

Substances

metformine
rosuvastatine
ézétimibe
aténolol
chlorure de potassium
périndopril
apixaban
trimébutine
oméprazole
amitriptyline
solifénacine
alimémazine
paracétamol

Pathologies

ACFA
HTA persistante
Syndrome confusionnel
Syndrome dépressif
Chutes
Diabète
Insuffisance rénale [DFG=44]

Résultats STOPP-START

Jeudi 10 octobre 2024 - 12:28

STOPP B : Système cardiovasculaire

- B4 : Un bêtabloquant en présence d'une bradycardie (< 50 bpm), d'un bloc atrioventriculaire du second degré ou troisième degré - (risque de bloc complet ou d'asystolie)
(aténolol)
- B11 : Un inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC) ou un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II (ARA II) en présence d'un antécédent d'hyperkaliémie - (risque de récurrence)
(périndopril)

STOPP C : Antiplaquettaires et anticoagulants

- C3 : Un antiagrégant plaquettaire (aspirine, clopidogrel, dipyridamole) ou un anticoagulant oral (antivitamine K, inhibiteur direct de la thrombine ou du facteur Xa) en présence d'un risque hémorragique significatif (hypertension artérielle sévère non contrôlée, diathèse hémorragique, ou récent épisode de saignement spontané important) - (risque élevé d'hémorragie)
(apixaban)
- C8 : Un anticoagulant oral (antivitamine K, inhibiteur direct de la thrombine ou du facteur Xa) durant plus de six mois pour un premier épisode de thrombose veineuse profonde (TVP) sans facteur de risque de thrombophilie identifié - (pas de bénéfice additionnel après six mois)
(apixaban)
- C9 : Un anticoagulant oral (antivitamine K, inhibiteur direct de la thrombine ou du facteur Xa) durant plus de douze mois pour un premier épisode d'embolie pulmonaire (EP) sans facteur de risque de thrombophilie identifié - (pas de bénéfice additionnel après douze mois)
(apixaban)

STOPP D : Système nerveux central et psychotropes

- D1 : Un antidépresseur tricyclique en présence d'une démence, d'un glaucome à angle aigu, d'un trouble de conduction cardiaque, d'une dysurie ou d'un antécédent de globe vésical - (risque d'aggravation par effet anticholinergique)
(amitriptyline)

- D2 : Un antidépresseur tricyclique en traitement de première intention pour une dépression - (risque accru d'effets secondaires par rapport aux ISRS)
(amitriptyline)
- D8 : Un médicament à effet anticholinergique en présence d'une démence ou/et d'un syndrome confusionnel - (risque d'exacerbation des troubles cognitifs)
(amitriptyline, solifénacine, alimémazine en présence de Syndrome confusionnel)

STOPP F : Système gastro-intestinal

- F2 : Un IPP à dose maximale pendant plus de huit semaines pour oesophagite peptique ou ulcère gastroduodénal non compliqués - (indication d'une réduction de la dose de l'IPP, voire de son arrêt avant huit semaines)
(oméprazole)
- F3 : Un médicament à effet constipant (anticholinergiques, fer par voie orale, opiacés, vérapamil, antiacide à base de sel d'aluminium) en présence d'une constipation chronique lorsque des alternatives existent - (risque de majoration de la constipation)
(amitriptyline, solifénacine, alimémazine)

STOPP I : Appareil urogénital

- I1 : Un médicament à effets anticholinergiques en présence d'une démence, d'un déclin cognitif chronique - (risque d'une majoration de la confusion, d'agitation), d'un glaucome à angle fermé - (risque d'exacerbation du glaucome) ou d'un prostatisme persistant - (risque de globe vésical)
(amitriptyline, solifénacine, alimémazine)

STOPP J : Système endocrinien

- J3 : Un bêtabloquant en présence d'un diabète avec fréquents épisodes hypoglycémiques - (risque de masquer les symptômes d'hypoglycémie. Envisager une diminution du traitement hypoglycémiant pour ramener l'HbA1c entre 7,5 et 8,5% (59 et 69 mmol/ml) chez les patients âgés fragiles)
(aténolol en présence de Diabète)

STOPP K : Médicaments associés à un risque accru de chute chez les patients âgés

- K3 : Un vasodilatateur (alpha1-bloquant, inhibiteur calcique, dérivé nitré de longue durée d'action, IEC, ARA II) en présence d'une hypotension orthostatique persistante (diminution récurrente de la pression artérielle systolique ≥ 20 mmHg ou diastolique ≥ 10 mmHg lors de la verticalisation) - (risque de syncopes, de chutes)
(périndopril)

STOPP N : Médicaments anticholinergiques

- N1 : Une utilisation concomitante de plusieurs (≥ 2) médicaments à effets anticholinergiques (antispasmodique vésical ou intestinal, antidépresseurs tricycliques, antihistaminique de première génération...) - (risque de toxicité anticholinergique)
(amitriptyline, solifénacine, alimémazine)

START A : Système cardiovasculaire

- A4 : Un antihypertenseur, en présence d'une hypertension artérielle persistante, traitée ou non, (systolique > 160 mmHg et/ou diastolique > 90 mmHg). Pour les patients diabétiques, les seuils de 140 mmHg pour la systolique et de 90 mmHg pour la diastolique sont préférés. La réalité de cette hypertension est à vérifier par automesure (ou Mapa) - (réduction de la

morbi-mortalité cardiovasculaire)
(HTA persistante)

START C : Système nerveux central et appareil visuel

- C2 : Un antidépresseur non tricyclique, en présence de symptômes dépressifs majeurs persistants, - (amélioration des formes sévères de dépression)
(Syndrome dépressif)

START E : Appareil musculosquelettique

- E5 : En présence d'un confinement au domicile, de chutes ou d'une ostéopénie (densitométrie osseuse : $-2.5 < T\text{-score} < -1$ DS), une supplémentation en vitamine D (cholécalférol 800-1000 UI/jour) - (prévention de l'ostéoporose)
(Chutes)

START I : Vaccins

- I2 : Vaccination antipneumococcique au moins une fois après l'âge de 65 ans en accord avec les recommandations nationales - (prévention des infections invasives à pneumocoques)
(Diabète, Insuffisance rénale [DFG=44])