

# 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*)  |  |
|---|---|---|---|---|--|
| <b>Antalgiques opiacés</b>                | Tramadol - Ex Contramal®<br><br>- 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<br><br>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<br>Hypoglycémie majorée avec les Antidiabétiques oraux  |  |
|   | Morphiniques - Ex : Actiskenan®, Skenan®, Oxynorm®, Oxycotin®, Durogesic®<br>Codéine (Efferalgan codéine®)  | Syndrome confusionnel, somnolence<br>Dépression respiratoire  | Adaptation de posologie<br>Ajouter poso de départ comme pour le tramadol ou titration recommandée   | Majoration des EI en cas d'association avec des médicaments psychotrope, déprimeurs respiratoires   |  |
| <b>Antiagrégants plaquettaires</b>        | Aspirine - Ex: Aspegic®, Kardegic®, Clopidogrel Plavix®   | Risque hémorragique   | Surveillance clinique   | Majoration du risque hémorragique si association avec des anticoagulants, AINS  |  |
| <b>Antiallergiques</b>                    | Antihistaminiques H1 anticholinergiques<br>Ex : Polaramine®   | Effets anticholinergiques majorés : somnolence, confusion, tremblements, vertiges   | Diminution de posologie ou<br>Changement de produit   | Majoration des signes anticholinergiques avec d'autres médicaments atropiniques   |  |
| <b>Antiarythmiques</b>                    | Cibenzoline - Cipralan®   | Hypoglycémie (si insuffisance rénale)<br>Poussée d'insuffis. cardiaque  | Adaptation à la f. rénale   | Pour tous : Attention aux interactions avec d'autres antiarythmiques, aux hypokaliémisants et aux médicaments bradycardisants<br><br>Risque avec des médicaments hypoglycémisants |  |
|   | Disopyramide - Rythmodan®<br><br>Amiodarone - Ex : Cordarone®<br><br>digoxine Digoxine®   | Effets anticholinergiques majorés<br><br>Dysthyroïdies, bradycardie<br><br>Troubles gastrointestinaux, malaise, chute, troubles visuels | <br><br><br>Adaptation à la f. rénale + digoxinémie   | <br><br><br>Risque de surdosage avec des médicaments altérant la fonction rénale (AINS, IEC...)   |  |
| <b>Antibiotiques</b>                      | Aminosides<br>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<br>Risque de surdosage avec des médicaments altérant la fonction rénale (AINS, IEC...)                                  |  |
|   | Fluoroquinolones<br>Ex : Ciflox®, Ofloxac®, Tavanic®  | Syndrome confusionnel<br>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  |   |  |
| <b>Anticoagulants</b>                     | Héparines de bas poids moléculaire - Ex : Lovenox®<br>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   |   |   |  |
| <b>Antidiabétiques oraux</b>              | Metformine<br>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 hypoglycémisants (SHG)<br>Ex : Glimépiride Amarel®, Glibenclamide Daonil®, Hemidaonil®   | Hypoglycémie, malaise, chute  | Surveillance glycémie   | Signes d'hypoglycémie masquée par les β bloquants   |  |
|   | Glitazones - Seul : Ex Pioglitazone Actos®<br>En association avec la metformine   | Hypoglycémie, œdèmes, insuffisance cardiaque  |   |   |  |
|   | Glinides - Seul : Novonorm®<br>En association avec la metformine  |   |   | Risque de surdosage avec des médicaments altérant la fonction rénale (AINS, IEC...)   |  |
|   | Analogues de l'incrétine - Ex : Sitagliptine Januvia®<br>En association avec la metformine  | Hypoglycémie si association avec SHG  | Surveillance glycémie   | Risque de surdosage avec des médicaments altérant la fonction rénale (AINS, IEC...)   |  |
| <b>insuline</b>                           | Ex : Actrapid®, Humalog®, Lantus®   | Hypoglycémie  |   |   |  |
| <b>Antiémétiques</b>                      | Tous sauf dompéridone Motilium®   | Dyskinésies   | Respect posologie   |   |  |
| <b>Antiinflammatoires non stéroïdiens</b> | Ex : Ac. Niflumique Nifluril®, Ketoprofene Profenid®  | Insuffisance rénale, HTA<br>Gastrite, ulcères digestifs, hémorragie digestive   | Surveillance f. rénale<br>Préférer les demi vies courtes  | Risque majoré hémorragique en association avec anticoagulants<br>Risque d'insuffisance rénale avec IEC, sartan diurétiques  |  |
| <b>Corticoïdes</b>                        | Tous  | Au long cours : ostéoporose, amyotrophie  | Régime hyperprotidique, calcium, vit. D,<br>Surveillance kaliémie   |   |  |
| <b>Antihypertenseurs</b>                  | Diurétiques - Seul : Ex : Spironolactone Aldactone®, Hydrochlorotiazide Esidrex®<br>En association Ex : Spironolactone + Furosemide Aldalix®              | Hyponatrémie, hypokaliémie (selon produit)<br><br>insuffisance rénale, déshydratation   | Surveillance bilan ionique<br><br>Boissons + surveillance f. rénale   |   |  |
|   | β-bloquants - Ex : Acebutolol Sactal®, Nebivolol Temerit®   | Bradycardie   | Adapter posologie<br>Pas d'arrêt brutal chez le coronarien  | Risque de bradycardie avec médicaments bradycardisants  |  |
|   | IEC - Ex : Ramipril Triatec®, Perindopril Coversyl®<br>Sartans - Ex : Losartan Cozaar®, Irbesartan Aprovel®, Candesartan Atacand®                         | Insuffisance rénale<br><br>Toux sèche et irritative   | surveillance f. rénale, kaliémie<br>Boissons<br><br>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   |
|   | <b>Antiparkinsoniens</b>  | Dopaminergiques - Ex : Modopar®, Sinemet®   | Hypotension orthostatique<br>Syndrome confusionnel<br>Attaques de sommeil   | Surveillance TA<br><br>Information du patient   | Majoration de l'hypotension avec hypotenseurs<br>Aggravation du parkinson avec certains neuroleptiques   |
| <b>Antiulcéreux anti H2</b>               | Ex : Ranitidine Azantac®  | Syndrome confusionnel si I.R  | Adaptation à la f. rénale   |   |  |
| <b>IPP</b>                                | Ex : Esomeprazole Inexium®  | hyponatrémie  | Asthénie, confusion   | Diminution d'efficacité du clopidogrel avec IPP   |  |
| <b>Antiviraux</b>                         | Aciclovir, Valaciclovir   | Syndrome confusionnel   | Adaptation à la f. rénale   |   |  |
| <b>Hypolipémiants</b>                     | Statines - Ex : Atorvastatine Tahor®<br>Ex : Rosuvastatine Crestor®<br>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)                             |  |
| <b>Maladie d'Alzheimer</b>                | Anticholinestérasiques - Rivastigmine Exelon®, Donepezil Aricept®, Galantamine Réminylin®   | Troubles gastrointestinaux<br>Syncope, malaise, vertiges, Hallucinations, agitation, crampes musculaires, incontinence urinaire         | Diminuer la posologie   | Surveiller interaction avec β-bloquants<br>Association avec mdts anticholinergiques et neuroleptiques déconseillée  |  |
|   | Mémantine Ebixa®  | Hallucinations, confusion   | Diminuer la posologie   | Attention aux mdts altérant la fonction rénale  |  |
| <b>Psychotropes</b>                       | Antidépresseurs Imipraminiques<br>Ex : Clomipramine Anafranil®  | Effets anticholinergiques : somnolence, confusion, tremblements, vertiges   | Changement de classe  | Majoration des signes anticholinergique avec d'autres mdts atropiniques   |  |
|   | Antidépresseurs sérotoninergiques<br>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<br>Ex : Alprazolam Xanax®, Clorazepate Tranxene®<br>Hypnotiques<br>Ex : Zopiclone Imovane®, Zolpidem Stilnox®                               | Confusion, chute, malaise   | Diminuer la posologie,<br>Préférer les demi vies courtes  |   |  |
|   | Neuroleptiques<br>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<br>Attention aux médicaments atropiniques |
| <b>Divers</b>                             | 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'Afssaps :

→ [www.afssaps-sante.fr](http://www.afssaps-sante.fr)