

Numéro unique de document : GT0417011

Date document :

Direction : Evaluation

Pôle : Clinique AMM

Personnes en charge : B.Saint-Salvi/ S.Hueber/ F. El-Bilaly

GT 04 - IAM – N° 2017- 01

Séance du lundi 6 mars 2016 de 14h00 à 18h00

Programme de la séance

1.	Introduction	
1.1	Ordre du jour	Pour adoption
2.	Dossiers thématiques	
2.1	Bortézomib et bêta-bloquants (suite)	Pour discussion
2.2	Aripiprazole et autres neuroleptiques	Pour discussion
2.3	Racécadotril bradykinine et IEC	Pour discussion
2.4	Paroxétine / dabigatran	Pour discussion
2.5	Tamoxifène / inhibiteurs du CYP2D6	Pour discussion
2.6	Paracétamol / inhibiteurs 5-HT3	Pour discussion
2.7	Phényléphrine voie nasale	Pour discussion
3.	Dossiers Produits – Substances (National)	
3.1	Dossier BACTRIM® (sulfaméthoxazole/triméthoprim)	Pour discussion
4.	Dossiers Produits – Substances (Europe)	
5.	Autres	
5.1	Sorbitol et doses seuil pour les IAM et association aux cationésines sulfosodiques ou calciq ou	
5.2	BB-/ IC + diltiazem ou vérapamil	
5.3	Simvastatine/ dabigatran	
5.4	Eliglustat	

Dossier (1)

Nom du dossier	Bortézomib et Bêta-bloquants
Dossier thématique	☒
Dossiers Produits – Substances (National)	☐
Dossiers Produits – Substances (Europe)	☐

Présentation de la problématique

Discussion sur un deuxième cas évoquant une cardiotoxicité intrinsèque du bortézomib.

Dossier (2)

Nom du dossier	Aripiprazole et autres neuroleptiques
Dossier thématique	☒

	Dossiers Produits – Substances (National)	☐
	Dossiers Produits – Substances (Europe)	☐

Présentation de la problématique

Le mécanisme pharmacodynamique spécifique de l'aripiprazole pourrait-il être responsable de l'augmentation des comportements suicidaires, quel que soit l'ordre d'introduction des traitements ?

Dossier (3)

Nom du dossier	Racécadotril et IEC
Dossier thématique	☒
Dossiers Produits – Substances (National)	☐
Dossiers Produits – Substances (Europe)	☐

Présentation de la problématique

L'examen de cette interaction au niveau européen nous donne l'occasion d'élargir le débat à tous les médicaments susceptibles de donner un angiooedème, quel que soit le mécanisme : paragraphe généraliste pourrait être approprié.

Dossier (4)

Nom du dossier	Paroxétine et dabigatran
Dossier thématique	☒
Dossiers Produits – Substances (National)	☐
Dossiers Produits – Substances (Europe)	☐

Présentation de la problématique

La paroxétine est un inhibiteur de la P-gp in vitro dont la dabigatran est un substrat. La question est soulevée de retenir une interaction entre la paroxétine et les substrats de la P-gp. Un cas clinique d'intoxication à la digoxine est retrouvé dans la littérature (Yasui-Furukori N and al. Digitalis intoxication by paroxetine co-administration. Lancet 2006).

Dossier (5)

Nom du dossier	Tamoxifène et inhibiteurs du CYP2D6
Dossier thématique	☒
Dossiers Produits – Substances (National)	☐
Dossiers Produits – Substances (Europe)	☐

Présentation de la problématique

Remise à plat de l'interaction tamoxifène en association à la fluoxétine ou à la paroxétine.

Dossier (6)

Nom du dossier	Paracétamol / antagonistes 5-HT3
Dossier thématique	☒
Dossiers Produits – Substances (National)	☐
Dossiers Produits – Substances (Europe)	☐

Présentation de la problématique

Discussion de cette interaction déjà retenue avec le seul ondansétron. Extrapolation aux autres antagonistes 5-HT3 malgré des études négatives ? Rôle de la sérotonine.

Dossier (7)	
Nom du dossier	Clonidine et imipraminiques
Dossier thématique	☒
Dossiers Produits – Substances (National)	☐
Dossiers Produits – Substances (Europe)	☐
Présentation de la problématique L'interaction est ancienne et ne figure pas dans le Thesaurus. Les imipraminiques, en inhibant la recapture de la noradrénaline, empêcheraient les antihypertenseurs centraux d'exercer leurs effets adrénergiques α -2 présynaptiques.	

Dossier (8)	
Nom du dossier	Dossier BACTRIM® (sulfaméthoxazole/triméthoprim)
Dossier thématique	☒
Dossiers Produits – Substances (National)	☐
Dossiers Produits – Substances (Europe)	☐
Présentation de la problématique La question est soulevée d'une augmentation du risque d'hypoglycémie en cas de co-administration du cotrimoxazole avec des sulfamides hypoglycémants.	

Dossier (9)	
Nom du dossier	Autres
Dossier thématique	☒
Dossiers Produits – Substances (National)	☐
Dossiers Produits – Substances (Europe)	☐
Présentation de la problématique 1/ Sorbitol et dose seuil pour les IAM et association aux cationésines sulfosodiques ou calcique. 2/ Bêta-bloquants + diltiazem ou vérapamil 3/ Simvastatine + dabigatran 4/ Eliglustat	