

04/16



PHARMA NEWS

Le journal de l'équipe officinale

N° 133

SOMMAIRE

Éditorial

Poisson d'avril !

Nouveautés

VFEND° et génériques 3

Contre les mycoses. Graves...

MOVENTIG° 4

Contre la constipation. Grave...

VAPRINO° 7

Contre la diarrhée. Pas grave...

Nouveautés (suite)

XLS MEDICAL 9

Fait maigrir le porte-monnaie

Pour en savoir plus

L'allergie aux acariens 11

On est pas sorti de l'auberge !

Le paracétamol 15

Vous croyez tout savoir ?

Erratum

Humanum est. Cum excusatae 17

En bref

18

Image du mois :

Sans commentaire...



Editorial

Un peu de retard en guise de poisson

Saviez-vous qu'au Moyen-Age, le 1^{er} avril marquait le début du printemps ? Savez-vous que personne ne sait pourquoi on se colle de bêtes poissons dans le dos ce jour-là ? C'est peut-être en rapport avec l'ouverture de la pêche, nous dit-on, mais alors qu'y a-t-il d'amusant ? C'est peut-être en rapport avec la fin du Carême (pendant lequel on avait le droit de manger du poisson), mais quel rapport avec les farces ? Car enfin, le poisson farci, ce n'est ni drôle, ni forcément bon ! Très occupés à faire de grandes recherches sur l'origine du poisson d'avril, nous n'avons pas vu le temps passer et vous livrons ce dernier numéro juste à temps pour calmer votre faim... mais malheureusement pas votre curiosité ! A notre connaissance, aucune étude scientifique ne permet de trouver les fondements du poisson d'avril, ni de prouver qu'il est plus drôle que le lapin de Pâques.

Rassurez-vous, ce numéro est tout de même riche en petites bêtes, surtout en eucaryotes et en acariens ! Bonne lecture !

Jérôme Berger

Pierre Bossert

Marie-Thérèse Guanter

Germanier

Anne-Laure Guntern

Séverine Huguenin

Elodie Resenterra

Martine Ruggli



Nouveautés

VFEND° et ses génériques

Des génériques du VFEND° (voriconazole) sont arrivés sur le marché fin 2015. Ce médicament est indiqué pour le traitement d'infections fongiques graves (pouvant menacer le pronostic vital) dues à divers champignons tels que *Aspergillus* et *Candida* ¹.

Le voriconazole, antimycosique à large spectre, est un dérivé du fluconazole (DIFLUCAN°) dont la modification de structure renforce l'activité antifongique.

Son spectre élargi lui permet d'être actif sur des champignons et certaines espèces de *Candida* insensibles au fluconazole ². Comme tous les azolés (fluconazole, itraconazole, kétoconazole et posaconazole), il agit sur la synthèse de l'ergostérol, un composant essentiel de la paroi des champignons.



© HCI Solutions AG

La destruction de cette paroi provoque la mort du champignon ou l'empêche de se propager.

Le voriconazole est proposé sous forme de comprimés pelliculés à 50 mg et 200 mg, ainsi que de substance sèche à 200 mg destinée à la voie intraveineuse. La posologie usuelle est d'une dose matin et soir, dépendante du poids du patient ³.

Pour aller plus loin...

Les champignons sont des eucaryotes, c'est-à-dire que comme les humains, les animaux et les plantes leurs cellules possèdent un noyau et des organites (réticulum endoplasmique, appareil de Golgi, plastes divers, mitochondries, etc.) délimités par des membranes. Ceci constitue un défi au développement de médicaments antifongiques très actifs, mais non toxiques pour les cellules humaines. Les eucaryotes se distinguent des procaryotes, qui sont pour leur part dépourvus d'organites et de noyau comme les bactéries par exemple.

La prise concomitante de nourriture diminue la biodisponibilité du voriconazole de 24% ce qui implique une prise orale une heure avant ou deux heures après les repas. Son élimination se fait principalement par voie hépatique.

Les effets indésirables principaux sont :

- photosensibilité, phototoxicité et cancers cutanés lors de traitement prolongé : informer les patients de la nécessité d'éviter toute exposition au soleil et de prendre des mesures protectrices adéquates (écran total, vêtements longs, etc.),
- perturbations visuelles survenant chez environ 30 % des patients. Elles surviennent dans les 30 minutes qui suivent le début du traitement et consistent en une brillance des objets, vision trouble, hallucinations visuelles et

Les infections fongiques invasives :

Les infections fongiques invasives (IFI) sont dues à certaines espèces de champignons, telles que *Candida* (43.3%), *Aspergillus* (23.9%) et *Pneumocystis* (26.1%). Ces infections peuvent être très graves chez les patients hospitalisés et/ou dont le système immunitaire est affaibli. En France, dans la période de 2001 à 2010, on a dénombré 5.9 cas pour 100'000 personnes par an, dont un tiers sont décédées. Ces dernières années, l'incidence des IFI est en hausse, du fait de l'augmentation du nombre de personnes immunodéprimées, ceci en lien notamment avec les chimiothérapies anticancéreuses et les corticothérapies à haute dose en cas de transplantations. On constate également une augmentation de cas de candidémies associées au diabète et d'aspergilloses liées à des maladies respiratoires chroniques (BPCO, asthme, mucoviscidose) ⁵.

¹ EMA, résumé EPAR à l'intention du public, 06.2014, Vfend°

² <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3009570/table/t2-pch15609/>

³ Le Compendium suisse du médicament, 2016

photophobie. Elles disparaissent spontanément sans aucune séquelle dans l'heure qui suit la prise et ont tendance à s'estomper après la première semaine de traitement ⁴,

- hépatotoxicité (élévation des enzymes hépatiques).

En tant qu'inhibiteur de différentes enzymes du cytochrome P450, le voriconazole présente un potentiel très élevé d'interactions avec des nombreux médicaments. De plus, il expose à un allongement de l'intervalle QT de l'électrocardiogramme.

VFEND° et ses génériques – A retenir pour le conseil :

- ✓ traitement antimycosique destiné au traitement de maladies fongiques graves
- ✓ se prend deux fois par jour en dehors des repas
- ✓ nombreuses interactions
- ✓ indispensable de se protéger du soleil pendant le traitement

MOVENTIG° (naloxegolum)

Commercialisé depuis novembre 2015, MOVENTIG° est un nouveau laxatif. Il est actuellement indiqué uniquement pour le traitement de la constipation induite par les opioïdes (utilisés dans le traitement de douleurs non cancéreuses), chez les patients dès 18 ans, y compris ceux qui ont présenté une réponse insuffisante à d'autres laxatifs ⁶. L'usage de ce nouveau médicament est donc restreint.



© HCI Solutions AG

Mesures non médicamenteuses pour soulager de la constipation :

- un régime alimentaire riche en fibres
- un apport hydrique suffisant
- de l'exercice physique
- une présentation régulière à la selle (p.ex. chaque matin après le repas) ⁸

Rappel : les opioïdes

Les opioïdes sont employés dans la prise en charge de la douleur. Ils agissent en se liant aux récepteurs opioïdes à la place de substances que l'organisme produit. Cette classe de médicaments compte un grand nombre de principes actifs. L'OMS les classe selon leur force antalgique, dont voici quelques exemples ⁷:

Opioïdes faibles ou palier II de la douleur	<ul style="list-style-type: none"> • Codéine (CO-DAFALGAN°) • Dihydrocodéine (CODICONTIN°) • Tramadol (TRAMAL° et génériques)
Opioïdes forts ou palier III de la douleur	<ul style="list-style-type: none"> • Morphine (MST CONTINUS°, solution de morphine) • Hydromorphone (JURNISTA°, PALLADON°) • Fentanyl (DUROGESIC° et génériques)

⁴ www.amub.be/revue-medicale-bruxelles/download/66

⁵ <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2013/BEH-n-12-13-2013>

⁶ www.swissmedicinfo.ch

⁷ CQ 2014 Les Analgésiques, pharmaSuisse

La constipation induite par les opioïdes

La constipation est un des principaux effets indésirables des opioïdes : tous (forts ou faibles) peuvent en provoquer, en général chez un patient sur trois (opioïdes forts). Cet effet indésirable ne s'améliore pas avec le temps. La prescription conjointe d'un laxatif avec un traitement antalgique opiacé fort est donc recommandée.

La constipation

La constipation est définie par une diminution de la fréquence des selles associée à une difficulté de défécation et à des selles dures. La fréquence « normale » des selles peut varier de trois par semaine à trois par jour. Il faut néanmoins tenir compte que rythme et aspect des selles diffèrent selon les individus et le régime alimentaire.

Parmi les causes de constipation, les médicaments (dont les opioïdes) peuvent être incriminés mais la plus fréquente est un régime alimentaire non adapté, notamment par un apport insuffisant de fibres.

Les traitements de la constipation

Les différents types de laxatifs se distinguent selon le mode, la rapidité d'action, le profil d'effets indésirables et le risque d'interactions médicamenteuses.

Le choix d'un laxatif est guidé par la nature des plaintes du patient. Toutefois, une approche progressive est recommandée.

Le tableau suivant résume les classes de laxatifs dont l'usage est recommandé pour la prise en charge de la constipation induite par un opiacé^{5,6}.

Classes	Mode d'action	Délais d'action	Principes actifs	Exemples de spécialités
Laxatifs osmotiques sucrés	retiennent l'eau et les électrolytes ce qui hydrate les selles et augmente leur volume	1 à 2 jours	Lactulose, lactitol, sorbitol, mannitol	DUPHALAC°, IMPORTAL°
Laxatifs iso-osmotiques			Macrogol	MACROGOL° et génériques, TRANSIPEG°
Laxatifs stimulants et osmotiques salins	Augmentent l'excrétion d'eau et d'électrolytes et la motricité intestinale par une action directe sur la muqueuse	5 à 10 heures	Bisacodyl, picosulfate de sodium, séné, hydroxyde de magnésium	DULCOLAX°, PRONTOLAX°, LAXOBERON°, ZELLER° SIROP DE FIGUE AVEC SENE

L'abus de laxatifs peut conduire à une diarrhée chronique, à une hypokaliémie et à d'autres troubles métaboliques. La prise prolongée de laxatifs mène parfois à une dépendance. Chez les malades sous opiacés, l'utilisation d'un laxatif sur une durée prolongée est toutefois à envisager systématiquement⁶.

⁸ Revue Prescrire, Constipation chez l'adulte : traitement, Idées-Forces

MOVENTIG°

MOVENTIG° est un laxatif dont le mécanisme d'action le distingue des laxatifs « classiques ». Il contient du naloxécol, un dérivé opioïde, qui agit comme antagoniste d'un des récepteurs opioïdes dans le tractus gastro-intestinal. Par cette liaison, il diminue les effets constipants des opioïdes, sans diminuer leurs effets antalgiques. Ce mécanisme d'action est semblable à la naloxone contenue dans TARGIN°. Il contre-indique son utilisation avec la buprénorphine (TEMGESIC°, SUBUTEX°) qui a également un effet antagonistes des récepteurs opioïdes.

MOVENTIG° est commercialisé sous forme de comprimés contenant respectivement 12.5 et 25 mg de naloxécol. La posologie recommandée est de 25 mg par jour, le matin afin d'éviter de devoir aller aux toilettes durant la nuit. MOVENTIG° doit être pris une heure avant ou deux heures après le repas. Lorsque le traitement est instauré, il est recommandé de stopper tous les autres laxatifs. La dose journalière doit être réduite à 12.5 mg en cas d'insuffisance rénale ou hépatique, ainsi qu'en cas de prise simultanée de médicaments considérés comme inhibiteurs modérés du cytochrome 3A4 (par exemple le diltiazem, DILZEM° et génériques ou le vérapamil, FLAMON°, ISOPTIN°), le naloxécol étant métabolisé par ce dernier. MOVENTIG° est contre-indiqué en cas de prise concomitante d'inhibiteurs forts du 3A4 (p.ex. clarithromycine, KLACID° et génériques) ainsi qu'en cas d'occlusion intestinale.

Les principaux effets indésirables du MOVENTIG° touchent le système gastro-intestinal : douleurs abdominales et diarrhées (très fréquents), flatulences, nausées et vomissements (fréquents). Il peut de plus provoquer une nasopharyngite, des céphalées et une sudation excessive (fréquents)^{1,9}.

Place de MOVENTIG° dans les recommandations de traitement

Durant les essais cliniques, MOVENTIG° a été comparé à un placebo. Par contre, il n'existe pas d'études comparant son efficacité aux autres laxatifs « classiques », ni à l'emploi de la naloxone. Les différentes recommandations font de MOVENTIG° un deuxième choix de traitement à utiliser uniquement si le recours aux laxatifs classiques s'est avéré insuffisant.

TARGIN° :

TARGIN° (voir PN n°76 de juillet 2010) contient de l'oxycodone, un opioïde indiqué dans le traitement de la douleur ainsi que de la naloxone, un antagoniste des récepteurs opioïdes. En se liant aux récepteurs gastro-intestinaux, la naloxone permet, comme le MOVENTIG°, de lutter contre la constipation induite par l'opioïde sans contrecarrer son effet antalgique.

En Suisse, son remboursement est limité^{10,11,12}:

Pour les patients adultes traités depuis plus de 4 semaines par des opioïdes en raison de douleurs chroniques non associées à une tumeur et qui, en dépit d'un traitement adjuvant avec des laxatifs de différentes classes pendant au moins 4 semaines,

présentent une constipation réfractaire induite par les opioïdes, c.-à-d. moins de 3 défécations par semaine et au moins 1 symptôme supplémentaire lors de la défécation (efforts de poussée importants et/ou selles grumeleuses ou dures, et/ou sensation d'évacuation incomplète et/ou sensation d'occlusion).

En cas d'absence de réponse à MOVENTIG après 4 semaines (augmentation de la fréquence des selles d'au moins 1 évacuation spontanée par semaine et diminution d'au moins un des symptômes supplémentaires), le traitement doit être arrêté.

Un traitement par MOVENTIG de plus de 52 semaines nécessite une demande de prise en charge des coûts auprès de l'assurance, après consultation du médecin-conseil.

⁹ CQ 2014, Système gastro-intestinal, pharmaSuisse

¹⁰ www.has-sante.fr/portail/jcms/c_2579428/fr/moventig

¹¹ www.nice.org.uk/guidance/ta345

¹² www.listedesspecialites.ch

Le traitement pour trois mois à la dose usuelle de 25 mg coûte CHF 296.40. En comparaison, les laxatifs classiques, fréquemment utilisés lors de constipation induite par les opioïdes, coûtent moins d'une centaine de francs aux doses usuelles et pour trois mois également.

MOVENTIG° - A retenir pour le conseil :

- ✓ nouveau laxatif indiqué uniquement pour le traitement de la constipation induite par la prise d'opioïdes dans le traitement des douleurs non cancéreuses
- ✓ recommandé comme 2^{ème} choix si le traitement par les laxatifs classiques s'est avéré insuffisant (il remplace les traitements précédents)
- ✓ commercialisé sous forme de comprimés à 12.5 et 25 mg de naloxéol
- ✓ la posologie usuelle est de 25 mg par jour, à prendre le matin à jeûn
- ✓ provoque principalement des effets indésirables gastro-intestinaux (douleurs abdominales et diarrhées)

VAPRINO° (racécadotril)

Commercialisé à l'étranger depuis 1993, VAPRINO° (racécadotril) est un nouveau venu sur le marché suisse. Il s'agit d'un antidiarrhéique, de liste B, destiné au traitement symptomatique de la diarrhée aiguë chez l'adulte. Il est à noter que dans de nombreux pays il est disponible sans ordonnance et qu'en France et en Allemagne, il existe une formulation pour usage pédiatrique.



Le racécadotril est un inhibiteur des enképhalines (enzymes responsables de la dégradation des enképhalines, une famille d'opioïdes endogènes) qui agit particulièrement au niveau de la muqueuse intestinale. Autrement dit, le racécadotril n'est pas lui-même un opiacé, mais augmente la quantité d'opioïdes dans l'organisme en inhibant leur dégradation. Dans la pratique, cela se traduit par une diminution de l'hypersécrétion d'eau et d'électrolytes au niveau intestinal, sans effet sur la motricité intestinale¹³.

La diarrhée :

La diarrhée est définie par une émission de selles plus liquides (non formées) ou plus nombreuses que d'habitude. Elle est précédée par un transit normal et ne récidive pas à court terme. En pratique, on parle de diarrhée quand il y a plus de trois selles molles ou liquides par jour. Dans les pays développés, chez les adultes, les diarrhées aiguës sont le plus souvent d'origine virale et le traitement a pour but essentiel de prévenir la déshydratation et de limiter l'inconfort. Elles s'améliorent spontanément dans les 24 heures ; sans retentissement sur l'état général.

VAPRINO° se présente sous forme de capsules à 100 mg. La posologie recommandée est d'une capsule initiale, quelle que soit l'heure de la journée, suivie d'une capsule trois fois par jour, de préférence avant les repas, ceci jusqu'à l'apparition de deux selles formées. La durée totale du traitement ne doit pas excéder trois jours. VAPRINO° est contre-indiqué en présence de fièvre et de selles glaireuses ou sanglantes (dysenterie aiguë).

Ses principaux effets indésirables sont des céphalées (fréquentes) et d'hypothétiques constipations¹³.

¹³ La Revue Prescrire, no 308, juin 2009

Le racécadotril a montré une efficacité faible et uniquement symptomatique, alors même qu'il a toujours été administré en complément d'une réhydratation orale ¹⁴.

Dans les études comparatives avec le *lopéramide* (IMODIUM°, un dérivé des opiacés, ralentisseur du transit intestinal), les deux traitements ont montré une efficacité comparable, ne diminuant que de quelques heures l'épisode diarrhéique ¹⁴. En résumé, le racécadotril n'a pas une meilleure balance bénéfices-risques que celle du lopéramide et comme ce dernier, il occupe une place restreinte dans le traitement des diarrhées aiguës ¹⁵.

En pratique, la plupart des diarrhées aiguës chez l'adulte sont d'origine infectieuse et guérissent spontanément en quelques jours. Leur prise en charge repose avant tout sur des mesures hygiéno-diététiques : réhydratation et surveillance des signes évoquant une diarrhée infectieuse ou parasitaire (fièvre, vomissements, sang ou glaires dans les selles) à traiter de façon spécifique. Les antidiarrhéiques tels que le racécadotril et le lopéramide ne permettent qu'un raccourcissement de quelques heures de l'épisode diarrhéique, sans effet démontré sur la douleur, ni sur l'inconfort abdominal ; ils ont une utilité jugée comme limitée ¹⁶.

Lopéramide ¹⁷

Le lopéramide est un antidiarrhéique symptomatique, de structure analogue aux opiacés.

Par rapport au racécadotril, le lopéramide possède en plus de l'effet purement antisécrétoire, un effet de ralentissement du transit. Cet effet sur la motricité intestinale est susceptible de provoquer des effets indésirables tels que crampes abdominales, ballonnements, constipation, prolifération bactérienne au niveau de l'intestin et risque d'obstruction intestinale.

VAPRINO° (racécadotril) – A retenir pour le conseil :

- ✓ antidiarrhéique symptomatique à action antisécrétoire
- ✓ inhibiteur des enképhalinases
- ✓ efficacité et balance bénéfices-risques comparable à celle du lopéramide
- ✓ favoriser les mesures hygiéno-diététiques, la réhydratation et surveiller l'apparition de fièvre

¹⁴ cbip.be, Folia Pharmacotherapeutica, novembre 2012

¹⁵ La Revue Prescrire, no 334, août 2011

¹⁶ La Revue prescrire, no 307, mai 2009

¹⁷ La Revue Prescrire, no 143, septembre 1994

XLS MEDICAL CAPTEUR DE GRAISSES° ET XLS MEDICAL EXTRAFORT°

Une fois n'est pas coutume, voilà un article consacré à des dispositifs médicaux utilisés dans le traitement et la prévention du surpoids en prévision de l'été qui arrive !

XLS MEDICAL EXTRAFORT° contient une substance appelée KiOnutrime°-Cs ainsi que du glucomannane alors que XLS MEDICAL CAPTEUR DE GRAISSES° contient uniquement du KiOnutrime°-Cs¹⁸.

Selon la firme, KiOnutrime°-Cs est un chitosan provenant du mycélium d'*Aspergillus niger*, un champignon.

Le chitosan est un polymère (c'est à dire une sorte de fibre) habituellement extrait de la carapace des crustacés. Il est constitué de polysaccharides hydrosolubles que l'organisme humain ne peut digérer. Dans certaines conditions chimiques, il se lie aux acides gras dans l'intestin, limitant leur absorption et facilitant leur élimination par les selles. Le chitosan aurait ainsi des présumées

Les autres propriétés du chitosan :

Il est utilisé par les industries textile et cosmétique. Il fait aussi l'objet de recherches dans l'industrie pharmaceutique. On s'intéresse à lui comme véhicule de certains médicaments ou d'autres substances thérapeutiques (vaccins, antigènes). Il est également utilisé pour confectionner des microcapsules qui peuvent préserver la substance thérapeutique jusqu'à ce qu'elle atteigne sa cible physiologique (œsophage, estomac par exemple)¹⁹.

vertus amaigrissantes. Différentes études ont été menées pour démontrer l'effet du chitosan sur la perte de poids. Toutefois, tenant compte uniquement des études de qualité méthodologique acceptable, cet effet est minime¹⁹.

D'après la firme, le glucomannane permettrait, lorsqu'il est ingéré avec de l'eau, d'augmenter le volume du contenu de l'estomac. Par cette action, il augmenterait alors le sentiment de satiété et réduirait l'appétit. D'après nos recherches, le glucomannane est une forme purifiée de la farine de konjac, une plante de la famille des aracées, originaire du Vietnam. Le glucomannane présenterait certaines propriétés

bénéfiques pour la santé. En effet, il pourrait faire baisser le taux de cholestérol, réguler la fonction intestinale et agir comme laxatif. Dans cette indication, il agit de la même manière que le psyllium, contenu dans METAMUCIL° OU AGIOLAX°, c'est-à-dire en absorbant l'eau permettant ainsi d'augmenter le volume des selles.

Le glucomannane a fait l'objet de différentes études cliniques. Toutefois, en raison notamment du petit nombre de patients et de leur courte durée, elles ne permettent pas d'établir ces indications de manière sûre et fiable²⁰.

Compte tenu de ces informations, il n'est pas



La farine de konjac :

La farine est obtenue en travaillant le tubercule (excroissance arrondie d'une racine, p.ex pomme de terre) de la plante : il est cuit, puis pilé, séché et enfin réduit en une fine poudre blanche. Cette farine est un ingrédient de base de la cuisine asiatique. Elle sert à la confection de diverses pâtes, dont les *shirataki*, des vermicelles fabriqués au Japon. Dans ce pays, on en fait aussi une sorte de gelée, la *konnyaku*, plus ferme que le tofu, mais présentée de la même façon et ayant des usages culinaires similaires. La farine de konjac entre également dans la composition de diverses pâtisseries et confiseries²⁰.

¹⁸ www.xlsmedical.ch

¹⁹ www.passeportsante.net/fr/Solutions/PlantesSupplements/Fiche.aspx?doc=chitosane_ps

²⁰ www.passeportsante.net/fr/Solutions/PlantesSupplements/Fiche.aspx?doc=glucomannane_ps

possible de conclure à l'efficacité de XLS MEDICAL CAPTEUR DE GRAISSES° ET XLS MEDICAL EXTRAFORT°. Ils peuvent être un soutien pour des personnes tentant de perdre du poids par d'autres moyens et font l'objet d'importantes campagnes publicitaires. Il est utile de connaître leurs modalités de prise, effets indésirables et contre-indications pour assurer une bonne prise en charge de la patientèle à l'officine.

Le tableau suivant résume l'essentiel à connaître :

	XLS MEDICAL CAPTEUR DE GRAISSES°	XLS MEDICAL EXTRAFORT°
Commercialisé sous forme de	Capsules	Sachets
Posologie et durée maximale de traitement	Pour favoriser la perte de poids : 2 capsules 3 fois par jour Pour le contrôle du poids : 1 capsule 3 fois par jour	1 sachet 3 fois par jour
	à prendre 15 minutes avant le repas avec un grand verre d'eau; durant au maximum 12 semaines	
Effets indésirables	Constipation, douleurs abdominales, diarrhées et problèmes digestifs, vomissements	
Contre-indications	Maladies du système gastro-intestinal, personnes dont le BMI est trop faible (< 18.5), grossesse et allaitement	
Interactions médicamenteuses	Espacer la prise d'autres médicaments d'au moins quatre heures afin d'éviter une diminution de leur absorption et donc de leur effet	
Coût du traitement pour 1 mois	Pour favoriser la perte de poids : Environ 80.- Pour le contrôle du poids : Environ 30.-	Environ 100.-

Finalement, il est bon de rappeler qu'une perte de poids sur le long terme ne s'obtient généralement que par une modification durable des habitudes alimentaires et pratiques sportives... et donc au prix d'une certaine motivation... il reste donc un bel avenir pour ce type de produits!

XLS MEDICAL - A retenir pour le conseil :

- ✓ produits indiqués dans la perte et le contrôle du poids dont l'efficacité n'est pas prouvée
- ✓ contiennent des substances naturelles : le chitosan seul dans XLS MEDICAL CAPTEUR DE GRAISSE° et associé au glucomannane dans XLS MEDICAL EXTRAFORT°
- ✓ les principaux effets indésirables : constipation, douleurs abdominales et diarrhées
- ✓ par prudence, espacer la prise de ces produits d'au moins quatre heures de celles d'autres médicaments

Pour en savoir plus

ALLERGIE AUX ACARIENS : prise en charge et conseils à l'officine



Les acariens ont mauvaise réputation. Ils provoquent chez les sujets allergiques (environ un Suisse sur dix²¹) : rhinite, asthme ou eczéma. Ils constituent de plus un ennemi sournois, dont il est difficile de se débarrasser complètement : invisibles, très nombreux et recherchant la proximité de l'homme ! Quels conseils peut-on prodiguer en officine aux patients allergiques à ces bestioles ?

L'allergie à la « poussière de maison » est connue depuis presque un siècle, et cela fait près de 50 ans que les acariens ont été identifiés comme en étant

responsables.²¹ Ils font partie de la classe des arachnides, comme les araignées. Il en existe plus de 50'000 espèces. Les plus répandues dans les poussières de maison des régions tempérées, comme la Suisse, sont *Dermatophagoides farinae* et *D. pteronyssimus*. Ce sont des organismes d'environ 0.3 mm de long, juste pas visibles à l'œil nu. Ils se nourrissent de squames de peau et se multiplient idéalement à une température de 25 à 30° C et un taux d'humidité de 50 à 80%²¹. Les milieux particulièrement favorables sont constitués par la literie (matelas, oreiller), les peluches, les tapis et les rideaux. On les rencontre rarement au-dessus de 1500 m d'altitude, où l'humidité de l'air est faible²². De même, un grand nombre meurt au début de l'hiver à cause de l'air qui devient plus sec. Toutefois les symptômes persistent généralement toute l'année (voir plus bas).



Les allergènes des acariens proviennent de leur tractus digestif et de leur salive. Ils sont très abondants dans les matières fécales²¹ et un acarien produit plus de 20 selles par jour ! La tropomyosine l'un de ces allergènes. Comme on retrouve des allergènes similaires dans l'appareil musculaire de certains crustacés et mollusques, on observe parfois les allergiques aux acariens également une réaction orale lors de l'ingestion de crevettes ou escargots²³.

Le saviez-vous ?

Boulangers ou agriculteurs sont à risque de développer une allergie à d'autres espèces d'acariens qui vivent dans le foin, la paille et le grain. On parle alors d'une allergie professionnelle²¹.

est
chez

²¹ Rev Med Suisse 2009 ; 5 : 832-836

²² CHUV - Service d'immunologie et allergie – patients et familles > maladies > maladies allergiques > allergies respiratoires > acariens / mesures d'éviction (2013-2014)

²³ Allergy Asthma Immunol Res 2016 ; 8 (2) : 101-106

Symptômes

Contrairement au « rhume des foins », les symptômes sont perennuels ou persistants, c'est-à-dire qu'ils sont présents toute l'année.

Les symptômes sont maximums en fin de nuit, lorsque le contact avec ces allergènes a été prolongé et favorisé dans le lit, et provoquent parfois le réveil du patient. Ils s'estompent progressivement au cours de la journée. Ils réapparaissent lors d'une nouvelle exposition importante, par exemple lors de travaux ménagers qui soulèvent la poussière.

Les organes touchés lors d'une allergie aux acariens sont :

- le nez ; la rhinite apparaît sous forme d'éternuements en salve, démangeaisons du nez, obstruction nasale et mouchage abondant.
- les bronches ; l'asthme bronchique prend la forme d'une toux sèche irritative, avec oppression thoracique et respiration sifflante. On considère actuellement l'allergie aux acariens comme la cause principale d'asthme bronchique dans le monde ²².
- les yeux ; la conjonctivite n'est pas aussi marquée que lors de l'allergie au pollen, mais le patient peut présenter des démangeaisons et un œil rouge et larmoyant.
- et dans une moindre mesure, la peau ; un eczéma atopique peut être déclenché ou aggravé lors du contact avec les acariens.



Diagnostic

Lors d'une suspicion d'allergie aux acariens, des tests cutanés (test de Prick) permettent généralement de confirmer le diagnostic : une goutte de l'allergène purifié est déposée sur l'avant-bras ou le dos, puis la peau est piquée à cet endroit avec une petite lame. Le résultat est lu après 10 à 20 minutes. Un test positif se présente sous la forme de rougeur, bouton, démangeaisons. Une analyse sanguine est parfois aussi effectuée pour mettre en évidence des IgE spécifiques (anticorps dirigés contre certains antigènes des acariens) ²¹.

Prise en charge

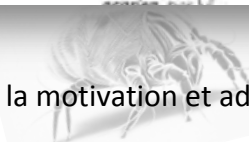
- Mesures d'éviction

Une réaction allergique aux acariens apparaît lorsqu'un certain taux d'allergène est dépassé. Il semblerait donc logique qu'une diminution du nombre d'acariens améliore les symptômes. Des mesures d'éviction pourraient améliorer les symptômes de la rhinite allergique, mais les preuves ne sont pas solides ²⁴.

Le choix de proposer ou non l'application de mesures d'éviction dépend de la sévérité des symptômes et de la motivation et adhésion du patient ²¹.

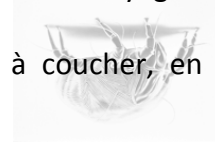
Ces mesures sont les suivantes ^{21,22}:

- Laver les draps toutes les semaines à 60°.
- Choisir des oreillers, duvets et couvertures en coton ou matière synthétique et les laver tous les deux mois à 60°. Pour les modèles non lavables, utiliser une housse anti-acariens.
- Envelopper le matelas d'une housse anti-acariens.



²⁴ Revue Cochrane 2010 : Mesures visant à éviter les acariens dermatophagoïdes pour la rhinite allergique apériodique

- Simplifier l'aménagement de l'appartement et surtout de la chambre à coucher : enlever tapis, rideaux, peluches, meubles rembourrés et préférer les rangements fermés (armoires) aux rangements ouverts (bibliothèque). L'aspiration et le nettoyage à la vapeur sont insuffisants pour éliminer les acariens des tissus.
- Ne pas surchauffer l'appartement, surtout la chambre à coucher, en maintenant une température inférieure à 20°.
- Aérer régulièrement.
- Eviter les humidificateurs (humidité idéalement inférieure à 50%).
- Passer l'aspirateur une fois par semaine en portant un masque, si possible avec un aspirateur puissant muni d'un filtre HEPA (High Efficiency Particulate Air Filter). Certains modèles d'aspirateurs sont fournis avec ce type de filtres ; il s'agit de se renseigner avant l'achat.
- Enlever la poussière avec un chiffon mouillé.



On notera que les housses anti-acariens sont chères (jusqu'à 300.- environ selon le modèle) et ne sont plus remboursées pour les patients asthmatiques. On pourra conseiller au patient de se renseigner auprès de son assurance complémentaire pour une éventuelle prise en charge. Il en existe de différents modèles que l'on peut commander en officine, comme ACARDELTA°, AcB COMFORT° ou LAL SUPREME°.



• Traitement symptomatique

Le traitement permet un soulagement immédiat, mais de courte durée. Certains médicaments sont donc pris au long terme.

- Rhinite :

Le traitement de premier choix comprend un corticostéroïde topique nasal (p.ex. BECONASE°), combiné éventuellement à un antihistaminique oral (p.ex. TELFASTIN ALLERGO°). Les autres possibilités englobent un antihistaminique local (p.ex. LIVOSTIN° spray) ou un anti-leucotriènes prescrit par le médecin (p.ex. SINGULAIR° et génériques)²⁵.

- Asthme :

Lorsque l'asthme est intermittent et apparaît moins d'une fois par semaine, on ne traite que les crises p. ex. à l'aide d'un bêta-2 stimulant inhalé comme le salbutamol (p.ex. VENTOLIN°).

Lorsqu'un traitement de fond est nécessaire, il comprend soit un corticoïde inhalé (p.ex. AXOTIDE°, PULMICORT°), éventuellement en association à des bêta2-stimulants à longue durée d'action (p.ex. FORADIL°, SEREVENT°), un anti-leucotriènes (ACOLATE°, SINGULAIR°) ou un anti-IgE (XOLAIR°). Pour plus de détail sur le traitement de l'asthme voir le PN n°61 de janvier 2009.

- Eczéma :

Une bonne hydratation de la peau et le port de vêtements en coton constituent la base de la prise en charge. Une corticothérapie locale de courte durée est généralement efficace pour traiter les poussées (p. ex. EMOVATE° ou ELOCOM°). Le choix du corticoïde et donc de la préparation dépend de l'âge du patient, de la gravité de l'eczéma et de sa localisation. Le PN n°61 de janvier 2009 détaille la prise en charge.

• Immunothérapie

Son grand avantage est son effet au long court. Son application est toutefois relativement contraignante. La désensibilisation ou immunothérapie spécifique peut se faire par voie sous-cutanée ou sublinguale. Des doses progressives de l'allergène sont administrées régulièrement jusqu'à une dose d'entretien. La durée totale du processus dure jusqu'à cinq ans. L'efficacité de la désensibilisation dans la rhinite allergique est bien démontrée et permettrait de prévenir le développement de l'asthme bronchique. Voir le PN n° 116 de juillet 2014 pour un rapport détaillé

²⁵ Allergo J Int 2015 ; 24 : 68-80

de ces techniques.



Conseils en officine

Lorsqu'un patient se présente avec des symptômes d'allergie apparaissant surtout le matin au réveil ou lors de travaux ménagers, ceci tout au long de l'année, une allergie aux acariens doit être suspectée. Si les symptômes sont légers, une prise en charge à l'officine est possible.

En cas de rhinite, un traitement symptomatique est proposé (voir plus haut), les mesures d'éviction sont expliquées, ainsi que l'intérêt d'une immunothérapie qui peut permettre d'éviter le développement d'un asthme bronchique. Le patient sera alors adressé à un allergologue.

Lorsqu'un asthme est présent ou suspecté, on conseillera également au patient une consultation médicale.

Autres acariens :

Certains acariens sont bien connus pour d'autres désagréments causés à l'homme.

Les aoûtats sont les larves de l'acarien *Trombicula autumnalis* qui infestent les prairies et gazons ombragés et humides en été et dont la piqûre entraîne de fortes démangeaisons (voir le PN n°26 de juillet 2005).

L'acarien *Sarcoptes scabiei* est responsable de la gale (voir le PN n°97 de septembre 2012).

Les tiques, dont *Ixodes ricinus*, sont aussi des acariens. Ils peuvent transmettre des maladies comme la borréliose de Lyme ou l'encéphalite à tiques (voir le PN n°14 de mai 2004).

ALLERGIE AUX ACARIENS - A retenir pour le conseil :

- ✓ acariens de la poussière de maison très abondants dans la literie, tapis et rideaux
- ✓ pouvoir très allergisant
- ✓ rhinite et asthme sont les symptômes les plus fréquents, présents toute l'année
- ✓ mesures d'éviction controversées : housses de matelas, lavage à 60° régulier de toute la literie, élimination des rideaux, tapis et nids à poussière, nettoyage fréquent par aspiration et chiffon humide
- ✓ traitement symptomatique similaire aux autres allergies respiratoires
- ✓ avantage de la désensibilisation : diminue le risque de développer un asthme bronchique

LE PARACÉTAMOL : QUELQUES RAPPELS SUR SON BON USAGE

Le paracétamol : un des médicaments les plus vendus quotidiennement dans nos officines ! On le recommande pour toutes les classes d'âge, dans presque toutes les situations de douleurs....

Rappel :

Les cyclooxygénases, appelées COX, sont des enzymes qui convertissent l'acide arachidonique (un acide gras présent en grande quantité dans l'organisme) en prostaglandine H2. Les COX1 font partie d'une famille d'enzymes constitutives de l'organisme. Elles se trouvent dans la majorité des cellules et ont un rôle important entre autres dans la protection des muqueuses, la fonction rénale, l'agrégation plaquettaire et la régulation du flux sanguin.

Les COX2 font partie d'une famille d'enzymes inductives de multiples facteurs pro-inflammatoires (cytokines, interférons ...). Elles sont en majorité responsables de l'activité inflammatoire, d'où la recherche d'un effet inhibant leur activité avec les AINS et les coxibs.



et pourtant, notamment aux USA, il y a beaucoup de discussions par rapport à son utilisation et sa sécurité... un petit tour d'horizon nous permettra

d'y voir plus clair.

Le paracétamol est analgésique et antipyrétique. Son mécanisme est en fait très mal connu. Il agit vraisemblablement, comme les AINS, sur les cyclooxygénases (COX) : surtout au niveau du système nerveux central et moins au niveau périphérique à l'inverse des AINS. Ainsi, contrairement aux AINS, le paracétamol a une très faible action anti-inflammatoire, mais pas d'influence négative sur l'hémostase, ni sur la muqueuse gastrique²⁶.

Le paracétamol est autorisé en Suisse pour le traitement des douleurs légères à modérées, le traitement symptomatique des états fébriles et des douleurs arthrosiques²⁷. Dans toutes les directives se rapportant au traitement de la douleur, le paracétamol est généralement recommandé en tant que traitement de première ligne des douleurs aiguës et chroniques, que ce soit seul ou en association (à un AINS, à un opiacé faible comme la codéine ou un opiacé fort comme la morphine) pour augmenter l'effet antalgique. Il est l'antalgique et l'antipyrétique

numéro 1 chez les adultes, les enfants et aussi chez les femmes enceintes durant toute la grossesse²⁸.

Le paracétamol est généralement considéré comme un antalgique moyennement efficace. Comme il n'est pas possible de mesurer objectivement la douleur (comme une pression sanguine p.ex.), les études se basent sur le ressenti des patients. Les résultats d'études sur les antalgiques sont donc souvent difficiles à interpréter. On considère généralement qu'à pleine dose, le paracétamol a un effet antalgique comparable aux AINS.

Pour aller plus loin...

Le paracétamol dispose d'un profil de sécurité cardiovasculaire et gastro-intestinal meilleur que les AINS²⁶. Des doutes ont été soulevés en 2015 suite à la publication d'une méta-analyse qui montrait qu'une utilisation en dose cumulée élevée ou sur une longue durée de paracétamol augmentait la mortalité, le risque d'accidents cardiovasculaires, d'hémorragies et d'ulcères digestifs ainsi que les troubles rénaux. Toutefois, les données des études considérées dans la méta-analyse sont hétérogènes et de faible niveau de preuve, ne tenant pas compte par exemple des pathologies de base des patients, ni de l'association avec des AINS²⁹. Le lien de causalité n'est donc pas possible et cette étude ne remet pas en cause la sécurité cardiovasculaire et gastro-intestinale du paracétamol.

²⁶ La Revue Prescrire 2015 ; 35 (386) 911-12

²⁷ Swissmedicinfo.ch

²⁸ La Revue Prescrire 2016 ; guide des interactions médicamenteuses, 198

²⁹ La Revue Prescrire 2015 ; 35 (386) 911-912

Les effets indésirables cardiovasculaires du paracétamol, s'ils existent, sont de très faible amplitude par rapport aux AINS. La balance bénéfices/risques du paracétamol est plus favorable que celle des AINS et opiacés, d'où sa place d'antalgique de premier choix ²⁶. Le plus gros risque concernant l'usage du paracétamol est clairement au niveau hépatique lors de surdosage : le paracétamol est la cause la plus fréquente d'insuffisance hépatique aiguë en Europe de l'Ouest ³⁰. Le surdosage en paracétamol compte parmi les intoxications médicamenteuses les plus fréquentes: en 2013 en Suisse, il y a eu 692 cas d'intoxication au paracétamol chez les adultes et 400 cas d'intoxication chez les enfants et adolescents ; de ces cas, 593 étaient des cas d'intoxication volontaires et un cas mortel ³¹. Selon une étude du centre d'information toxicologique suisse, ce sont surtout les comprimés orodispersibles (dissolution rapide dans la bouche et meilleur goût) qui représentent un risque élevé de surdosage grave chez les enfants ³².

Le paracétamol est métabolisé et excrété dans les urines sous forme de métabolites conjugués. Lorsque le paracétamol est surdosé, les voies permettant cette formation de métabolites sont dépassées et un métabolite toxique se forme à la place. Il peut provoquer une

Bon à savoir :

Swissmedic a réagi en 2014 en demandant d'adapter les notices d'emballages des spécialités contenant du paracétamol en monothérapie : « Les dosages dépassant la posologie recommandée présentent le risque d'endommager très gravement le foie. Les symptômes cliniques d'une lésion hépatique surviennent généralement un à deux jours après le surdosage de paracétamol. Une lésion hépatique maximale s'observe généralement après 3 à 4 jours. Le traitement avec un antidote (la N-acétylcystéine fortement dosée est l'antidote de choix) doit débuter dès que possible » ³³.

hépatotoxicité (atteinte du foie grave) qui est augmentée chez certains patients : lors de problèmes hépatiques (par exemple cirrhose du foie), en cas de consommation élevée d'alcool, de malnutrition, de jeûne prolongé ou d'anorexie. Chez ces patients à risque accru de toxicité hépatique, il est préférable de ne pas atteindre la dose maximale habituelle ²⁸. Il est important de rendre attentifs les patients, que lors de consommations ponctuelles excessives d'alcool associées à une carence alimentaire, une dose thérapeutique de paracétamol peut suffire à provoquer une lésion hépatique.

Petit rappel sur les recommandations de dosage ²⁷ :

Poids (âge)	Dose simple	Dose journalière maximale
Jusqu'à 7 kg (jusqu'à 6 mois)	70-100 mg	350 mg
7 à 10 kg (6-12 mois)	100-150 mg	500 mg
10 à 15 kg (1 à 3 ans)	150-200 mg	750 mg
15 à 22 kg (3-6 ans)	200-300 mg	1000 mg
22 à 30 kg (6-9 ans)	300-500 mg	1500 mg
30 à 40 kg (9 -12 ans)	400-600 mg	2g
> 40 kg (< 12 ans et adultes)	500-1000 mg	4g

On recommande de laisser 4 à 6h entre chaque prise. Si besoin, le paracétamol peut être associé à un AINS, qui peut être pris en même temps ou de façon décalée.

L'expérience a montré que l'administration par voie rectale exige une posologie légèrement supérieure du fait d'une biodisponibilité inférieure de 20 à 30 %.

³⁰ BMJ 2010; 341: c6764

³¹ Centre suisse d'information toxicologique (CSIT); consulté en décembre 2015

³² Rev Prescrire 2012; 32 (344): 429

³³ Recommandations swissmedic 2014 : » Modèle de texte pour le paracétamol en automédication »

Afin d'éviter tout risque de surdosage, il faut s'assurer que les médicaments pris simultanément ne contiennent pas de paracétamol. Ici, l'équipe officinale joue un rôle primordial, afin d'aider les patients à s'y retrouver parmi les différentes spécialités aux noms différents, mais aux compositions identiques. La durée maximale d'utilisation continue pour les enfants jusqu'à 12 ans sans consultation médicale est de 3 jours afin de faire une évaluation de la cause de l'utilisation du paracétamol.

Le paracétamol peut aussi entraîner dans des cas très rares d'autres effets indésirables graves, surtout cutanés : il faut informer les patients de stopper immédiatement la prise de paracétamol en cas d'apparition de cloques ou de pustules sur les muqueuses ou sur la peau et de consulter un médecin. Des rougeurs cutanées accompagnées ou non d'urticaire surviennent occasionnellement, mais sont sans risque³³.

Peu de risque d'interactions, si ce n'est avec l'alcool (cf ci-dessus) et avec les inducteurs enzymatiques (phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, isoniazide, rifampicine) qui aggravent l'hépatotoxicité du paracétamol.

L'effet anticoagulant du SINTROM® et des autres coumarines peut être renforcé en cas d'utilisation quotidienne prolongée de paracétamol et ainsi augmenter le risque de saignements. Des prises occasionnelles n'ont pas d'effet significatif. Il n'existe pas de données concernant l'interaction entre le paracétamol et les nouveaux anticoagulants oraux (dabigatran, rivaroxaban, apixaban). Le paracétamol reste toutefois l'antalgique privilégié chez les patients anticoagulés, car il provoque moins de problème que les AINS.

Sur la base des expériences dont on dispose à ce jour, on peut considérer que la prise de paracétamol correctement dosé pendant la grossesse est relativement peu nocive par rapport aux risques de lésions fonctionnelles et organiques, de malformations et de troubles de l'adaptation. Le paracétamol passe dans le lait maternel, sans qu'il n'y ait d'indices suggérant un risque pour le nourrisson.

LE PARACETAMOL - A retenir pour le conseil :

- ✓ antalgique de premier choix dans les douleurs chroniques et aiguës pour toutes les classes d'âge, ainsi que durant la grossesse et l'allaitement
- ✓ les doses journalières maximales doivent absolument être respectées
- ✓ le principal risque est hépatique : attention chez les personnes qui consomment de l'alcool en excès, qui jeûnent, qui sont mal nourries, qui souffrent d'anorexie, ou chez celles qui ont une atteinte hépatique

Erratum

Article du PN 132 concernant les anti-inflammatoires gastro-intestinaux

Nous avons mis les croix dans la mauvaise colonne du tableau de la page 5 concernant les 5-ASA : ils sont en effet indiqués dans la colite ulcéreuse et non dans la maladie de Crohn. Le reste du tableau est correct.

Merci et bravo à **Patricia Gagnebin de la pharmacieplus du rondeau** qui nous a interpellés à ce sujet !

En bref

VICKS GRIPPAL°C : un médicament à base de paracétamol en plus !

VICKS GRIPPAL°C est une nouvelle spécialité contenant 500mg de paracétamol et 300mg de vitamine C. Il se présente sous forme de comprimés effervescents à prendre dans une boisson froide ou chaude (non bouillante). D'autres spécialités associant ces deux principes actifs et pouvant être prises sous forme de boissons chaudes (et froides) sont déjà disponibles, p.ex. DEMOGRIPAL°C, PANADOL°C ou ZOLBEN°C. Comme mentionné dans l'article traitant du paracétamol dans ce numéro, des dizaines de spécialités aux noms et présentations différentes contenant du paracétamol sont disponibles sur le marché. Les patients ne se rendent pas toujours compte qu'en employant divers produits qui semblent différents, ce sont parfois les mêmes principes actifs qui sont absorbés. Une bonne information est donc indispensable à l'officine. Pour rappel, la dose maximale journalière de paracétamol chez un adulte en bonne santé est de 4g par jour, en laissant 4 à 6 heures entre chaque prise. Notons que l'efficacité de la vitamine C dans le traitement de la grippe n'est pas démontrée. La prise d'une préparation simple de paracétamol convient donc également.

Commerce illégal de médicaments : le point sur l'année 2015 !

Chaque début d'année Swissmedic publie quelques données sur les médicaments importés illégalement en Suisse. Une légère baisse (7%) du nombre de médicaments saisis est annoncée. Comme les années précédentes, les stimulants de l'érection sont les plus recherchés (51% des saisies), suivis des somnifères et des tranquillisants (15%), puis des produits amincissants (13%). Swissmedic rappelle les graves défauts de qualité de la plupart de ces « médicaments » : produits falsifiés, de mauvaise qualité, sans effet ou mal dosés et absence de notice permettant de déterminer la posologie adéquate, p.ex.

BYDUREON° PEN : enfin un dispositif simple pour administrer cette spécialité !

BYDUREON° est un antidiabétique injectable indiqué en association avec des antidiabétiques oraux, p.ex. la metformine. Il est composé d'exénatide, comme BYETTA°, mais sous forme dépôt. Il s'agit d'un analogue du GLP-1 (glucagon-like peptide), hormone gastro-intestinale qui stimule la sécrétion d'insuline lorsque la glycémie augmente après un repas (glycémie post-prandiale) et ralentit la vidange gastrique, ce qui augmente le sentiment de satiété. La place de cette classe est relativement limitée dans la prise en charge du diabète. On la considère généralement comme alternative à l'insuline chez les patients en surpoids. En plus de BYETTA° et BYDUREON°, on trouve dans cette classe VICTOZA° (liraglutide). Ces différentes spécialités se distinguent par les associations possibles avec une insuline basale : possible pour BYETTA° et VICTOZA°, mais pas indiqué pour BYDUREON°. C'est surtout leur mode d'administration qui les différencie : BYETTA° s'administre 2 fois par jour à l'aide d'un stylo injectable (pen), VICTOZA° s'administre 1 fois par jour, aussi avec un pen. BYDUREON° a l'avantage de ne s'administrer que 1 fois par semaine, mais avec une préparation de l'injection plus complexe. L'arrivée de cette nouvelle forme pen permet de corriger cet inconvénient. Rappelons encore le risque de pancréatite aiguë sous analogue du GLP-1 : violentes douleurs persistantes au niveau du ventre, parfois accompagnées de vomissements, doivent amener les patients à consulter rapidement.

Note de l'éditeur

Les avis exprimés dans le Pharma-News reflètent l'opinion de leurs auteurs en fonction des données disponibles au moment de la rédaction et n'engagent en aucune manière le CAP.

Résultats du test de lecture du PN 129 – Lauréates :

Sans faute !

Werner Marie-Thérèse	Pharmacie Populaire Tranchées	Genève
Schwenter Sophie	Pharmacie de Villeneuve	Villeneuve
Fernandez Clémentine	Pharmacie de Villeneuve	Villeneuve
Haxhija Natyra(?)	Pharmacie de Villeneuve	Villeneuve
Chuat Myriam	Pharmacie de Villeneuve	Villeneuve

Une ou deux fautes pardonnées !

Gaillard Christine	Pharmacie Sun Store	Sion
Guellaën Chloë	Pharmacie Sun Store	Sion
Jonovic Suzana	Pharmacie Sun Store	Sion
Tschopp Jessica	Pharmacie Sun Store	Sion
Fournier Nathalie	Pharmacie de Nendaz	Haute-Nendaz
Rollier Carine	Pharmacie de Malagnou	Genève
Fonseca Solange	Pharmacie de Malagnou	Genève
Sacco Bruno Maria-Angela	Pharmacie de Malagnou	Genève
Peguiron Nicole	Pharmacie de la Vallombreuse	Prilly
Gonseth Agnès	Pharmacie du 1 ^{er} Mars	Les Geneveys-sur Coffrane



L'heureuse lauréate est **Chloë Guellaën !**
Elle gagnera un bon de Frs 100.- de son choix (ou de 120.- au CAP)

Cochez la ou les réponses correctes, entourez VRAI ou FAUX, respectivement répondez à la question.

- 1) La dermatite atopique c'est (plusieurs réponses possibles) :
- a) Une affection également appelée eczéma atopique
 - b) Une maladie cutanée chronique, prurigineuse et inflammatoire, alternant périodes de poussées et d'accalmie
 - c) Ce qu'on appelle aussi « croûtes de lait » chez le nourrisson
 - d) Un problème infectieux
 - e) Une dermatose qui se développe sous l'influence de facteurs génétiques et environnementaux
- 2) VRAI ou FAUX sur le syndrome du pied diabétique ?
- a) Il n'y a aucun risque à utiliser un coricide chez un patient diabétique VRAI/FAUX
 - b) A la longue, le diabète peut entraîner des atteintes au niveau des nerfs et des vaisseaux sanguins VRAI/FAUX
 - c) Il faut encourager les personnes diabétiques à marcher pieds nus pour éviter le frottement dans les chaussures VRAI/FAUX
 - d) Les soins des pieds d'un patient diabétique doivent être confiés à un podologue VRAI/FAUX
 - e) L'évolution de la maladie ne dépend pas de l'adhésion au traitement antidiabétique VRAI/FAUX
- 3) A vous de choisir !
- a) Comparativement à un traitement oral, un traitement topique des douleurs articulaires est plus efficace moins efficace
 - b) La spécialité qui peut être à l'origine d'une réaction de photosensibilité est le FASTUM° VOLTARENE°
 - c) Dans le traitement topique des douleurs articulaires, on recommande d'utiliser en première intention la capsaïcine les AINS
 - d) En complément d'un traitement anti-inflammatoire topique, on peut appliquer du chaud du froid
 - e) SPORTUSAL° contient de la capsaïcine un salicylate
- 4) Concerne la colite ulcéreuse et/ou la maladie de Crohn ?
- a) L'inflammation peut s'étendre à l'ensemble du tractus gastro-intestinal colite ulcéreuse/Crohn
 - b) Affection auto-immune colite ulcéreuse/Crohn
 - c) Traitement de premier choix par ASACOL° ou SALAZOPYRIN° colite ulcéreuse/Crohn
 - d) Se manifeste par des diarrhées parfois sanglantes et des douleurs abdominales entre autres colite ulcéreuse/Crohn
 - e) Augmente le risque de développer un cancer du côlon colite ulcéreuse/Crohn
- 5) Cochez les propositions exactes concernant les anti-inflammatoires gastro-intestinaux :
- a) Les anti-inflammatoires utilisés dans le traitement des MICI sont tous des corticostéroïdes
 - b) Dans la colite ulcéreuse, le choix de la voie d'administration de l'anti-inflammatoire dépend de l'emplacement des lésions
 - c) Il est possible, sur une même ordonnance, de voir prescrit de l'ASACOL° sous forme de comprimés et de lavements
 - d) En cas de poussée inflammatoire de la maladie de Crohn, on recommande l'utilisation d'un AINS pour soulager les douleurs
 - e) Dans le traitement de la colite ulcéreuse, on peut combiner l'ASACOL° avec du BUDENOFALK°

6) Complétez la phrase suivante avec une des propositions ci-dessous : « La neuropathie, qui touche les patients diabétiques, est responsable de différents problèmes au niveau des pieds :... »

- a) une hypersensibilité à la douleur
- b) une transpiration excessive
- c) une sécheresse cutanée et le développement de callosités
- d) un risque important de thrombose
- e) l'absence de pouls palpable au niveau des chevilles

7) OUI ou NON ?

- a) Les traitements topiques des douleurs articulaires sont-ils tous obtenables sans ordonnance ?
- b) Peut-on combiner un traitement AINS topique et oral ?
- c) Est-il recommandé d'associer deux traitements AINS topiques ?
- d) Les traitements topiques sont-ils les mêmes pour les douleurs articulaires que pour celles d'origine musculaire ?
- e) Les traitements topiques à base d'AINS provoquent-ils des troubles gastro-intestinaux ?

OUI/NON
OUI/NON
OUI/NON
OUI/NON
OUI/NON

8) Dans quels cas choisira-t-on un dermocorticoïde sous forme de pommade plutôt que sous forme de crème ?

-
-

9) Qu'est-ce qui détermine le choix de la forme galénique d'un traitement topique des douleurs articulaires ?

-
-
-
-

10) A vous de choisir !

Dans le traitement de fond de la dermatite atopique, il faut privilégier :

- a) les bains chauds les douches
- b) l'utilisation de crèmes émoullientes hydratantes avec urée sans urée
- c) le port de vêtements en coton en laine
- d) un environnement très chaud pas trop chaud
- e) une toilette douce quotidienne matin et soir

Test à renvoyer une fois par assistant(e) en pharmacie par fax au N° 022/363.00.85 avant le 25 avril 2016

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>
<u>Signature</u>	<u>Timbre de la pharmacie</u>