

10/17



PHARMA NEWS

Le journal de l'équipe officinale

N° 148

SOMMAIRE

Éditorial 1

Nouveautés

ROSUVASTATINE 2

Enfin les génériques du CRESTOR°

DESCOVY° 4

Un cousin de TRUVADA°

Pour en savoir plus

VITAMINE D 6

Comment on s'y retrouve dans tout ça, maintenant ?!?

Pour en savoir plus

ECHINACEE 9

Il est grand temps de prendre des forces

Cystites 13

Et les médecines complémentaires

En bref 16

Lauréates et test de lecture 17

Editorial

Baisse d'humeur ?

L'automne arrive avec la baisse du rayonnement solaire et ses jours plus courts. Il est temps de ressortir les lampes de luminothérapie de la cave ! Et pour palier aux manques que l'automne pourrait provoquer, nous vous offrons un petit supplément ensoleillé et un bouquet de fleurs. On vous laisse apprécier...

Jérôme Berger

Pierre Bossert

Marie-Thérèse Guanter

Germanier

Anne-Laure Guntern

Séverine Huguenin

Elodie Resenterra

Martine Ruggli

Nouveautés

ROSUVASTATIN(E)[°] : les génériques du CRESTOR[°]

Au cas où vous ne l'auriez pas remarqué, les génériques du CRESTOR[°] (rosuvastatine) sont arrivés cet été chez de nombreuses firmes (p.ex. Mepha, Sandoz, Spirig) et donc dans nos officines sous le nom de ROSUVASTATIN(E)[°]. Ils suivent de près l'introduction sur le marché du produit en co-



marketing d'Astra-Zeneca (CRESTASTATIN[°]). Toutes ces spécialités sont présentées sous forme de comprimés pelliculés à 5 mg, 10 mg et 20 mg, comme l'original.

La baisse des coûts engendrée par l'arrivée de ces génériques est importante, puisque ceux-ci se vendent actuellement environ 60% moins chers que le blockbuster d'Astra-Zeneca.

Tableau comparatif de différentes spécialités de puissance +/- équivalente

	Prix de 100 comprimés	Quote-part
Simvastatine 20	Fr. 78.95	10% = Fr. 7.90
Crestor 5	Fr. 120.20	20% = Fr. 24.00
Rosuvastatine 5	Fr. 47.55	10% = Fr. 4.75
Simvastatine 40	Fr. 89.65	10% = FR. 8.95
Crestor 10	Fr. 134.75	20% = FR. 26.90
Rosuvastatine 10	Fr. 51.90	10% = Fr. 5.20

La rosuvastatine est un hypocholestérolémiant de la famille des statines. Comme tous les membres de cette famille, elle diminue la production endogène de cholestérol dans le foie en inhibant une enzyme appelée la HMG-CoA réductase.

CRESTOR[°] et ses génériques sont indiqués en cas d'hypercholestérolémie primaire (familiale) ou de dyslipidémie mixte en complément d'un régime diététique, lorsque la réponse à ce dernier n'est pas suffisante. Rappelons ici que la première mesure à prendre en cas d'hypercholestérolémie concerne le mode de vie (hygiène diététique et activité physique) et que cette mesure est efficace (voir PN n°147, septembre 2017).

La posologie des différents dosages de rosuvastatine est de 1 comprimé par jour indépendamment de l'heure et des repas (sa demi-vie d'élimination est longue - 19 heures – contrairement à certaines statines devant impérativement être prises le soir).

Bon à savoir...

Pour rappel, depuis 2011, la quote-part différenciée de 20% s'applique à un médicament dépassant d'au moins 20% le prix moyen du tiers le moins cher des médicaments composés des mêmes substances actives se trouvant sur la liste des spécialités¹.

La rosuvastatine est peu métabolisée par le système des cytochromes P450 (10% environ), limitant ainsi le risque d'interactions médicamenteuses.

Les effets indésirables de la rosuvastatine sont les mêmes que ceux présentés par les autres statines : troubles digestifs, maux de tête, troubles hépatiques, atteintes musculaires et tendinopathies. De plus, un risque d'insuffisance rénale, en particulier pour les traitements au long cours, est possible (probablement en lien avec son mode

¹ <http://www.interpharma.ch/fr/medicaments/2664-generiques>

d'élimination)^{2,3}. Comme pour toutes les statines, le risque d'effets indésirables est dose-dépendant et une addition d'effets indésirables est à prévoir avec des substances qui exposent également à des troubles musculaires, telles les fibrates (CEDUR°, GEVILON°, LIPANTHYL°) et l'ézétimibe (EZETROL°). Comme toutes les statines, la rosuvastatine est contre-indiquée chez la femme enceinte ou allaitante.

POUR ALLER PLUS LOIN...

Parmi les statines disponibles, la rosuvastatine présente la plus puissante efficacité en termes de baisse de LDL (mauvais cholestérol) par mg (moins de mg de principe actif pour un même effet). Cependant, en adaptant les doses en conséquence, il est possible d'obtenir la même baisse de LDL avec les autres statines. Cet argument parfois mis en avant n'est donc pas un véritable avantage. A l'heure actuelle, l'efficacité de la rosuvastatine sur la morbimortalité n'est pas prouvée, contrairement à des molécules comme la pravastatine et la simvastatine².

A part son faible spectre d'interactions dans la classe des statines, permettant sa prescription chez des patients polymédiqués (p.ex. sous thérapie anti-HIV), la rosuvastatine n'a pas d'intérêt particulier. La pravastatine et la simvastatine sont toujours les statines de premier choix².

Rappel

On distingue trois groupes d'hypercholestérolémie :

- *Hypercholestérolémie pure : LDL élevé (défini comme supérieur au seuil recommandé dans les guidelines selon le risque cardiovasculaire).*
- *Hypertriglycéridémie pure : triglycérides (TG) élevés (> 5 mmol/l).*
- *Hyperlipidémie mixte : LDL et TG élevés.*

ROSUVASTATIN(E)° - A retenir pour le conseil :

- ✓ génériques du CRESTOR°
- ✓ hypocholestérolémiant de la famille des statines
- ✓ présente le même profil d'effets indésirables que les autres statines
- ✓ essentiellement éliminée par les reins sous forme inchangée

² La Revue Prescrire, juin 2017, 404, 424

³ SSPh, CQ, update 2015

DESCOVY° (emtricitabine + ténofovir alafénamide)

DESCOVY° (emtricitabine + ténofovir alafénamide) est un médicament antirétroviral associant deux inhibiteurs nucléosidiques de la transcriptase inverse (INRT). Les INRT sont indiqués en association avec d'autres médicaments antirétroviraux pour traiter les personnes infectées par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Les principes actifs de DESCOVY° sont déjà utilisés dans le traitement des infections par le VIH en association avec deux autres principes actifs (l'élvitégravir et le cobicistat) dans le médicament combiné GENVOYA°.

DESCOVY° s'apparente de près à TRUVADA° (emtricitabine + ténofovir disoproxil), la différence entre les deux tenant au pro-médicament du ténofovir utilisé. En effet, le ténofovir, du fait de sa faible biodisponibilité orale et de sa modeste capacité à traverser la membrane cellulaire, ne peut pas être administré tel quel. Pour améliorer sa pharmacocinétique, on l'administre sous forme de pro-médicament. Le premier pro-médicament apparu sur le marché en 2001 a été le ténofovir disoproxil fumarate (TDF), commercialisé sous le nom de VIREAD°. Efficace et bien toléré sur le plan clinique, le TDF est devenu rapidement un des INRT les plus couramment utilisés, classiquement associé à l'emtricitabine au sein de TRUVADA°⁴. En 2015, un nouveau pro-médicament du ténofovir a fait son apparition : le ténofovir alafénamide (TAF) présenté lors de la commercialisation de GENVOYA° (PN n°142, mars 2017).



La différence entre les deux pro-médicaments se situe au niveau de leur lieu de métabolisation en ténofovir : la métabolisation du VIREAD° se produit dans le sang ; celle de DESCOVY° et GENVOYA° à l'intérieur des cellules immunitaires périphériques, limitant sa diffusion dans le corps.

Les effets indésirables les plus couramment observés sous DESCOVY° sont ceux généralement observés avec les INRT : nausées (10% des patients), diarrhée (7%), maux de tête (6%), éruptions cutanées et fatigue. Selon la firme, la différence de sel se traduirait par une moindre fréquence des effets indésirables typiques du ténofovir au niveau rénal (insuffisances rénales, tubulopathies) et osseux (hypophosphatémies, diminutions de la densité osseuse)⁵. On constate par contre un surcroît d'hypercholestérolémies et d'hyperuricémies avec DESCOVY° et GENVOYA° par rapport à VIREAD°⁶.

DESCOVY° est destiné aux patients de plus de 12 ans et pesant au moins 35 kg⁶. Il est disponible sous forme de comprimés contenant chacun 200 mg d'emtricitabine et 10 mg ou 25 mg de ténofovir alafénamide. Le dosage choisi dépend des autres médicaments antirétroviraux administrés en même temps (inhibiteurs de la protéase, inhibiteurs de l'intégrase, etc.). La posologie recommandée est d'un comprimé par jour pris à horaire régulier, avec un repas. Les comprimés pelliculés ne doivent pas être croqués, écrasés, ni cassés.

⁴ www.revmed.ch, 24 août 2016

⁵ La Revue Prescrire, janvier 2017, 399, 14-16

⁶ <http://www.ema.europa.eu>

En cas d'oubli d'une dose dans les 18 heures suivant l'heure de prise habituelle, la dose doit être prise dès que possible, avec un repas (ou au moins une petite collation), et le traitement est poursuivi selon son horaire de prise habituel pour la dose suivante. Si l'oubli date de plus de 18 heures après l'heure de prise habituelle, le patient ne doit pas prendre la dose oubliée, mais simplement reprendre son traitement à la prise suivante selon son horaire habituel (sans doubler la dose) ⁷.

Nous ne serons pas étonnés de constater que DESCOVY° et GENVOYA° arrivent sur le marché juste à temps pour remplacer TRUVADA° (emtricitabine + tenofovir disoproxil) et STRIBILD° (elvitégravir, cobicistat, emtricitabine et ténofovir disoproxil) avant la commercialisation de leurs génériques respectifs ! Ainsi, avec DESCOVY et GENVOYA° une nouvelle période d'exclusivité s'ouvre au fabricant Gilead, les médecins et les patients n'étant plus tentés par les génériques de TRUVADA° et STRIBILD°, considérés plus toxiques. Une histoire à suivre...

POUR ALLER PLUS LOIN...

Les virus sont des agents infectieux qui se reproduisent dans le milieu intracellulaire d'une cellule hôte. Ils peuvent être classés en fonction de la nature de leur génome (ADN ou ARN).

Les rétrovirus possèdent un ARN de haut poids moléculaire et sont caractérisés par la présence d'une enzyme (la transcriptase inverse) qui permet de transcrire l'ARN viral en ADN pro-viral. Cet ADN pro-viral peut ensuite s'intégrer dans le génome de la cellule hôte. Le Virus de l'Immunodéficience Humaine (VIH) est le rétrovirus le plus fréquent et le plus pathogène puisqu'il est responsable de la survenue du SIDA ⁸. En bloquant la transcriptase inverse, les INRT réduisent la quantité de virus dans le sang et la maintiennent à un niveau faible. Ils ne guérissent pas l'infection par le VIH ou le SIDA, mais ils peuvent retarder l'atteinte du système immunitaire, prévenir le développement d'infections opportunistes, voire éviter le risque de transmission.

DESCOVY° (emtricitabine + ténofovir alafénamide) – A retenir pour le conseil :

- ✓ nouveau médicament antirétroviral pour le traitement d'une infection au virus VIH
- ✓ formulation proche de celle du TRUVADA°, mais sel différent
- ✓ se prend une fois par jour à un repas avec d'autres médicaments antirétroviraux
- ✓ semble avoir moins d'effets indésirables rénaux et osseux que TRUVADA°
- ✓ a tendance à remplacer TRUVADA° dans les prescriptions

⁷ Compendium suisse du médicament, 2017

⁸ <http://www.chups.jussieu.fr/polys/pharmaco/poly/antiretroviraux.html>

Pour en savoir plus

ADMINISTRATION DE VITAMINE D EN PRATIQUE

La vitamine D jouit d'une cote de popularité croissante auprès des scientifiques et de la population. Elle ne coûte presque rien, aurait de multiples bénéfices en termes de prévention de maladies chroniques et n'aurait pas d'effets indésirables lors d'usage adéquat. Qu'en est-il réellement ?

Effets de la vitamine D

La vitamine D est une vitamine liposoluble qui favorise l'absorption du calcium et du phosphate par l'intestin et participe à leur métabolisme. Elle joue ainsi un rôle essentiel dans la formation des os et des dents⁹. Selon de nouvelles études, il semble qu'elle favorise aussi le bon fonctionnement de l'appareil locomoteur dans son ensemble, en particulier pour les muscles¹⁰. Elle pourrait aussi avoir un effet protecteur contre les maladies cardiovasculaires, cancéreuses, neurologiques, auto-immunes et les infections, mais là, l'évidence est faible et pour l'instant il n'est pas possible de tirer de conclusions fiables¹¹.

Sources de vitamine D

La vitamine D se présente sous deux formes : le cholécalférol (vitamine D3) dans les aliments d'origine animale, et l'ergocalciférol (vitamine D2) dans celle d'origine végétale. La teneur en vitamine D dans les aliments est plutôt réduite. Les plus riches en vitamine D sont notamment les poissons gras (hareng, saumon, en particulier sauvage), ainsi que le jaune d'œuf et des champignons comme ceux de Paris et les chanterelles¹¹. Toutefois, l'absorption de vitamine D via l'alimentation est faible. En Suisse, l'ajout de vitamine D dans les produits alimentaires, comme par exemple dans la margarine, est autorisé, mais limité à 200 UI par ration journalière¹². Notre apport principal (80 % à 90 % de nos besoins) ne vient donc pas de l'alimentation, mais de la formation de vitamine D par la peau exposée au soleil (en l'absence de protection solaire). Lors de journées d'été telles qu'on les connaît au mois de juillet en Suisse, la peau du visage et des mains peut produire, en quelques 20 minutes d'exposition sans protection, une quantité de vitamine D de 600 UI¹¹. Par contre en hiver, en raison de la latitude de la Suisse et de l'ensoleillement insuffisant qui en résulte, environ 60 % de la population ne synthétise plus suffisamment de vitamine D. Ces variations saisonnières entraînent également des différences de concentration dans le sang : du printemps à la fin de l'été, elle augmente, et la vitamine est stockée dans les tissus adipeux, stock qui sera utilisé en automne et en hiver¹¹. Toutefois, certaines personnes présentent des



⁹ Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires OSAV, recommandations concernant la vitamine D 16.5.2017

¹⁰ Forum Med Suisse 2014; 14 (50): 949-953

carences en vitamine D en raison de cette moindre production en dehors de l'été.

Carences en vitamine D

Avec l'âge, la peau perd de sa capacité à synthétiser la vitamine D et les personnes âgées s'exposent souvent moins ; c'est donc un des groupes cibles pour une supplémentation ¹¹. D'autres facteurs diminuent aussi la production de vitamine D par la peau : le teint de la personne (les personnes à peau mate, c'est-à-dire à forte pigmentation, produisent moins de vitamine D par la peau que les personnes à peau claire pour une même exposition au soleil ¹¹), l'utilisation de protections solaires quotidiennes (mais il est bien clair que ceci ne peut remettre en cause leur utilisation lors d'exposition prolongée au soleil), la prise de certains médicaments (p.ex. hypolipémiants, antifongiques ou cortisone), certaines maladies (p. ex. les affections chroniques du foie et des reins, l'intolérance au gluten ou la maladie de Crohn pour n'en citer que quelques-unes) ⁹. Une supplémentation est recommandée dans ces différents cas.



Un taux sanguin d'au moins 50 nmol/l est indispensable pour exercer une action bénéfique sur la santé osseuse. Au-dessous de 50 nmol/l, on parle de carence en vitamine D, voire de carence aiguë (moins de 25 nmol/l), cette dernière pouvant provoquer une décalcification osseuse. Entre 25 et 50 nmol/l, une accentuation de la dégradation osseuse ou du manque de renouvellement des os (pouvant entraîner de l'ostéoporose) est

induite, car la diminution de l'absorption intestinale du calcium consécutive à la carence vitaminique D entrave la fixation du calcium dans les os ¹².

Les adultes souffrant d'un manque de vitamine D peuvent aussi présenter des symptômes tels que douleurs osseuses ou musculaires diffuses, faiblesse musculaire, fatigue générale ¹².

Apports recommandés et supplémentation

Les recommandations pour l'apport journalier en vitamine D ont été mises à jour cette année par l'OSAV (Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires) ⁹ :

Nourrissons durant la 1ère année de vie	400 UI
Enfants durant la 2e et la 3e année de vie	600 UI
Femmes enceintes ou qui allaitent	
Personnes de 3 à 60 ans	800 UI
Personnes de 60 ans et plus	

Pour quelles personnes une supplémentation en vitamine D est-elle recommandée ?

- Les nourrissons
- Pour les enfants de 2 à 3 ans, les suppléments de vitamine D sont recommandés si l'exposition au soleil n'est pas suffisante à cause de l'utilisation de crème solaire à fort indice de protection ou en cas de maladie chronique, par exemple
- Les femmes enceintes et les mères qui allaitent (sur avis médical)
- Les personnes de 60 ans et plus

¹¹ Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires OSAV, fiche thématique sur la vitamine D, 16.5.2017

¹² Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires OSAV: Questions et réponses sur la vitamine D, 16.5.2017

- Il peut être recommandé aux personnes à risque dont la concentration de vitamine D a été analysée et chez lesquelles a été observée à cette occasion une carence en vitamine D, de se supplémenter sur avis médical.

L'été (de juin à septembre), les personnes de 3 à 60 ans qui se trouvent régulièrement en plein air n'ont besoin d'aucun supplément en vitamine D. Hors de ces mois, il est possible de palier à la diminution des taux sanguins par différentes solutions : en consommant de la nourriture riche en vitamine D (p. ex. poissons gras, œufs de poule, champignons de Paris) ou des aliments enrichis en vitamine D et, en dernier recours, par la prise de suppléments de vitamine D⁹.

Supplémentation en vitamine D :

La voie orale est privilégiée. Il existe encore des formes injectables parfois utilisées comme ampoules à boire : la teneur en vitamine D3 est très élevée (300'000 UI). Ces doses que l'on donnait prophylactiquement 1 fois par année ne sont plus recommandées, sauf dans les cas de malabsorption ou d'atteinte de la parathormone¹³.

La demi-vie de la vitamine D est de trois à six semaines ; ainsi la dose de vitamine D peut être donnée chaque jour, une fois par semaine ou une fois par mois. On privilégie parfois les formes sans alcool (p.ex. pour les enfants en bas âge). Dans ce cas, des formes huileuses sont disponibles. Toutefois, leur goût et texture ne plaisent pas à tout le monde !

Voici des spécialités à disposition pour une supplémentation¹⁴ :



Spécialités	Concentration	Dosage	Excipients	Liste
Vi-De 3	4'500 UI/ml	1 gtt = 100 UI	65% alcool	D/LS
Vi-De 3 dose mensuelle	24'000 UI/5 ml	ampoule unidose	65% alcool	D/HL
Vitamin D3 Wild	20'000 UI/ml	1 gtt = 500 UI	huile	D/HL
LuVit D3 et Vitamin D3 Streuli Flacon prophylaxie (10 ml) et flacon thérapie (30 ml)	4000 UI/ml	Prophylaxie : 0.1ml = 400 UI Thérapie : 0.2 ml = 800 UI	huile	D/LS prophylaxie B/LS thérapie
Vitamine D3 Sandoz comprimés	500 UI 1000 UI	1 comprimé par jour	Non pertinent	D/LS
Burgerstein D3		1 gtt = 300 UI	huile	Complément alimentaire

Il existe également différentes spécialités indiquées dans la prévention ou le traitement de l'ostéoporose qui combinent calcium et vitamine D, p.ex. CALCIMAGON®, KALCIPOS® ou CALCIUM D3 SANDOZ®.

¹³ Rev Med Suisse 2016; 12: 1479-1481

¹⁴ www.swissmedinfo.ch

Y a-t'il un risque avec la supplémentation ?

La vitamine D est une vitamine liposoluble qui peut s'accumuler dans l'organisme. En cas de surdosage, des symptômes tels que fatigue, anorexie, vomissements, diarrhée, céphalées, mais aussi des symptômes rénaux et cardiovasculaires (calcification des artères) peuvent survenir¹⁵. Ces risques sont possibles dès que les doses quotidiennes de vitamine D3 dépassent une moyenne de 4'000 UI par jour¹¹. Une supplémentation sans dosage sanguin préalable est donc possible à condition de respecter les doses recommandées.

ADMINISTRATION DE VITAMINE D EN PRATIQUE - A retenir pour le conseil :

- ✓ la vitamine D est essentielle pour les os
- ✓ pourrait avoir d'autres bénéfices (surtout au niveau des muscles)
- ✓ principale source : exposition au soleil de la peau
- ✓ environ 60% de la population a un taux sanguin trop bas durant l'hiver
- ✓ supplémentation recommandée notamment pour les nouveaux-nés et dès 60 ans
- ✓ doses de 400 UI/j à 800 UI/j selon l'âge
- ✓ la prise peut être quotidienne, hebdomadaire ou mensuelle (ne pas dépasser 4000 UI/j en moyenne)

ECHINACEE

L'échinacée, appelée aussi rudbeckia pourpre, est une plante originaire d'Amérique du Nord utilisée depuis plusieurs siècles par les Amérindiens pour traiter une multitude de maux, comme les infections respiratoires, blessures infectées et morsures de serpents. La plante a connu un grand succès aux Etats-Unis jusqu'à l'arrivée des antibiotiques. Un médecin allemand l'a exportée en Europe au début du siècle passé et a entrepris de l'étudier. Très populaire pendant la seconde moitié du 20^e siècle, l'échinacée a été cultivée à grande échelle en Europe. Son efficacité dans son usage le plus fréquent de prévention et traitement des refroidissements est aujourd'hui controversée. Son emploi pour d'autres indications fait actuellement l'objet d'études¹⁶.



Description

On parle généralement de l'échinacée, mais c'est au pluriel qu'il faudrait nommer ces plantes d'environ 1 m de hauteur à fleur rose ou parfois jaune ou blanche appartenant à la famille des Astéracées (ou Composées). Trois espèces sont connues pour leurs propriétés

Le saviez-vous ?

Le nom de la plante vient du grec echinos qui signifie « hérisson » et fait référence à l'aspect hérissé du capitule central.

¹⁵ www.uptodate.com "Falls: Prevention in community-dwelling older persons" update Sep 2016

¹⁶ www.passeportsante.net: échinacée (mise à jour nov. 2015)

médicinales : *Echinacea pallida*, *E. angustifolia* et *E. purpurea*, cette dernière étant la plus fréquemment présente dans les médicaments. Les racines sont généralement utilisées, parfois aussi les parties aériennes.

Usages

- Usages principaux

- Prévention des refroidissements
- Traitement des refroidissements

Les études disponibles sont difficiles à interpréter à cause de la diversité des préparations employées¹⁷. Les résultats sont souvent contradictoires et il est actuellement difficile d'affirmer si les extraits d'échinacées sont efficaces ou non autant en prévention qu'en traitement des refroidissements. De nouvelles études de qualité seraient souhaitables pour clarifier la situation. En attendant, les préparations à base d'échinacées sont toujours populaires en officine pendant la saison froide.

- Autres usages

- Traitement des leucopénies (diminution du taux de globules blancs) : des études sont en cours pour déterminer si une supplémentation en échinacée administrée entre des séances de radiothérapie permettrait d'augmenter le taux de globules blancs (la leucopénie étant un effet indésirable de la radiothérapie)^{16,17}.
- Anxiété, verrues, otite moyenne, gingivite et troubles cutanés : les études disponibles n'ont pas pu montrer d'effet¹⁷.

Formes galéniques et posologie

L'échinacée peut être employée sous différentes formes, de la drogue en vrac aux comprimés effervescents.

Les doses généralement proposées pour une action immunostimulante sont de 300 à 400 mg d'extrait sec (ou équivalent) à prendre trois fois par jour¹⁸. Les préparations sont prises soit en prévention, par exemple au début de la saison froide, soit dès les premiers symptômes de refroidissement.

Il est conseillé de ne pas prendre d'échinacée plus de deux mois d'affilée. Il est possible qu'une utilisation prolongée induise une sorte de tolérance du système immunitaire qui le rende moins efficace face à un pathogène¹⁶.

Certains auteurs recommandent de privilégier les formes liquides ou à sucer, qui pourraient, par contact direct avec les muqueuses de la bouche et de la gorge, augmenter l'effet¹⁶.

- Infusion

Il est possible d'utiliser la drogue en vrac : verser 150 ml d'eau bouillante sur 1 g de racine séchée coupée en petits morceaux, laisser infuser 5 à 10 minutes. Boire une portion de 150 ml trois fois par jour¹⁸.

- Gouttes, comprimés, pastilles à sucer, comprimés effervescents

¹⁷ www.naturalmedicines.therapeuticresearch.com/databases: Echinacea (mise à jour 11.05.2017)

¹⁸ www.uptodate.com: Clinical use of Echinacea (nov. 2016)

Le tableau ci-dessous présente quelques spécialités destinées à la voie orale.

Spécialité	Forme	Composition	Enfant	PO prévention	PO ttt
ALPINAMED ECHINAPUR°	Gouttes	<i>E. purpurea</i> radix + herba	>6 ans >12 ans	10 gttes 3x/jour 20 gttes 3x/jour	10 gttes 3-5x/jour 20-25 gttes 3-5x/jour
ECHINACIN°	Gouttes	<i>E. purpurea</i> herba	>4 ans >12 ans	10 gttes 3x/jour 20-40 gttes 3x/j	Pas indiquée
ECHINAFORCE°	Cpr à sucer ou avaler	<i>E. purpurea</i> radix + herba	>4 ans >12 ans	1 cpr 3x/jour 2 cpr 3x/jour	1 cpr 3-5x/jour 2 cpr 3-5x/jour
ECHINAFORCE FORTE°	Cpr à sucer ou avaler	<i>E. purpurea</i> radix + herba	>12 ans >18 ans	1 cpr 2x/jour 1 cpr 2x/jour	1 cpr 2x/jour 2 cp 2x/jour
ECHINAFORCE HOT DRINK°	Sirop à diluer	<i>E. purpurea</i> radix + herba	>12 ans	Pas indiquée	J1 à J3: 5 ml 5x/j J4 à J10: 5ml 3x/j pdt max 10 jours
ECHINAFORCE JUNIOR°	Cpr à sucer	<i>E. purpurea</i> radix + herba	>4 ans >12 ans	1 cpr 3x/jour 2 cpr 3x/jour	1 cpr 3-5x/jour 2 cpr 3-5x/jour
ECHINAMED°	Cpr à sucer ou avaler	<i>E. purpurea</i> radix + herba	>4 ans >12 ans	1 cpr 3x/jour 2 cpr 3x/jour	1 cpr 3-5x/jour 2 cpr 3-5x/jour
RESISTON°	Cpr effervescents	<i>E. purpurea</i> herba	>12 ans	1 cpr 2x/jour pdt max 10 jours	1 cpr 2x/jour pdt max 10 jours

Toutes ces spécialités sont enregistrées en liste D et la majorité sont hors liste. Seule ECHINAMED° est sur la liste des spécialités.

- Teintures

Les teintures sont à prendre trois fois par jour dans un peu d'eau pour stimuler le système immunitaire. Par ex. CERES ECHINACEA°, HÄNSELER TEINTURE ECHINACEA°.

- Spray ou pastilles pour la gorge

Il existe différentes spécialités destinées au traitement des maux de gorge. Elles contiennent en plus de l'échinacée d'autres extraits de plantes aux vertus adoucissantes, antiseptiques ou anti-inflammatoires.

Spécialité	Echinacée	Autres composants	Enfant	PO ttt
A.VOGEL SPRAY POUR LA GORGE°	<i>E. purpurea</i> radix + herba	Sauge	>12 ans	2 jets 6-10x/j pdt max 7 jours
ECHINADORON° pastilles à sucer	<i>E. angustifolia</i> herba	Soucis et matricaire	>4 ans >12 ans	1 cpr ttes les 2h 1 cpr 3x/j
ECHINAMED SPRAY POUR LA GORGE°	<i>E. purpurea</i> radix + herba	Sauge	>12 ans	2 jets 6-10x/j pdt max 7 jours
ECHINAROM° pastilles à sucer	<i>E. purpurea</i> + <i>E. angustifolia</i> radix + herba	Menthe, thym, girofle, cannelle, lavande, romarin, genévrier, sarriette, camomille	>6 ans >12 ans	1/2 cpr ttes les 2-3h 1 cpr ttes les 2-3h, max 8/jour
SPAGYROM° pastilles à sucer	<i>E. purpurea</i> + <i>E. angustifolia</i> radix + herba	Menthe, thym, girofle, cannelle, lavande, romarin, genévrier, sarriette, camomille	>6 ans >12 ans	1/2 cpr ttes les 2-3h 1 cpr ttes les 2-3h, max 8/jour

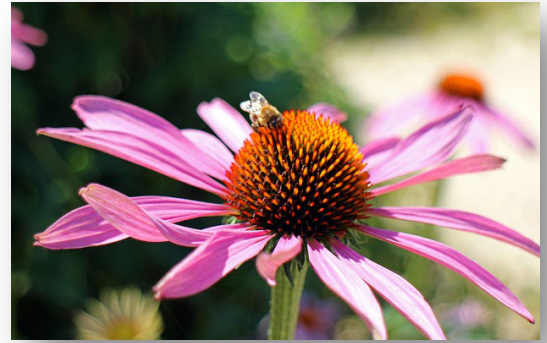
Toutes ces spécialités sont enregistrées en liste D et la majorité sont hors liste. Seuls ECHINAMED° SPRAY et ECHINAROM° sont sur la liste des spécialités.

- Crème

Sous forme de crème, l'échinacée est employée pour le traitement de la peau irritée ou des petites blessures. Par ex. A. VOGEL CREME ECHINACEA°, LINOLA PLUS° ou HERBAMED CREME ECHINACEA°.

Effets indésirables et risques

L'échinacée est généralement bien tolérée. Les effets indésirables les plus fréquents sont des troubles gastro-intestinaux (dyspepsie, diarrhée, nausées et troubles du goût) et des rashes cutanés. Attention au risque de réaction chez les patients connus pour une allergie aux astéracées (p. ex. à la camomille, à l'arnica...) ¹⁸.



Interactions

De par son action immunostimulante, l'échinacée pourrait interférer avec un traitement immunosuppresseur (pris par exemple en cas de maladie auto-immune, de greffe ou de cancer). Vu son efficacité non avérée, il semble préférable pour le PN de ne pas les associer.

L'échinacée semble interférer avec certains cytochromes (1A2 et 3A4). En cas de traitement simultané prolongé avec un autre médicament, il est conseillé de contrôler leur compatibilité ¹⁷.

Contre-indications

Les préparations à base d'échinacée ne doivent pas être conseillées en cas de maladies impliquant le système immunitaire comme les maladies auto-immunes, la leucémie ou la sclérose en plaques p.ex.

POUR ALLER PLUS LOIN : composition

Peu d'études ont comparé les différentes espèces utilisées ¹⁷. Plusieurs composés potentiellement actifs ont été isolés : des dérivés de l'acide caféique (dont l'échinacoside), des alkylamides, des polysaccharides et des glycoprotéines. Bien que certains produits soient standardisés en échinacoside (c.-à-d. que le fabricant garantit une proportion minimum), il n'y a pas de recommandations précises sur des teneurs minimales : d'une part, on ne sait pas exactement quels sont les composants actifs, et d'autre part, les préparations ont une composition très variable (selon l'espèce, le lieu et la période de récolte, la partie de la plante utilisée et la méthode d'extraction choisie).

ECHINACEE - A retenir pour le conseil :

- ✓ plante à fleurs généralement roses originaire d'Amérique du Nord
- ✓ efficacité non clairement établie dans la prévention et le traitement des infections respiratoires
- ✓ utilisable sous forme d'infusion, de comprimés à sucer ou effervescents, de gouttes, teinture, spray pour la gorge
- ✓ posologie habituelle de 2 à 3 prises par jour, pendant au maximum 2 mois
- ✓ effets indésirables principaux : troubles gastro-intestinaux et rash cutané
- ✓ contre-indiqué en cas de maladies auto-immunes, leucémie et sclérose en plaques
- ✓ ne pas l'associer avec les traitements immunosuppresseurs

CYSTITES ET TRAITEMENTS DE MEDECINE COMPLEMENTAIRE



Cet article fait le point sur la cystite aiguë simple et présente un nouveau traitement de médecine complémentaire pour la prévention : UTIPRO° (association d'hémicellulose et de gélatine).

La cystite aiguë simple est une infection de la vessie survenant chez la femme de plus de 15 ans en bonne santé et en l'absence de grossesse en cours. Une cystite aiguë simple évolue généralement favorablement, sans traitement antibiotique, en l'espace de quatre à sept jours chez 25% à 60% des femmes. Une consultation médicale n'est donc pas systématiquement indiquée.

Dans la grande majorité des cas (70 à 95%), le germe impliqué est *Escherichia coli*. Les symptômes cliniques courants et non alarmants définissant une cystite simple

sont les suivants : troubles de la miction (dysurie), mictions fréquentes mais peu abondantes (pollakiurie), envie pressante d'uriner, douleurs dans le bas ventre.

La principale complication possible est la pyélonéphrite, soit une infection touchant les voies urinaires hautes et les reins. Elle s'accompagne des symptômes suivants : fièvre supérieure à 38.5°C, nausées et/ou vomissements, douleurs dorsales, mauvais état général. Une consultation médicale en urgence est alors nécessaire.

Une cystite est dite « compliquée » dans les cas suivants (à prendre systématiquement en charge par un médecin) : grossesse, maladie chronique (par exemple, diabète, maladie auto-immune), antécédents de calculs rénaux, anomalie des voies urinaires, ménopause, âge avancé ou résident en EMS, sexe masculin, sonde vésicale, cystite récidivante (plus de quatre épisodes par an).

La prise en charge thérapeutique repose généralement sur un traitement antibiotique afin de réduire la durée de l'infection, améliorer les symptômes et éviter les complications. Les antibiotiques de premier choix sont la nitrofurantoïne (p.ex. UVAMINE° ou FURADANTINE°), la fosfomycine (MONURIL°) ou encore le cotrimoxazole (p.ex. BACTRIM° ou NOPIL°). En deuxième intention, peuvent s'utiliser les quinolones, norfloxacine (p.ex.

NORFLOXIN MEPHA° ou NORSOL°) et ciprofloxacine (CIPROXINE° et génériques). En cas de grossesse, des substances dont la sécurité est clairement établie sont prescrites comme la co-amoxicilline (AUGMENTIN° et génériques)¹⁹.

Toutefois, face à la l'apparition croissante des résistances aux antibiotiques et en raison de l'évolution généralement favorable des cystites aiguës simples, les stratégies de traitement sans antibiotique issues des médecines complémentaires prennent de plus en plus d'importance, que ce soit en prévention ou en traitement des cystites aiguës simples¹⁹.

Exemples de stratégies sans antibiotique issus des médecines complémentaires

En prévention des cystites aiguës simples

UTIPRO° est une association d'hémicellulose (une substance contenue dans la membrane des cellules végétales) et de gélatine indiquée pour le contrôle et la prévention des infections des voies urinaires. Son action est mécanique : c'est un dispositif médical visant à protéger la muqueuse intestinale de l'invasion d'*Escherichia coli*. Ses composants permettraient d'éviter le contact des agents pathogènes avec la muqueuse intestinale où ils prolifèrent avant d'atteindre le tractus urinaire.

¹⁹ pharmManuel, pharmaSuisse

UTIPRO° étant enregistré comme dispositif médical, les données nécessaires à son enregistrement sont donc moins complètes que dans le cas d'un médicament. Le PN a étudié deux études publiées. La première semble montrer l'effet *in vitro* d'un tel dispositif. Toutefois, il en est conclu que ces résultats ne sont qu'une première étape et qu'il faudrait des modèles *in vivo* ainsi que des essais cliniques. La seconde étude a comparé deux groupes de patientes sous traitement de ciprofloxacine associé à un dispositif mécanique ou associé à un placebo. Les résultats démontrent qu'après six mois de suivi, les récurrences ont diminué de presque 20% chez le groupe ayant utilisé le dispositif médical.



Les données sur cette nouvelle stratégie sont donc encore peu étoffées, mais encourageantes. Il faut attendre la publication d'études supplémentaires pour se prononcer sur l'efficacité réelle du produit.

Selon l'information de la firme, UTIPRO° peut être pris dès l'apparition des premiers symptômes d'une infection des voies urinaires à raison d'une capsule deux fois par jour durant cinq jours. Toutefois, compte tenu de son mode d'action, lorsque les symptômes d'une cystite aiguë simple apparaissent, les germes ont déjà colonisé les voies urinaires. L'effet pourrait donc être surtout lié à la diminution du nombre de récurrences plus qu'à un véritable traitement curatif. Ainsi, UTIPRO° semble être surtout utile en prévention. Dans ce cas, la posologie est d'une capsule par jour pendant au moins 15 jours consécutifs par mois. Il est possible de répéter le traitement sur plusieurs cycles. L'information ne mentionne aucun effet indésirable, ni interaction médicamenteuse. Quant aux contre-indications, seule une hypersensibilité à la gélatine ou autres composants du produit est indiquée.

Comme autres stratégies de prévention sans antibiotique des infections urinaires, sont également utilisés la canneberge, p.ex. MONURELLE° (voir PN 76 de juillet 2010), ARKO GELULES CANNEBERGES°, FEMANNOSE° ou URO-VAXOM° (lysats bactériens lyophilisés d'*Escherichia coli*).

Une revue Cochrane mise à jour en 2012 avait pour but de déterminer l'efficacité de la canneberge dans la prévention des infections urinaires chez les populations à risque, en particulier, les femmes souffrant de récurrences. Les résultats ont montré que la canneberge ne diminue pas ce risque. Toutefois, une autre méta-analyse publiée la même année arrive à la conclusion inverse. A l'heure actuelle, il ne semble pas totalement justifié de recommander la consommation de canneberge pour prévenir les récurrences de cystites. Quant à URO-VAXOM°, une revue systématique soutenue par le fabricant montre qu'il diminue le nombre de récurrences en comparaison avec un placebo. Pour l'instant, il n'existe pas de comparaison directe de son efficacité avec un traitement antibiotique prophylactique.

UTIPRO° représente donc une alternative supplémentaire en médecine complémentaire pour la prévention des infections urinaires. Aucune étude ne l'a comparé à la canneberge ni à URO-VAXOM°. Il peut être conseillé aux patientes en bonne santé (compte tenu du faible recul d'utilisation) intéressées et ouvertes à tester une nouvelle option thérapeutique^{19,20}.

En traitement des cystites aiguës simples

L'extrait sec de busserole est utilisé pour le traitement des symptômes associés à des infections légères ou récurrentes des voies urinaires inférieures, tels que sensation de brûlure à la miction ou envie fréquente d'uriner. Cette plante est la représentante la plus importante dans l'arsenal phytothérapeutique à action désinfectante sur les voies urinaires. Les médicaments

²⁰ www.swissmedinfo.ch

phytothérapeutiques sont de qualité très variable. Les spécialités comprenant un seul composant sont à préférer aux associations, dans lesquelles les plantes y sont souvent sous-dosées¹⁹.

Il existe diverses spécialités enregistrées comme médicaments pour la même indication et contenant de la busserole : p.ex. CYSTINOL° (voir PN 127, juillet 2015), ARKOCAPS busserole°, SIDROGA feuilles de raisin d'ours ou PHYTOPHARMA dragées pour la vessie°²⁰.

Les feuilles de la busserole, également appelée raisin d'ours ou encore *Arctostaphylos uva-ursi*, sont traditionnellement utilisées comme désinfectant des voies urinaires.

Cet usage repose sur la présence de polyphénols dans les feuilles, dont l'arbutine, qui ont un effet antibactérien²¹. Des études *in vitro* prouveraient cet effet, mais il n'existe aucune étude montrant l'efficacité clinique des feuilles de busserole dans le traitement des infections urinaires. Cet emploi repose donc uniquement sur l'usage traditionnel mais n'a jamais été prouvé scientifiquement^{20,21}.

Les préparations urologiques à base de plantes peuvent donc avoir une place dans la prise en charge d'une cystite aiguë simple pour laquelle une stratégie thérapeutique sans antibiotique a été décidée par le médecin ou en attendant une consultation médicale (en absence de signes d'alerte).

POUR ALLER PLUS LOIN...

L'identification d'une cystite aiguë simple peut être réalisée à l'officine par le pharmacien puisqu'elle ne nécessite pas d'examen clinique. La présence des quatre caractéristiques suivantes suffit (taux d'erreur de 5% environ): dysurie, pollakiurie, absence de prurit vaginal, absence de pertes vaginales. En présence de ces symptômes évocateurs, les bandelettes réactives sont peu utiles. Elles permettent de détecter la présence de leucocytes et de nitrites, mais n'apportent pas de bénéfice supplémentaire au questionnement de la patiente dans le cas où il y a la combinaison des quatre facteurs mentionnés ci-dessus. De plus, en cas de tests négatifs avec les bandelettes, une cystite ne peut être totalement exclue, car la sensibilité de ces tests n'est que de 75%. Si du sang est présent dans l'urine, une consultation médicale s'impose.

CYSTITES ET TRAITEMENTS DE MEDECINE COMPLEMENTAIRE - A retenir pour le conseil :

- ✓ la cystite aiguë simple est une infection de la vessie survenant chez la femme de plus de 15 ans en bonne santé et en l'absence de grossesse en cours
- ✓ évolue généralement favorablement sans antibiotique en l'espace de quatre à sept jours
- ✓ les antibiotiques permettent de réduire les symptômes et éviter une pyélonéphrite, principale complication
- ✓ les stratégies sans antibiotique prennent de plus en plus d'importance afin de limiter l'apparition de résistances
- ✓ UTIPRO°, dispositif médical à action mécanique; peut être utilisé en traitement ou prévention
- ✓ manque de recul et de preuve d'efficacité : une alternative parmi d'autres comme prise en charge sans antibiotique

²¹ www.passeportsante.net

Statines : une étude montre leur efficacité même en l'absence de problème cardiovasculaire

Une étude, publiée récemment et dans laquelle plus de 5'500 hommes (avec un taux élevé de LDL - mauvais cholestérol - mais sans pathologie coronarienne) ont été suivis durant 20 ans, a montré l'efficacité d'une statine (pravastatine – MEVALOTIN° ou SELIPRAN° et génériques à 40 mg /jour). Leur risque de développer une maladie cardiovasculaire a été diminué de 27% et celui de décéder d'une telle pathologie de 28%. Ces résultats justifient les recommandations actuelles qui sont de traiter les personnes ayant un taux de LDL trop élevé, même en l'absence de pathologie cardiaque.

Lévothyroxine : des patients français achètent leurs médicaments en Suisse !

Si vous travaillez proche de la frontière franco-suisse, des patients français sont peut-être venus chercher de l'EUTHYROX° (lévothyroxine sodique) dans votre officine. Cette demande est liée au changement de formulation de LEVOTHYROX°, la spécialité française. Les autorités sanitaires françaises ont demandé de changer la formulation du LEVOTHYROX° afin d'en améliorer la stabilité en fin de durée de conservation. Dans cette nouvelle composition, de l'acide citrique a été ajouté et le lactose a été remplacé par le mannitol. Depuis ce changement, de nombreux patients se sont plaints d'effets indésirables nouveaux (9'000 signalements) : crampes, vertiges, pertes de mémoire, fatigue extrême, insomnies, désordres digestifs. EUTHYROX° et LEVOTHYROX° sont produits et commercialisés par Merck. Actuellement, il n'est pas prévu de changer la formulation en Suisse. Des patients français sont ainsi venus en Suisse pour retrouver l'ancienne formulation. Toutefois, la Ministre de la Santé française a autorisé dès fin septembre l'importation de « l'ancienne » formule pour les personnes présentant de tels effets indésirables. Il est donc probable que cette demande cesse. Pour rappel, la lévothyroxine est une hormone de synthèse à marge thérapeutique étroite. Il faut donc encourager les personnes passant d'une formulation à l'autre à en informer leur médecin afin d'assurer un suivi adéquat de leurs taux sanguins.

ZINBRYTA° (daclizumab) : risque d'insuffisance hépatique fulminante

Ce traitement de fond injectable de la sclérose en plaques a été présenté dans le PN n°146 de juillet 2017. Le risque d'atteintes hépatiques est connu pour ce traitement et les patients doivent recevoir un « passeport du patient » informant des risques encourus et mesures à prendre. Un risque d'insuffisance hépatique fulminante a conduit Swissmedic à restreindre les indications de ce médicament.

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 144 – Lauréates :

Sans faute !

Fournier Nathalie	Pharmacie de Nendaz	Haute-Nendaz
Zamofing Elodie	Pharmacie Amavita Domdidier	Domdidier
Pignolet Valérie	Pharmacie Amavita Domdidier	Domdidier
Ducry Maryline	Pharmacie Amavita Domdidier	Domdidier
Bartolomucci Nicole	pharmacieplus du rhône	Aigle
Schmid Jaël	pharmacieplus du val-de-travers	Couvet
Droghi Cinzia	Pharmacie de Charnot	Fully
Lima Afonso Rafaela	Pharmacie de Charnot	Fully
Sacco Bruno Maria-Angela	Pharmacie de Malagnou	Genève
Fonseca Solange	Pharmacie de Malagnou	Genève

Une faute pardonnée

Thiévent Ariane	pharmacieplus franchises-montagnes	Saignelégier
Schwenter Sophie	Pharmacie de Villeneuve	Villeneuve
Haxhija Natyra	Pharmacie de Villeneuve	Villeneuve
Fernandez Clémentine	Pharmacie de Villeneuve	Villeneuve
Da Silva Pinto Marlène	pharmacieplus de saule	Bernex
Strazzeri Florence	pharmacieplus de saule	Bernex
Kramer Carine	pharmacieplus de la neuveville	La Neuveville
Bau Sandra	pharmacieplus de la neuveville	La Neuveville
Iseli Jacqueline	pharmacieplus de saule	Bernex
Pedretti Valérie	pharmacieplus des fontaines	Carouge
Bertaux Marine	Pharmacie Sun Store	Petit-Lancy
Pauchard Dufresne M.-D.	Pharmacie Amavita Domdidier	Domdidier
Fatio Marie-Jeanne	Pharmacie de St-Légier	St-Légier
Trepier Patricia	pharmacieplus de colombier sa	Colombier
Fabrizio Daniela	Pharmacie de Puplinge SA	Puplinge



**OCHSNER
SPORT**



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

TEST DE LECTURE

Pharma-News N° 147

Cochez la ou les réponses correctes, entourez VRAI ou FAUX, respectivement répondez à la question. Le test de lecture ne porte pas sur les encadrés verts « Pour aller plus loin... ».

- 1) SOOLANTRA° c'est (plusieurs réponses possibles) :
- a) une crème officiellement indiquée dans le traitement de la gale
 - b) un nouveau traitement topique de la rosacée
 - c) un générique du PERILOX°
 - d) une spécialité dont le principe actif est un antiparasitaire
 - e) un médicament contenant un antibiotique
- 2) VRAI ou FAUX sur le régime sans gluten ?
- a) Un régime sans gluten est bénéfique pour la santé dans tous les cas VRAI/FAUX
 - b) Un régime sans gluten, s'il n'est pas indiqué, peut conduire à des carences en minéraux et vitamines VRAI/FAUX
 - c) En cas de maladie cœliaque, le régime sans gluten doit être strict et continué à vie VRAI/FAUX
 - d) Un régime sans gluten est possiblement associé à une augmentation du risque cardiovasculaire VRAI/FAUX
 - e) Un régime sans gluten est également un régime sans FODMAP VRAI/FAUX
- 3) A vous de choisir !
- a) Les comprimés de COSYREL° sont sécables ne peuvent pas être partagés en deux
 - b) COSYREL° est une association d'un IECA et d'un bêtabloquant de deux hypolipémiants
 - c) COSYREL° se prend avec un repas avant le petit déjeuner
 - d) COSYREL° 5 mg/10 mg est indiqué dans l'insuffisance cardiaque l'hypertension
 - e) Comparativement à ses deux principes actifs pris séparément, COSYREL° est moins cher plus cher
- 4) Cochez les propositions exactes concernant la place des traitements de fond oraux de la SEP :
- a) Tous les traitements de fond oraux de la SEP augmentent le risque d'infection
 - b) Tous les traitements de fond oraux de la SEP se prennent une seule fois par jour
 - c) Tous les traitements de fond oraux de la SEP sont contre-indiqués durant la grossesse
 - d) Tous les traitements de fond oraux de la SEP se prennent avec un repas
 - e) Tous les traitements de fond oraux de la SEP contiennent des principes actifs également utilisés pour traiter d'autres maladies
- 5) Complétez la phrase suivante avec une des propositions ci-dessous : « La sensibilité au gluten non cœliaque... »
- a) est peut-être liée à la consommation de FODMAP
 - b) peut avoir comme complication à long terme la survenue d'un cancer de l'intestin
 - c) est en fait une allergie au blé
 - d) oblige à suivre un régime strict sans gluten
 - e) entraîne une destruction des villosités de l'intestin

- 6) OUI ou NON ?
- a) ATOZET° a-t-il le même mode d'action que l'INEGY° ? OUI/NON
 - b) ATOZET° doit-il être pris le soir comme l'INEGY° ? OUI/NON
 - c) ATOZET° est-il remboursé dans tous les cas par l'assurance de base ? OUI/NON
 - d) L'association de l'atorvastatine avec l'ézétimibe permet-elle de réduire les atteintes musculaires ? OUI/NON
 - e) ATOZET° agit-il aussi sur l'hypertriglycéridémie ? OUI/NON

- 7) Concerne GILENYA° ou AUBAGIO° ou TECFIDERA° ?
- a) La première prise du médicament se fait sous surveillance médicale
 - b) Son principe actif peut encore être présent dans l'organisme plus d'une année après l'arrêt du traitement
 - c) Peut provoquer des bouffées de chaleur chez un grand nombre de patients traités
 - d) Sa prise peut être à l'origine de certains cancers
 - e) Est commercialisé à deux dosages

8) Cochez les céréales ne contenant pas de gluten :

- a) millet
- b) épeautre
- c) seigle
- d) riz
- e) sarrasin

9) Quelles sont les deux nouvelles contre-indications à la prise de codéine ou de dihydrocodéine ?

-
-

10) Pour diminuer les risques d'effets indésirables du TAPTIQOM°, il faut (plusieurs réponses possibles) :

- a) instiller la goutte dans le coin interne de l'œil
- b) essuyer immédiatement l'excédent de produit sur la peau autour de l'œil
- c) toujours conserver les monodoses au frigo
- d) comprimer le coin interne de l'œil après instillation des gouttes
- e) agiter la monodose avant emploi

Test à renvoyer une fois par assistant(e) en pharmacie par fax au N° 022/363.00.85 avant le 25 octobre 2017

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