Liste non exhaustive

Classe Thérapeutique	Médicaments	Effets indésirables	Conduite à tenir Surveillance clinique +	Interactions médicamenteuses (non exhaustive*)
Antalgiques opiacés	Tramadol - Ex Contramal® - En association avec le paracétamol : Ex Zaldiar®	Hypoglycémie, malaise, hyponatrémie	Débuter par les gélules à 50 mg avec un intervalle de 9 heures entre les prises après 75 ans Débuter par un comprimé de Zaldiar® soit 37.5 mg de tramadol avec un intervalle d'au moins 6 heures pour le sujet âgé	Risque de syndrome sérotoninergique avec d'autres médicaments sérotoninergiques Hypoglycémie majorée avec les Antidiabétiques oraux
	Morphiniques - Ex : Actiskenan®, Skenan®, Oxynorm®, Oxycotin®, Durogesic® Codéine (Efferalgan codéine®)	Syndrome confusionnel, somnolence Dépression respiratoire	Adaptation de posologie Ajouter poso de départ comme pour le tramadol ou titration recommandée	Majoration des EI en cas d'association avec des médicaments psychotrope, déprimeurs respiratoires
Antiagrégants plaquettaires	Aspirine - Ex: Aspegic®, Kardegic®, Clopidogrel Plavix®	Risque hémorragique	Surveillance clinique	Majoration du risque hémorragique si association avec des anticoagulants, AINS
Antiallergiques	Antihistaminiques H1 anticholinergiques Ex : Polaramine®	Effets anticholinergiques majorés : somnolence, confusion, tremblements, vertiges	Diminution de posologie ou Changement de produit	Majoration des signes anticholinergiques avec d'autres médicaments atropiniques
Antiarythmiques	Cibenzoline - Cipralan®	Hypoglycémie (si insuffisance rénale) Poussée d'insuffis. cardiaque	Adaptation à la f. rénale	Risque avec des médicaments hypoglycémiant
	Disopyramide - Rythmodan® Amiodarone - Ex : Cordarone® digoxine Digoxine®	Effets anticholinergiques majorés Dysthyroïdies, bradycardie Troubles gastrointestinaux, malaise, chute, troubles visuels	 Adaptation à la f. rénale + digoxinémie	Majoration des signes anticholinergique avec d'autres médicaments atropiniques Interaction avec les AVK Risque de surdosage avec des médicaments altérant la fonction rénale (AINS, IEC...)
Antibiotiques	Aminosides Ex : Gentalline®, Amikacine®, Tobramycine®	I.R., toxicité audiovestibulaire (vertiges, hypoacousie)	Adaptation à la f. rénale	Pour tous : élévation de l'INR chez les patients sous AVK Risque de surdosage avec des médicaments altérant la fonction rénale (AINS, IEC...)
	Fluoroquinolones Ex : Ciflox®, Ofloxac®, Tavanic®	Syndrome confusionnel Tendinopathies, arthralgies	Adaptation à la f. rénale	Risque de surdosage avec des médicaments altérant la fonction rénale (AINS, IEC...)
	Cotrimoxazole	Toxicité cutanée et hémato	A éviter	
Anticoagulants	Héparines de bas poids moléculaire - Ex : Lovenox® Fondaparinux (Arixtra®)	Risque hémorragique	Évaluer la f. rénale avant prescription	
	Antivitamines K - Previscan®, Coumadine®, Sintrom®	Risque hémorragique		Nombreuses interactions +++
	Rivaroxaban Xarelto® - Dabigatran Pradaxa®	Risque hémorragique		
Antidiabétiques oraux	Metformine Seul : Ex Glucophage®, ou en association avec glibenclamide (Glucovance®) ou pioglitazone ou sitagliptine ou vildagliptine ou rosiglitazone	Acidose lactique	Surveillance f. rénale, Arrêt metformine si PCI	Risque accru d'acidose lactique avec des médicaments altérant la fonction rénale (AINS, IEC, produits de contraste iodés (PCI...))
	Sulfamides hypoglycémiant (SHG) Ex : Glimépiride Amarel®, Glibenclamide Daonil®, Hemidaonil®	Hypoglycémie, malaise, chute	Surveillance glycémie	Signes d'hypoglycémie masquée par les β bloquants
	Glitazones - Seul : Ex Pioglitazone Actos® En association avec la metformine	Hypoglycémie, œdèmes, insuffisance cardiaque		
	Glinides - Seul : Novonorm® En association avec la metformine			Risque de surdosage avec des médicaments altérant la fonction rénale (AINS, IEC...)
	Analogues de l'incrétine - Ex : Sitagliptine Januvia® En association avec la metformine	Hypoglycémie si association avec SHG	Surveillance glycémie	Risque de surdosage avec des médicaments altérant la fonction rénale (AINS, IEC...)
insuline	Ex : Actrapid®, Humalog®, Lantus®	Hypoglycémie		
Antiémétiques	Tous sauf dompéridone Motilium®	Dyskinésies	Respect posologie	
Antiinflammatoires non stéroïdiens	Ex : Ac. Niflumique Nifluril®, Ketoprofene Profenid®	Insuffisance rénale, HTA Gastrite, ulcères digestifs, hémorragie digestive	Surveillance f. rénale Préférer les demi vies courtes	Risque majoré hémorragique en association avec anticoagulants Risque d'insuffisance rénale avec IEC, sartan diurétiques
Corticoïdes	Tous	Au long cours : ostéoporose, amyotrophie	Régime hyperprotidique, calcium, vit. D, Surveillance kaliémie	
Antihypertenseurs	Diurétiques - Seul : Ex : Spironolactone Aldactone®, Hydrochlorotiazide Esidrex® En association Ex : Spironolactone + Furosemide Aldalix®	Hyponatrémie, hypokaliémie (selon produit) insuffisance rénale, déshydratation	Surveillance bilan ionique Boissons + surveillance f. rénale	
	β-bloquants - Ex : Acebutolol Sactal®, Nebivolol Temerit®	Bradycardie	Adapter posologie Pas d'arrêt brutal chez le coronarien	Risque de bradycardie avec médicaments bradycardisants
	IEC - Ex : Ramipril Triatec®, Perindopril Coversyl® Sartans - Ex : Losartan Cozaar®, Irbesartan Aprovel®, Candesartan Atacand®	Insuffisance rénale Toux sèche et irritative	surveillance f. rénale, kaliémie Boissons Changer de classe	 Risque d'insuffisance rénale avec AINS et diurétiques
	Antihypertenseurs centraux - Ex : Rilmenidine Hyperium®	Dépression	Arrêt du traitement	
	Inhibiteurs calciques - Ex : Diltiazem Tildiem®, Vérapamil Isoptine®	Oedèmes	Changer de classe	Diltiazem et Vérapamil = inhibiteurs du Cyp 3A4
	Inhibiteur de la rénine - Aliskiren Rasilez®	Troubles digestifs, insuffisance rénale	Surveillance f. rénale	Risque d'insuffisance rénale avec AINS et diurétiques, IEC, sartans
	Pour tous	Malaise, hypotension orthostatique	Surveillance TA	Risque d'hypertension avec les AINS et d'hypotension avec alpha bloquant
	Antiparkinsoniens	Dopaminergiques - Ex : Modopar®, Sinemet®	Hypotension orthostatique Syndrome confusionnel Attaques de sommeil	Surveillance TA Information du patient
Antiulcéreux anti H2	Ex : Ranitidine Azantac®	Syndrome confusionnel si I.R	Adaptation à la f. rénale	
IPP	Ex : Esomeprazole Inexium®	hyponatrémie	Asthénie, confusion	Diminution d'efficacité du clopidogrel avec IPP
Antiviraux	Aciclovir, Valaciclovir	Syndrome confusionnel	Adaptation à la f. rénale	
Hypolipémiants	Statines - Ex : Atorvastatine Tahor® Ex : Rosuvastatine Crestor® Fibrates - Ex : Fenofibrate Lipanthyl®	Crampes, Myalgies	Diminution de posologie	Risque de rhabdomyolyse avec inhibiteurs du Cyp 3A4 pour certaines statines (pas de métabolisation par CYP 3A4 pour la pravastatine et rosuvastatine)
Maladie d'Alzheimer	Anticholinestérasiques - Rivastigmine Exelon®, Donepezil Aricept®, Galantamine Réminylin®	Troubles gastrointestinaux Syncope, malaise, vertiges, Hallucinations, agitation, crampes musculaires, incontinence urinaire	Diminuer la posologie	Surveiller interaction avec β-bloquants Association avec mdts anticholinergiques et neuroleptiques déconseillée
	Mémantine Ebixa®	Hallucinations, confusion	Diminuer la posologie	Attention aux mdts altérant la fonction rénale
Psychotropes	Antidépresseurs Imipraminiques Ex : Clomipramine Anafranil®	Effets anticholinergiques : somnolence, confusion, tremblements, vertiges	Changement de classe	Majoration des signes anticholinergique avec d'autres mdts atropiniques
	Antidépresseurs sérotoninergiques Ex : Fluoxetine Prozac®	Hyponatrémie (malaise, convulsions)	Restriction hydrique	Risque de syndrome sérotoninergique avec millepertuis, opioïdes, tramadol
	Pour tous :	hypotension orthostatique, confusion		Aggravation des troubles cognitifs avec les mdts de l'Alzheimer
	Anxiolytiques Ex : Alprazolam Xanax®, Clorazepate Tranxene® Hypnotiques Ex : Zopiclone Imovane®, Zolpidem Stilnox®	Confusion, chute, malaise	Diminuer la posologie, Préférer les demi vies courtes	
	Neuroleptiques Ex : Haloperidol Haldol®, Risperidone Risperdal®, Olanzapine Zyprexa®, Tiapride Tiapridal®	Confusion, chute, malaise, hypotension orthostatique, effet anticholinergique majoré (pour certains dérivés)		Risque de torsades de pointe avec les autres médicaments susceptibles d'allonger le QT ou d'entraîner des torsades de pointe Attention aux médicaments atropiniques
Divers	Oxybutinine (Driptane...)	Effets anticholinergiques majorés : somnolence, confusion, tremblements, vertiges	Diminuer la posologie	Majoration des signes anticholinergiques avec d'autres mdts atropiniques
	Laxatifs stimulants - Ex : Bisacodyl Dulcolax®	Hypokaliémie	Changement de classe	Majoration de l'hypokaliémie avec les diurétiques thiazidiques

* se référer au Référentiel des Interactions médicamenteuses de l'Affsaps :

→ www.afsaps-sante.fr