

09/21



# PHARMA NEWS

Le journal de l'équipe officinale

N° 187

## SOMMAIRE

**Éditorial** 1

### Nouveautés

**CANDESARTAN AMLODIPINE MEPHA 2**

Ce n'est pas un générique !

**FIXAFROST°** 5

Glaucome sans conservateur

**ZEBINIX°** 8

Nouveauté contre l'épilepsie

### Nouveautés (suite)

**NUROFEN° suspension** 10

Et le tour des sirops d'ibuprofène

### Actuel

**Ruptures de stock** 13

### Pour en savoir plus

**Les probiotiques en pratique** 17

**En bref** 22

**Lauréates et test de lecture** 23

## Editorial

### On prend les mêmes et on recommence

Nouveau défi pour les pharmacies : après le rush sur les tests antigéniques et les auto-tests, voici la quatrième vague d'infections COVID. L'occasion pour nous tous d'affûter nos connaissances pour servir au mieux notre clientèle et la fidéliser. En lisant et relisant le Pharma-News, par exemple !

Bonne lecture et bonne reprise !

Solange Barbay

Pierre Bossert

Sabrina Ben Amara

Marie-Thérèse Guanter

Germanier

Elodie Resenterra

Jérôme Berger

Séverine Huguenin

# Nouveautés

## CANDESARTAN AMLODIPINE MEPHA°



Mepha a introduit sur le marché une combinaison encore inédite de deux principes actifs dans une même spécialité. Il s'agit de l'association candesartan (ATACAND°, BLOPRESS° et génériques) et amlodipine (NORVASC° et génériques). L'indication est le traitement de l'hypertension artérielle essentielle. Le candesartan fait partie des huit sartans actuellement sur le marché et l'amlodipine des huit anticalciques classiques administrés per os.

Le candesartan est commercialisé aux doses de 4/8/16 et 32 mg, l'amlodipine aux doses de 5 mg et 10 mg. CANDESARTAN AMLODIPINE MEPHA° se restreint aux combinaisons possibles avec les deux doses standards de candesartan : 8/5 mg, 16/5 mg, 8/10 mg et 16/10 mg. Cette association vient compléter les autres associations amlodipine-sartan déjà sur le marché selon le tableau suivant :

Sartan	Spécialité	Combinaison avec amlodipine
Candesartan	ATACAND°, BLOPRESS°	<b>CANDESARTAN AMLODIPINE MEPHA°</b>
Olmésartan	OLMETEC°, VOTUM°	<b>SEVIKAR°, VASCOR° et génériques</b>
Telmisartan	MICARDIS°, KINZAL°	<b>MICARDIS° AMLO</b>
Valsartan	DIOVAN°	<b>EXFORGE° et génériques</b>
Azilsartan	EDARBI°	NON
Eprosartan	TEVETEN	
Irbésartan	APROVEL°	
Losartan	COSAAR°	

## Prise en charge de l'HTA <sup>1</sup>

En Suisse, les recommandations actuelles pour la prise en charge de l'hypertension dépendent de la pression artérielle de départ et du nombre de facteurs de risques cardiovasculaires associés. Les classes de médicaments recommandées en premier choix sont les inhibiteurs du système rénine/angiotensine, les anticalciques ou les diurétiques. Ces classes de médicaments peuvent être prescrites :

- en monothérapie
- en double combinaison comprenant un inhibiteur du système rénine/angiotensine ET un anticalcique OU un diurétique
- en triple combinaison regroupant une molécule de chaque classe

Les recommandations ne mentionnent pas de principe actif de premier choix dans chacune des classes. Cependant, en fonction des effets indésirables spécifiques, des contre-indications et des résultats des études, des préférences se dégagent dans certaines situations.

Les principaux effets indésirables du candesartan sont typiques des sartans : toux sèche (moins fréquente que sous IECA), hyperkaliémie, angioedème (très rare), céphalées et vertiges. Les sartans sont contre-indiqués en cas de grossesse, en raison du risque de toxicité fœtale.

Les effets indésirables principaux de l'amlodipine sont liés à la vasodilatation périphérique et typiques des anticalciques : céphalées, vertiges, bouffées de chaleur, œdèmes des chevilles, prise de poids, hypotension et hypertrophie gingivale.

### Intérêt de l'association fixe

Les associations fixes de médicaments de ce type sont destinées aux patients dont la pression artérielle est suffisamment contrôlée par les médicaments pris séparément, permettant ainsi de réduire le nombre de comprimés à avaler. Il est toutefois important de discuter avec le patient de son intérêt pour ce type d'association. Si l'adhésion n'est pas optimale pour un des composés en raison de la survenue d'effets indésirables, elle sera diminuée pour toutes les molécules avec l'association fixe qui ne permet pas de sélectionner « la prise du jour ». Les associations fixes permettent le passage à une bithérapie sans augmenter le nombre de comprimés chez les patients dont la pression n'est pas contrôlée par une monothérapie. L'adaptation des dosages est plus difficile à réaliser en passant par l'association fixe directement.

L'économie réalisée par la prise de CANDESARTAN AMLODIPINE MEPHA° plutôt que par la prise de chaque médicament séparé est de l'ordre de 20% comme le montre le tableau suivant.

	mg	CHF	mg	CHF	mg	CHF	mg	CHF
CANSARTAN MEPHA° 98 pces	8	41.60	16	49.20	16	49.20	8	41.60
AMLODIPINE MEPHA° 100 pces	5	41.30	10	65.45	5	41.30	10	65.45
<b>Coût total</b>		<b>82.90</b>		<b>114.65</b>		<b>90.50</b>		<b>107.05</b>
CANDESARTAN-AMLODIPINE MEPHA° 98 pces	8/5	65.95	16/10	94.15	16/5	73.60	8/10	88.65
<b>Economie avec association fixe</b>		<b>20.4%</b>		<b>17.8%</b>		<b>18.7%</b>		<b>20.7%</b>

<sup>1</sup> [www.swisshypertension.ch](http://www.swisshypertension.ch) (11/2020) guidelines hypertension artérielle 2019

## **POUR ALLER PLUS LOIN...**

### **Place du candesartan**

*Parmi les sartans (ou antagonistes de l'angiotensine), les molécules qui présentent une efficacité établie sur des critères cliniques de prévention cardio-vasculaire sont le losartan, le valsartan et le candesartan<sup>2,3</sup>. Ce qui distingue les sartans entre eux, ce sont leurs voies d'élimination (le candesartan et le valsartan ont un potentiel d'interaction moindre que d'autres sartans<sup>4</sup>) et les éventuelles autres indications autorisées à part l'hypertension (le candesartan, le losartan et le valsartan sont aussi indiqués en cas d'insuffisance cardiaque).*

### **Le système rénine-angiotensine**

*Le système rénine-angiotensine est un système important pour la régulation de la pression artérielle. Les précurseurs de l'angiotensine nécessitent l'action successive de la rénine et d'une autre enzyme de conversion afin d'être transformés en angiotensine active. Celle-ci a un effet de vasoconstriction, de libération d'adrénaline et de réabsorption d'eau au niveau des reins. L'aliskirène (RASILEZ<sup>o</sup>) inhibe la rénine ; les IECA inhibent l'enzyme de conversion de l'angiotensine ; les sartans bloquent les récepteurs à l'angiotensine. Le résultat est le même : les récepteurs inactifs ne peuvent plus produire les effets attendus et la pression artérielle est abaissée. Une combinaison de principes actifs agissant sur ce système n'est pas indiquée, car elle augmente le risque de survenue d'insuffisance rénale<sup>5</sup>.*

### **Place de l'amlodipine**

*Les anticalciques se lient aux canaux calciques situés sur les cellules de la musculature lisse artérielle et sur les cellules du muscle cardiaque. En empêchant les ions calcium de pénétrer à l'intérieur des cellules, les anticalciques empêchent la contractilité des fibres musculaires et influencent la propagation du signal électrique régulant le rythme cardiaque. Il en résulte une vasodilatation périphérique et des coronaires et un ralentissement du rythme cardiaque. Les anticalciques ont donc des propriétés antihypertensives, antiischémiques et antiarythmiques.*

*L'amlodipine fait partie des anticalciques dihydropyridines. On y trouve également la félodipine (PLENDIL<sup>o</sup> et génériques), l'isradipine (LOMIR SRO<sup>o</sup>), la lercanidipine (ZANIDIP<sup>o</sup> et génériques), la nifédipine (NIFEDIPIN<sup>o</sup> génériques) et la nimodipine (NIMOTOP<sup>o</sup>). Les dihydropyridines ont des effets vasculaires prédominants et une sélectivité au niveau des cellules du muscle cardiaque peu importante. La diminution de la résistance périphérique entraîne même une tachycardie réflexe. L'amlodipine, la nifédipine et l'isradipine auraient un effet moindre sur la fréquence cardiaque<sup>6</sup>.*

*L'amlodipine a l'avantage d'avoir été utilisée dans de nombreuses études qui ont pu démontrer une efficacité établie sur des critères cliniques et c'est le seul représentant de la classe des anticalciques qu'on retrouve dans des associations fixes<sup>7</sup>.*

<sup>2</sup> Prescrire 2015; 378 (35):253

<sup>3</sup> Pharmacist's letter September 2018 #340901

<sup>4</sup> Rev Prescrire; Guide Interactions Médicamenteuses 2019: 591,595

<sup>5</sup> Rev Prescrire; Guide Interactions Médicamenteuses 2019: 364, 591

<sup>6</sup> The Medical Letter, éd franç. 2017; 39 (8): 57-65

<sup>7</sup> 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension, Journal of Hypertension, 2018, 36 : 1953-2041

### CANDESARTAN AMLODIPINE MEPHA° – A retenir pour le conseil :

- ✓ association pertinente, candesartan et amlodipine ayant fait leurs preuves dans la prise en charge de l'hypertension artérielle sur des critères cliniques
- ✓ effets indésirables principaux de l'amlodipine : céphalées, vertiges, œdème des chevilles
- ✓ effets indésirables principaux du candesartan : légère toux, céphalées, vertiges, hyperkaliémie
- ✓ peut être combiné avec un diurétique
- ✓ contre-indiqué pendant la grossesse
- ✓ économie de 20% par rapport aux médicaments pris isolément

### FIXAPROST° (timolol et latanoprost)

FIXAPROST° est un collyre sous forme de monodoses, associant timolol et latanoprost, destiné au traitement du glaucome à angle ouvert. On trouve la même association dans XALACOM°, ses génériques LATANOTIM-VISION° et LATANOPROST MEPHA PLUS° et un médicament vendu en co-marketing CO-LATANOPROST PFIZER°.

La particularité de FIXAPROST° est d'être sans agent conservateur, ce qui peut être un avantage pour des patients intolérants au chlorure de benzalkonium (conservant), souffrant de sécheresse oculaire ou d'autre pathologie de la surface oculaire.



Pour rappel : la présence d'un conservateur tel que le chlorure de benzalkonium dans un collyre expose à des risques d'eczémas de contact. De même, en cas d'administration chronique, il peut induire à terme des effets indésirables inflammatoires conjonctivaux, une modification du film lacrymal et une toxicité de la surface oculaire. De ce fait, il s'avère utile d'avoir à disposition des collyres sans conservateur dans la mesure où leur efficacité est équivalente au produit de référence avec conservateur. Actuellement, de plus en plus de collyres antiglaucomateux sans conservateur sont disponibles (monodoses, COMOD°).

FIXAPROST° s'utilise à raison d'une goutte 1 fois par jour. Les monodoses non-ouvertes doivent être conservées dans le sachet, à l'abri de la lumière dans la boîte d'origine. Les monodoses non-ouvertes doivent être utilisées dans un délai d'un mois suivant l'ouverture du sachet. Après ouverture d'une monodose, son contenu doit être utilisé immédiatement puis éliminé<sup>10</sup>.

<sup>8</sup> <https://www.hug.ch/ophtalmologie/glaucome>

<sup>9</sup> Premier Choix Prescrire, janvier 2021, Glaucome chronique à angle ouvert

<sup>10</sup> Compendium, 2021

Les deux principes actifs de FIXAPROST°, le timolol et le latanoprost, font baisser la pression oculaire par des mécanismes d'action différents :

- Le timolol est un bêta-bloquant qui agit en réduisant la sécrétion d'humeur aqueuse dans l'œil. Il est commercialisé seul sous le nom de TIMOPTIC°, TIMOPTIC°-XE ou TIMOCOMOD°. Le timolol est couramment utilisé pour traiter le glaucome depuis les années 1970. Il expose aux mêmes effets indésirables que tous les collyres bétabloquants : sécheresse et irritation oculaire, troubles de l'accommodation, hyperhémie conjonctivale (augmentation de l'irrigation sanguine de l'œil entraînant une rougeur de l'œil), ainsi qu'à des effets

systemiques (bradycardie, hypotension, céphalées, etc.) liés à un possible passage du principe actif dans la circulation sanguine. Pour réduire ce passage, il est utile de comprimer l'angle interne de l'œil afin d'obturer le canal lacrymal au moins une minute à partir de l'instillation d'un collyre.

- Le latanoprost est un analogue de la prostaglandine (une copie de la prostaglandine naturelle) qui agit en augmentant l'écoulement de liquide à partir de l'œil. Il est commercialisé seul sous le nom de XALATAN° (voir PN n° 92, mars 2012). Il expose aux mêmes effets indésirables que tous les collyres à base d'analogue de prostaglandine (p.ex. TRAVATAN° et génériques, LUMIGAN°) : assombrissement de l'iris et des paupières, allongement des cils, irritations et sécheresse oculaire, etc. Il expose également à des effets indésirables généraux tels que crises d'asthme et troubles cardio-vasculaires.

L'association de ces deux principes actifs a un effet cumulatif : la réduction de la pression artérielle est plus importante quand ils sont associés que lorsqu'ils sont utilisés seuls. De même, les effets indésirables de l'association sont ceux de chacune des substances. Il faut en outre garder à l'esprit que l'administration d'un collyre peut être suivie d'une absorption et exposer aux effets indésirables généraux cités ci-dessus.

**Rappel :**

Le glaucome à angle ouvert (voir PN n° 43 d'avril 2007) est une maladie ophtalmique, souvent associée à une élévation anormale de la pression à l'intérieur du globe oculaire (hypertonie oculaire). Elle est caractérisée par une atteinte du nerf optique, qui aboutit à la perte indolore et progressive du champ visuel pouvant, à terme, aller jusqu'à la cécité. Le glaucome est la deuxième cause de cécité dans le monde après la cataracte et la première cause de cécité irréversible<sup>8</sup>. Hormis l'augmentation de la pression intraoculaire, les autres facteurs de risque d'un glaucome chronique à angle ouvert sont :

- âge supérieur à 65 ans,
- antécédents familiaux,
- origine ethnique (les personnes à peau foncée sont plus exposées),
- certaines affections telles que myopie, hypertension artérielle, diabète, hypothyroïdie.

Certains médicaments exposent également à une augmentation de la pression intraoculaire. Ce sont notamment les corticoïdes, y compris les dermocorticoïdes en usage prolongé au niveau des paupières et les corticoïdes inhalés ou par voie nasale et certains antidépresseurs comme la venlafaxine (EFEXOR° et génériques) et la duloxétine (CYMBALTA° et génériques)<sup>9</sup>.

## **POUR ALLER PLUS LOIN...**

*Le traitement du glaucome chronique à angle ouvert vise avant tout à prévenir ou ralentir l'altération du champ visuel. Il repose principalement sur le traitement de l'hypertonie oculaire (> 21 mmHg) qui lui est généralement associée. Dans la grande majorité des cas, la thérapie est médicamenteuse par voie ophtalmique (collyre). Dans les cas les plus graves ou en cas d'échec des traitements médicamenteux, des traitements par laser ou par chirurgie sont envisagés.*

*Le choix du traitement médicamenteux se fait essentiellement en fonction des contre-indications et des effets indésirables de chacune des classes thérapeutiques à disposition.*

*A l'heure actuelle, quatre classes de médicaments sont utilisées :*

- 1. Les bêtabloquants comme TIMOPTIC° (timolol), ARTEOPTIC° LA (cartéolol) et BETOPTIC° S (bétaxolol) et génériques respectifs,*
- 2. Les analogues de prostaglandine comme LUMIGAN° (bimatoprost), XALATAN° (latanoprost) et TRAVATAN° (travoprost) et génériques respectifs,*
- 3. Les inhibiteurs de l'anhydrase carbonique comme AZOPT° (brinzolamide) ou TRUSOPT° (dorzolamide),*
- 4. Les mydriatiques  $\alpha$ 2-adrénergiques comme IOPIDINE° (apraclonidine) ou ALPHAGAN° (brimonidine).*

*Le traitement médicamenteux de première ligne est un collyre à base de bêtabloquant ou à base d'analogue de prostaglandine. Si la pression intraoculaire cible (à définir dans chaque cas) n'est pas atteinte et/ou en cas de mauvaise tolérance avec la monothérapie initiale, un collyre à base d'inhibiteur de l'anhydrase carbonique ou à base de mydriatique  $\alpha$ 2-adrénergique peut être utilisé. Après échec de ces monothérapies, une bithérapie doit être envisagée. Il existe de nombreuses associations combinant les différentes classes. Tous ces collyres sont à utiliser en traitement chronique. La tolérance de l'utilisation au long cours est donc à prendre en compte.*

Au-delà du choix du traitement, sur lequel nous avons peu d'impact, la réussite du traitement dépend également de certaines mesures d'accompagnement qui sont propres au conseil officinal. Elles ont pour but d'améliorer la diffusion locale du collyre, limiter sa diffusion générale ainsi que les effets indésirables qui en découlent et limiter les risques de contamination des flacons<sup>9</sup> :

- fermer les paupières quelques secondes après l'instillation d'un collyre,
- exercer une pression sur le coin interne de l'œil pendant au moins une minute afin d'obturer le canal lacrymal pendant et juste après l'instillation du collyre, afin de limiter le passage systémique,
- éviter de toucher l'œil, la paupière ou les cils avec l'embout du flacon,
- respecter un intervalle de 3 à 5 minutes entre différents collyres lorsqu'ils doivent être administrés au même moment de la journée,
- noter la date d'ouverture des flacons multidoses, car leur durée de conservation est limitée.

### **FIXAPROST° (timolol et latanoprost) – A retenir pour le conseil :**

- ✓ association d'un bêtabloquant (timolol) et d'un analogue de prostaglandine (latanoprost) pour le traitement du glaucome
- ✓ ne contient pas d'agent conservateur
- ✓ s'utilise à raison d'une goutte une fois par jour
- ✓ les monodoses non utilisées doivent être conservées dans leur sachet à l'abri de la lumière et le sachet doit être conservé dans son emballage,
- ✓ les monodoses ouvertes doivent être jetées juste après utilisation

### **ZEBINIX° (acétate d'eslicarbazépine)**

Un nouvel antiépileptique au nom de ZEBINIX° a été introduit sur le marché suisse récemment. Il vient s'ajouter aux nombreux antiépileptiques déjà commercialisés.

ZEBINIX° est autorisé en association pour le traitement de l'épilepsie partielle avec ou sans généralisation secondaire dès six ans. De plus, il est indiqué en monothérapie chez l'adulte pour la même indication. Cela fait déjà plus d'une dizaine



d'années que ce traitement est disponible en association dans l'Union européenne <sup>11</sup>. L'extension de l'indication à la monothérapie est par contre plus récente ; ZEBINIX° est donc introduit sur le marché suisse avec cette possibilité d'utilisation en monothérapie que d'autres antiépileptiques récents n'ont pas (p.ex. BRIVIACT°, FYCOMPA°).

#### **Le saviez-vous ?**

La prise en charge pharmacothérapeutique des crises d'épilepsie dépend du type de crise et débute généralement par une monothérapie. Si le traitement ne se révèle pas suffisamment efficace ou si les effets indésirables sont trop importants, il est possible d'en changer ou d'associer plusieurs médicaments pour obtenir un résultat adéquat. Chaque antiépileptique possède son profil d'indications qui dépend de l'âge, du type de crise à prévenir et de la possibilité de l'utiliser en monothérapie et/ou en association.

L'eslicarbazépine est un antiépileptique de la famille de la carbamazépine (TEGRETOL°, TIMONIL°) et de l'oxcarbazépine (TRILEPTAL°, APYDAN EXTENT°). C'est en fait un des métabolites actifs de TRILEPTAL° ! ZEBINIX° peut donc être considéré comme un « me-too » de TRILEPTAL°.

La carbamazépine est le traitement de première ligne de l'épilepsie partielle. Les effets indésirables majeurs de l'ensemble de cette famille sont neuropsychiques : diplopie (vision en double), troubles de la coordination, sensations vertigineuses, céphalées, somnolence, auxquels viennent s'ajouter nausées et vomissements, hyponatrémie, troubles cutanés, et troubles de la conduction cardiaque. Bien que l'eslicarbazépine soit plus récente, son profil d'effets indésirables est voisin de celui de l'oxcarbazépine <sup>12</sup>.

Il n'a pas été démontré que ZEBINIX° soit plus efficace que TEGRETOL° pour le traitement de l'épilepsie en monothérapie et son efficacité en association n'a été évaluée qu'en comparaison du placebo. Prescrire considère que ZEBINIX° ne constitue donc pas une meilleure alternative

<sup>11</sup> La Revue Prescrire, 2011 : 31 (no 331) : 333-1 – 333-4

<sup>12</sup> La Revue Prescrire, 2011 : 31 (no 331) : 333-1 – 333-4



que TRILEPTAL°, que ce soit du point de vue des effets indésirables, des interactions ou de l'efficacité<sup>12,13</sup>.

ZEBINIX° se présente sous la forme de comprimés de 200 mg et 800 mg. Les comprimés portent une barre de cassure et sont sécables en deux doses égales. Ceci pourrait faciliter leur administration à des enfants. La dose initiale chez l'adulte est de 400 mg par jour, augmentée à 800 mg après une ou deux semaines. En fonction de la réponse individuelle, la dose peut être augmentée jusqu'à 1200 mg par jour (voire 1600 mg par jour en monothérapie). La dose complète de ZEBINIX° peut être prise en une seule prise quotidienne, ce qui peut être un avantage car beaucoup d'antiépileptiques, dont la carbamazépine et l'oxcarbazépine, doivent être répartis en deux prises par jour. Seul FYCOMPA° et ZONEGRAN° peuvent également être pris en une seule dose quotidienne. A noter que ZONEGRAN° peut aussi être utilisé en monothérapie.

#### **Crises partielles ou généralisées :**

Les crises d'épilepsie sont dues à une activité électrique anormale dans le cerveau. Dans le cas des crises partielles, les symptômes dépendent de la zone où se produit la décharge. Les conséquences sont des gestes involontaires, des troubles de la parole ou des hallucinations visuelles, olfactives ou auditives. Le patient reste conscient ou non de ce qui lui arrive et ces crises ne sont pas toujours perceptibles par l'entourage. Si une décharge se produit dans l'ensemble du cerveau, les crises sont généralisées. Il peut s'agir d'absences, pendant lesquelles le patient perd le contact avec son environnement pendant quelques secondes. Dans les cas les plus impressionnants, le patient subit une crise tonico-clonique. Le corps entier se raidit avant que les membres et la face ne soient pris de convulsions. Cette crise s'accompagne de nombreux autres symptômes tels que lèvres cyanosées ou perte d'urine. Les crises généralisées peuvent se déclencher d'emblée ou faire suite à une crise partielle qui se généralise secondairement.

#### **POUR ALLER PLUS LOIN...**

##### **Métabolites et interactions**

*La carbamazépine (TEGRETOL°) est métabolisée principalement par le cytochrome P450 3A4 en dérivés époxydes qui sont les métabolites actifs. Une enzyme hydrolytique transforme le métabolite en dérivé transdiol facilitant son élimination.*

*L'oxcarbazépine (TRILEPTAL°) est métabolisée par hydroxylation sans faire intervenir de cytochrome P450. Le métabolite actif est le MHD (dérivé monohydroxylé) qui est un mélange racémique de (R-) et (S-) licarbazépine (= eslicarbazépine !). L'eslicarbazépine est le métabolite majeur, mais tous les deux sont actifs.*

*L'acétate d'eslicarbazépine (ZEBINIX°) est métabolisé après le premier passage hépatique en eslicarbazépine, le métabolite actif majeur. Les métabolites mineurs sont l'oxcarbazépine et la (R-) licarbazépine.*

*Tous ces principes actifs sont des inducteurs du cytochrome P450 3A4, la carbamazépine est un inducteur particulièrement puissant et son potentiel d'interaction est le plus important. Ceci se manifeste dans trois aspects pratiques à considérer lors de son utilisation :*

- 1. elle peut diminuer l'effet de certains médicaments : inhibiteur de la protéase du HIV, anticalciques (DILZEM°, ISOPTIN°), contraceptifs oestroprogestatifs (GYNERA°, MERCILON°, etc.) ;*
- 2. elle induit son propre métabolisme ce qui nécessite d'adapter sa posologie en début de traitement ;*
- 3. la combinaison avec d'autres antiépileptiques peut être délicate, nécessitant des adaptations de traitement fréquentes.*

*TRILEPTAL° est une alternative au TEGRETOL° car son potentiel d'interaction est moins important<sup>13</sup>. L'oxcarbazépine étant tout de même inductrice faible du cytochrome P450, la prudence s'impose lors de la prescription de contraceptifs oraux. Les métabolites actifs de ZEBINIX° étant identiques à ceux de TRILEPTAL°, les mêmes précautions s'imposent. L'avantage de TRILEPTAL° et ZEBINIX est l'absence d'effet inducteur sur leur propre métabolisme ce qui facilite l'introduction du traitement.*

#### **ZEBINIX° - A retenir pour le conseil :**

- ✓ antiépileptique indiqué en association ou en monothérapie chez l'adulte
- ✓ indiqué en association dès 6 ans, mais n'existe qu'en comprimés (sécables)
- ✓ inducteur enzymatique, pouvant entraîner des interactions médicamenteuses
- ✓ profil d'effets indésirables identiques à TRILEPTAL° dont c'est un des métabolites actifs
- ✓ pas d'avantages démontrés en termes d'efficacité sur les autres traitements
- ✓ une seule prise par jour, avantage sur la plupart des antiépileptiques

#### **NUROFEN° suspension (ibuprofène)**

L'arrivée sur le marché suisse d'une nouvelle suspension d'ibuprofène est l'occasion pour le PN de faire le point sur cette molécule couramment utilisée en pédiatrie.

Les indications reconnues de l'ibuprofène en pédiatrie en Suisse, comme pour le paracétamol, sont le traitement de la fièvre et des douleurs légères à modérées. Les deux molécules sont également utilisées en adjonction aux opiacés lors de douleurs sévères et l'ibuprofène comme traitement d'affections rhumatismales (polyarthrite juvénile) chez l'enfant de plus de 2 ans.

NUROFEN° suspension est commercialisé dans une version « DOLO » à 100 mg/5 ml (liste D et HL) au goût orange destinée à l'automédication et dans une version à 200 mg/ml (liste B et LS) au goût fraise soumise à prescription médicale.

Nous avons donc actuellement à disposition pour les enfants de 6 mois à 12 ans les suspensions d'ibuprofène suivantes :



<sup>13</sup> La Revue Prescrire, 2011 : 31 (no 331) : 333-1 – 333-4

Spécialité	Goût	Contenant	Liste/prise en charge	Remarques
ALGIFOR° Dolo forte 200mg/5ml	orange	100 ml	D / HL	Manque actuellement, sans délai de retour utiliser dans les 6 mois après ouverture du flacon
ALGIFOR° Dolo Junior 150mg/7.5ml	orange	18 sachets de 7.5 ml	D / HL	> 16 kg > 4 ans
ALGIFOR° Dolo Junior 100mg/5ml	orange	200 ml	D / HL	Peut être conservé jusqu'à la date d'expiration après ouverture du flacon
ALGIFOR° Junior 100mg/5ml	orange	200 ml	B / LS quote part 20%	Peut être conservé jusqu'à la date d'expiration après ouverture du flacon
IRFEN° Dolo Junior 100mg/5ml	orange/vanille	200 ml	D / HL	sans sucre utiliser dans les 6 mois après ouverture du flacon
IRFEN° Junior 100 mg/5ml	orange/vanille	200 ml	B / LS quote part 10%	sans sucre utiliser dans les 6 mois après ouverture du flacon
NUROFEN° Dolo Junior 100 mg/5ml	orange	200 ml	D / HL	sans sucre utiliser dans les 6 mois après ouverture du flacon
NUROFEN° Junior forte 200mg/5ml	fraise	100 ml	B / LS quote part 10%	sans sucre utiliser dans les 6 mois après ouverture du flacon

La posologie usuelle de l'ibuprofène est de 5 à 10 mg/kg toutes les 6 à 8 heures dès l'âge de 6 mois. En automédication, il ne devrait pas être donné au-delà de 3 jours. Sur prescription médicale, la durée de traitement peut être prolongée et les doses maximales autorisées sont de 40-50 mg/kg/jour soit 10.0-12.5 mg/kg toutes les 6 heures ou 13.3 à 16.6 mg/kg toutes les 8 heures.

#### **Mécanisme**

L'ibuprofène est un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il agit en inhibant la cyclo-oxygénase COX-2 (complexes d'enzymes) responsable de la formation de prostaglandines inflammatoires, mais également en inhibant la cyclo-oxygénase COX-1 responsable de la libération de prostaglandines protégeant entre autres les parois de l'estomac. L'absorption orale de l'ibuprofène en suspension est rapide ; sa concentration maximale dans le plasma (pic plasmatique) est atteinte en 30 à 45 minutes. Il pénètre rapidement dans le système nerveux central et exerce son activité antipyrétique au niveau de l'hypothalamus antérieur (glande du cerveau jouant un rôle important dans le maintien de la température du corps et dans le sommeil), comme le paracétamol. On constate un délai d'environ 3 heures entre le moment où on atteint la concentration plasmatique maximale et celui où on observe une baisse maximale de la température. La demi-vie plasmatique de l'ibuprofène est d'environ 2 heures (temps nécessaire pour que la concentration maximale diminue de moitié) <sup>14</sup>.

<sup>14</sup> Paediatrica, 2016, vol 27, no 2, Paracétamol et ibuprofène en pédiatrie

L'ibuprofène est largement utilisé en pédiatrie pour le traitement de la fièvre et de l'inflammation en automédication. Certains points sont à connaître et à retenir pour un conseil avisé aux parents et une dispensation professionnelle du produit :

- la fièvre est une réponse physiologique de l'organisme pour lutter contre les infections. Les recommandations actuelles ne préconisent pas de traiter systématiquement la fièvre chez l'enfant, mais plutôt de veiller à son confort sans rechercher à atteindre une température normale à tout prix. L'OMS (organisation mondiale de la santé) recommande de traiter la fièvre quand elle est supérieure ou égale à 39°C et qu'elle s'accompagne d'inconfort (p.ex. pleurs, irritabilité, perte d'appétit, troubles du sommeil, léthargie).
- à ce jour, il n'est pas prouvé que l'administration d'un médicament fébrifuge diminue le risque de faire des convulsions fébriles.
- il n'existe pas actuellement d'étude démontrant une différence d'efficacité antalgique entre le paracétamol et l'ibuprofène chez des enfants, notamment après extraction dentaire ou en cas de maux de gorge <sup>14</sup>. Le paracétamol reste le premier choix.
- donner de l'ibuprofène en plus du paracétamol réduit très peu la fièvre ou la douleur et renforce l'idée auprès des parents qu'il est nécessaire de lutter contre la fièvre <sup>15</sup>.

Bien que l'ibuprofène soit très bien toléré et possède une large marge thérapeutique, il n'est pas pour autant dépourvu d'effets indésirables, surtout à dose élevée et lors d'un usage prolongé. Il présente notamment une toxicité au niveau de l'estomac et des intestins liée à l'inhibition de la COX-1. Une toxicité rénale est observée lors d'atteinte rénale préexistante (déshydratation, insuffisance rénale, etc.).

De plus, l'ibuprofène ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 10 ans atteints de varicelle ou d'autres infections des tissus mous, car il y a un risque de développer une fasciite nécrosante (infection due à des streptocoques  $\beta$ -hémolytiques qui entraîne la nécrose du tissu sous-cutané).

#### **NUROFEN° suspension (ibuprofène) – A retenir pour le conseil :**

- ✓ nouvelle suspension d'ibuprofène à 100mg/5 ml et 200mg/5 ml
- ✓ dosage : 5 à 10 mg/kg toutes les 6 à 8 heures dès l'âge de 6 mois en automédication
- ✓ attention à la banalisation du produit
- ✓ ne pas chercher à faire baisser la fièvre à tout prix
- ✓ le paracétamol reste le 1<sup>er</sup> choix

---

<sup>15</sup> Revmed.ch, 15.01.2014, Comment traiter la fièvre de l'enfant en 2013 avec un peu d'évidence?

## **RUPTURE D'APPROVISIONNEMENT EN MEDICAMENTS**

Il arrive régulièrement que nous constatons des ruptures

d'approvisionnement de médicaments plus ou moins longues en officine, ces dernières ayant un impact direct sur notre travail au comptoir. En effet, l'équipe officinale doit alors trouver des solutions pour des périodes

plus ou moins longues pour les patients concernés, et surtout prévoir des stocks en fonction de la durée de la rupture.



### **Comment définit-on une perturbation de l'approvisionnement ?**

Est considérée comme une perturbation de l'approvisionnement en médicament toute perturbation notifiée pour un certain dosage d'une forme galénique d'un médicament donné dont la durée sera supérieure à quatorze jours. Les ruptures de stocks d'une taille d'emballage ne sont donc pas considérées.

### **Quels sont les divers types de pénuries ?**

- d'un seul produit (p.ex. vaccin antirabique),
- d'une catégorie entière de produits (p.ex. anti-infectieux parentéraux),
- mondiale touchant plusieurs catégories de produits (p.ex. COVID-19 et ruptures en myorelaxants, anesthésiques et antimycosiques).

### **Quelles peuvent être les causes d'une rupture en médicament ?**

- retraits du marché (10% en 2020 contre 14% en 2019),
- problèmes en lien avec la chaîne d'approvisionnement (60% en 2020 contre 70% en 2019) dus à des capacités de production limitées et à l'importante segmentation des chaînes d'approvisionnement – les différentes étapes étant réalisées en divers lieux voire pays (conditionnement, distribution, qualité, pénurie de principes actifs, problèmes techniques, formalités d'importation, etc.),
- hausse soudaine de la consommation due à une hausse de la demande mondiale ou due à la rupture de stock d'un autre produit similaire (32% en 2020 contre 18% en 2019)

Lorsqu'une notification de rupture est annoncée, le secrétariat du domaine Produits thérapeutiques de l'Approvisionnement Economique du Pays (AEP) évalue la situation et donne lieu à la cascade d'événements suivante <sup>16</sup> :

---

<sup>16</sup> Rapport 2019-2020, Bureau de notification pour les médicaments vitaux à usage humain, Confédération Suisse, 05.05.2021

Notification de rupture par les titulaires des autorisations de mise sur le marché ou les hôpitaux

AEP consulte les groupes d'experts (hôpitaux, industrie, autorités, grossistes, associations)

Publication de la liste actualisée des perturbations sur le site de l'Office fédéral pour l'approvisionnement économique du pays (OFAE)

Perturbations listées / dates de retour prévues/recommandations des mesures à prendre

17

Lorsqu'un médicament essentiel est en rupture, la Confédération édit des recommandations pour palier à la problématique, qui sont les suivantes :

- possibilités de substitution (génériques ou autres traitements) OU
- recours aux réserves obligatoires (libérées par tranche afin de maintenir une disponibilité limitée jusqu'au retour à la normale) OU
- directives thérapeutiques données par des experts OU
- restrictions d'utilisation (priorisation ou contingentement\*, en dernier recours).

*\*NB : le contingentement consiste à limiter la distribution d'un produit par des mesures administratives ; ceci veut dire qu'une répartition limitée est effectuée et que les pharmacies ne sont pas libres de faire leurs stocks comme elles le souhaitent, dans le but d'empêcher une répartition inégale et l'écoulement des marchandises à l'étranger.*

Le bureau de notification pour les médicaments vitaux à usage humain a publié un rapport en mai 2021, traitant des ruptures constatées courant 2019 et 2020 en Suisse. Afin de mieux comprendre l'impact de ruptures de médicaments, il convient de s'intéresser aux catégories de médicaments concernées, à leur forme galénique ainsi qu'à la durée des perturbations.

Le premier constat est que les perturbations concernant l'approvisionnement de médicaments (vaccins compris) en 2020 a reculé de 26% par rapport à l'année 2019, ceci notamment du fait

**Bon à savoir :**

Voici quelques recommandations sur la manière de procéder en cas de rupture d'approvisionnement en officine :

- chercher un même principe actif en Suisse, éventuellement sous une autre forme galénique,
- chercher le même produit ou le même principe actif à l'étranger,
- chercher une alternative dans la même classe thérapeutique,
- changer de classe thérapeutique pour un médicament ayant la même indication.

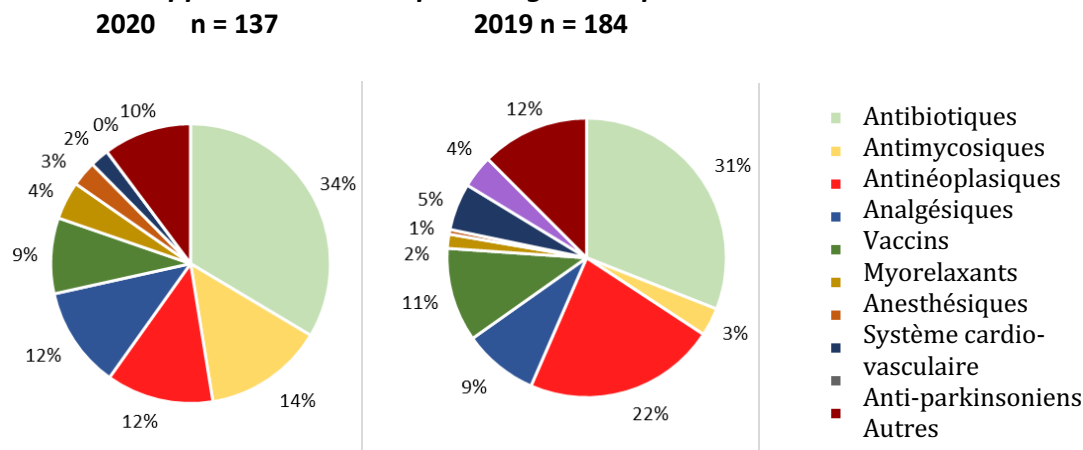
Lorsqu'une alternative dans la même classe thérapeutique est trouvée ou qu'il s'agit de changer de classe thérapeutique, les changements envisagés devraient être confirmés avec le médecin prescripteur.

<sup>17</sup> [www.bwl.admin.ch](http://www.bwl.admin.ch) → thèmes → produits thérapeutiques → bureau de notification des produits thérapeutiques → pénuries actuelles

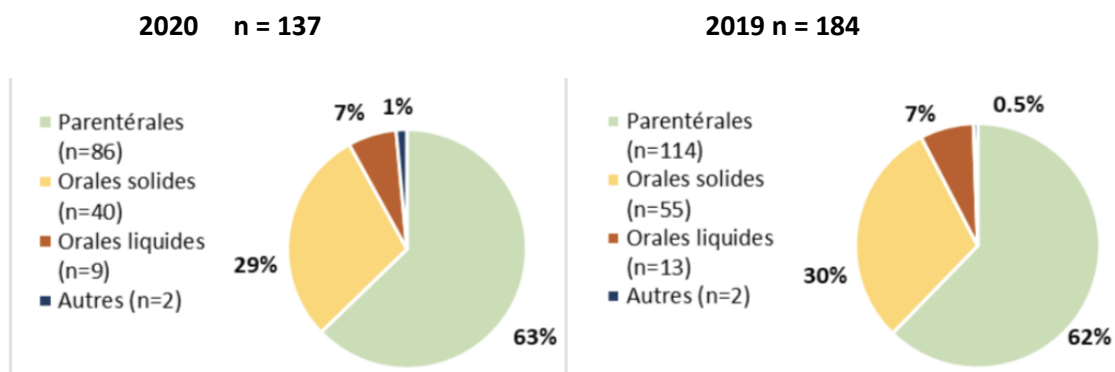
du COVID-19. En effet, afin de prévenir les pénuries, le marché du médicament a été suivi de très près.

On note aussi des changements dans les ruptures notifiées en 2020. En effet, les antimycotiques, myorelaxants et anesthésiques ont manqué de manière plus importante comparé à l'année 2019, ce qui s'explique aussi par les besoins en médicaments dans les hôpitaux dans les soins intensifs pour les personnes atteintes de formes sévères de COVID-19. En effet, ces pénuries ont été annoncées courant mars et avril 2020, soit durant la première vague de COVID-19. Malgré la situation, les notifications concernant les analgésiques sont restées stables.

### ***Perturbations de l'approvisionnement par catégorie de produits***



### ***Perturbations de l'approvisionnement par forme galénique***



Il est aussi intéressant de noter que la proportion de notifications reste similaire entre 2020 et 2019 en ce qui concerne les formes galéniques. La très grande majorité des ruptures concerne les formes parentérales (qui comprennent aussi les vaccins), suivies des formes orales solides puis dans une moindre mesure des formes orales liquides (souvent des antibiotiques à usage pédiatrique).

Finalement, le rapport publié indique que la grande majorité des perturbations, soit entre 30 et 40%, ont duré entre 30 et 60 jours en 2019 comme en 2020 ; les notifications ont, quant à elles, été annoncées avant la survenue de la rupture de stock dans 52% et 50% des cas respectivement.

Ce rapport nous mène à nous questionner sur l'évolution de la sécurité de l'approvisionnement en médicaments. En effet, il indique qu'entre 2016 et 2019, les perturbations n'ont fait qu'augmenter ; la diminution relative des ruptures en 2020 est très probablement due à la pandémie mondiale et n'est donc pas indicative d'une amélioration dans la prévention des ruptures en médicaments. Des mesures ont cependant été mises en place ces dernières années,

visant à diminuer les pénuries en médicaments, et il s'agit notamment de la surveillance intensive du marché du médicament par les autorités compétentes ; le but étant d'améliorer durablement le ravitaillement des médicaments sous surveillance. Bien que ces mesures aient certainement eu un impact positif en 2020, leur effet à long terme reste à confirmer dans les prochaines années.

L'équilibre du marché suisse du médicament est actuellement fragile et l'approvisionnement et les ruptures de stock sont fréquentes, malgré un système de distribution fiable. En effet, divers facteurs sont à prendre en considération, pour la plupart d'ordre économique, mais aussi réglementaire et parfois relatives aux décisions stratégiques des entreprises. En effet, les fins de brevets et l'ouverture à la concurrence conduisent par exemple à des pertes de marge mettant en péril la rentabilité d'un produit ; l'entreprise qui le fabrique peut alors prendre la décision d'interrompre sa production ou de prioriser la production d'autres traitements plus rentables.

Finalement, afin de garantir la sécurité de l'approvisionnement au niveau national, il est primordial d'ouvrir des discussions avec les principaux pays qui nous entourent. Ainsi, suite à la pandémie mondiale de coronavirus, des discussions se sont ouvertes au niveau suisse, mais aussi européen, concernant la production pharmaceutique. Des objectifs ont été fixés dans le but de promouvoir la production en Europe et de créer des incitations financières pour les entreprises pharmaceutiques produisant des principes actifs sur le territoire européen. La mise en place d'une réserve stratégique en médicaments fait aussi partie des objectifs qui ont été fixés.

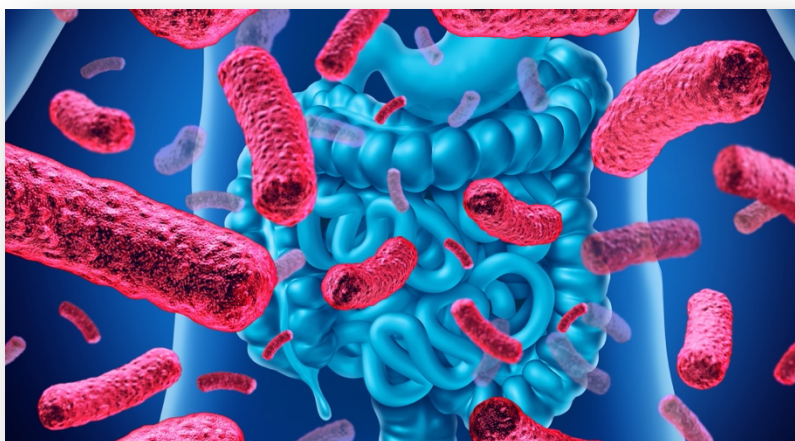
#### **RUPTURE D'APPROVISIONNEMENT EN MEDICAMENTS - A retenir pour le conseil :**

- ✓ un recul des pénuries en médicaments a été observé en 2020 probablement à cause de la pandémie de coronavirus
- ✓ les myorelaxants, anesthésiques et antimycosiques sont les médicaments qui ont le plus manqué en 2020
- ✓ les ruptures en médicaments ont des causes diverses et conduisent à des recommandations pour la prise en charge des patients
- ✓ des discussions au niveau européen, incluant la Suisse, sont nécessaires pour assurer la sécurité de l'approvisionnement en médicaments



## **LES PROBIOTIQUES :** **en pratique !**

Le PN n° 185 de juin dernier consacrait un article aux utilisations et preuves d'efficacité des probiotiques. Ce numéro propose de s'intéresser plus spécifiquement à différentes gammes disponibles en officine et propose des tableaux synthétiques avec des



informations utiles en pharmacie. Après la théorie, place donc à la pratique, histoire d'être au point pour la rentrée automnale !

### Généralités

Les probiotiques font encore actuellement l'objet de nombreuses études, comme le mentionnait l'article du PN n°185, et certains de leurs usages sont désormais prouvés, principalement en gastro-entérologie. Malheureusement, dans les autres domaines d'utilisation comme allergologie, immunologie ou dermatologie, il manque encore des preuves et toutes les études menées n'ont pas la robustesse nécessaire pour conclure à des résultats probants. Parfois des essais cliniques sont menés avec des souches non commercialisées et il est difficile d'extrapoler leurs résultats avec les produits disponibles sur le marché.

De nombreuses questions restent par conséquent ouvertes :

- Quels probiotiques sont les plus efficaces selon l'action recherchée ?
- A quel dosage faut-il les administrer, quelle est la posologie optimale, la durée de prise, notamment traitement en continu versus sous forme de cure ?

L'essentiel à retenir est qu'il faut surtout se fier aux informations officielles fournies par les firmes sur la posologie, la durée de prise ou le type de traitement (continu ou sous forme de cure) et garder en tête les aspects de sécurité (effets indésirables, contre-indications, interactions médicamenteuses) mentionnés dans le précédent article. Quant aux usages possibles, les formulations sont souvent assez vagues puisque leur réelle efficacité fait souvent encore débat<sup>18,19,20</sup>.

#### **Quelques rappels :**

Pour rappel, les probiotiques les plus utilisés sont *Lactobacillus* spp., *Bifidobacterium* spp., des souches d'*Enterococcus* spp., de *Streptococcus* spp. et des levures comme *Saccharomyces* spp. (spp signifiant plusieurs espèces d'un même genre).

Les quantités de probiotiques contenues dans les spécialités médicamenteuses sont exprimées en unités formant colonies (UFC).

<sup>18</sup> [www.passeportsante.net](http://www.passeportsante.net), les probiotiques

<sup>19</sup> Rev Med Suisse 2020 ; 16 : 1916-9

<sup>20</sup> i.mail Offizin, n° 22 / 30.11.2020

Aspects pratiques :

**Probiotiques enregistrés en Suisse comme médicaments** <sup>21,22</sup>

Spécialités (forme galénique)	Composition	Indications	Catégorie de remise / LS ou limitations
BIOFLORIN° (capsules)	Entérocoques faecium vivants (souche SF 68)	Entérites et entérocolites de l'adulte et l'enfant, dyspepsie du nourrisson, dysmicrobismes (déséquilibre de la flore intestinale due p.ex. à une prise d'antibiotiques) intestinaux, diarrhées des voyageurs	Liste D / Non
LACTEOL°5 (capsules)  LACTOFERMENT°5 (capsules) et 10 (sachets)	<i>Lactobacillus acidophilus</i> et leurs produits métaboliques (micro-organismes inactivés)	Traitement symptomatique des diarrhées d'origine non organique de l'adulte	Liste D / Non
MUTAFLOR° et MUTAFLOR MITE° (capsules)  Augmentation progressive du schéma posologique en débutant par MUTAFLOR MITE° pour passer ensuite au MUTAFLOR° (cf <a href="http://www.swissmedicinfo.ch">www.swissmedicinfo.ch</a> )	<i>Escherichia coli</i> (souche Nissle 1917)	Recto-colite hémorragique dans la phase de rémission	Liste B / Oui
PERENTEROL° / PERENTEROL° travel (capsules et sachets)  Produits identiques mais PERENTEROL° travel non remboursé et publicité admise !	<i>Saccharomyces boulardii</i>	Traitement des diarrhées comme p.ex. diarrhée du voyageur, prévention et traitement de la diarrhée due aux antibiotiques ou suite à une alimentation par sonde	Liste D / Oui pour PERENTEROL° (mais seulement en prophylaxie et en traitement des maladies associées à <i>Clostridium difficile</i> et dans les cas où une diarrhée grave induite par les antibiotiques n'est pas à exclure)

<sup>21</sup> [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch)

<sup>22</sup> OFSP, Liste des spécialités

### Retrait du commerce :

Les spécialités RPO-SYMBIOFLOR° et SYMBIOFLOR° (toutes deux en gouttes) étaient enregistrées comme médicaments. Elles sont retirées du commerce depuis le mois de juillet 2021.

### Association :

CARBOLEVURE° contient des levures et du charbon actif. Il est indiqué lors de diarrhées aiguës, pour la normalisation de la flore intestinale et lors de troubles intestinaux après la prise d'antibiotiques. Il n'est pas admis dans la LS.

### **Probiotiques enregistrés en Suisse comme dispositifs médicaux**

Nous vous présentons ci-après quelques gammes de produits couramment rencontrées sur les gondoles des officines suisses. L'objectif n'est ni la promotion d'une gamme plutôt qu'une autre, ni de remplacer les formations offertes par les firmes. Le but est de synthétiser et regrouper quelques informations pratiques sur les probiotiques en prenant comme exemple des produits courants. Notons au passage qu'un nombre important de ces produits associent probiotiques et différentes vitamines (B, C et même D). Les vitamines ont une action mieux connue. Leur rôle est censé renforcer ou compléter celui des probiotiques.

Pour chaque gamme, la liste exhaustive (datant du mois de juillet 2021) est présentée. Gélule ou capsule, pour l'équipe rédactionnelle du PN, les deux mots désignent la même forme galénique. Par souci de clarté, le terme employé par la firme est repris dans les tableaux ci-dessous.

BIOMED<sup>23</sup> (note de dernière minute : ces produits sont actuellement sortis de la gamme BIOMED)

<b>Produits de la gamme contenant des probiotiques (forme galénique)</b>	<b>Composition</b>	<b>Usages</b>
SYMBIO LACT° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp. + biotine (vitamine B)	Favorise l'équilibre de la flore intestinale
SYMBIO PRO CAPS° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp., <i>Bifidobacterium</i> spp. + biotine (vitamine B)	Favorise l'équilibre de la flore intestinale

BURGERSTEIN<sup>24</sup>

<b>Produits de la gamme contenant des probiotiques (forme galénique)</b>	<b>Composition</b>	<b>Usages</b>
BURGERSTEIN BIOTICS-A° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp. + vitamine D	Soutient l'organisme lors de la saison printanière
BURGERSTEIN BIOTICS-D° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> et <i>Bifidobacterium</i> spp. et <i>Saccharomyces boulardii</i> + vitamine B2	Favorise l'équilibre de la flore intestinale en prévision et durant un voyage

<sup>23</sup> Informations de la firme destinées aux professionnels de santé : [www.biomed.ch](http://www.biomed.ch)

<sup>24</sup> Informations de la firme destinées aux professionnels de santé : [www.burgerstein.ch](http://www.burgerstein.ch)

BURGERSTEIN BIOTICS-FEM°(gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp.	Favorise l'équilibre de la flore vaginale
BURGERSTEIN BIOTICS-G° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp., <i>Bifidobacterium</i> spp., <i>Enterococcus</i> spp., <i>Saccharomyces boulardii</i> + vitamines B6 et B12	Favorise l'équilibre de la flore intestinale (lors de troubles digestifs ou après la prise d'antibiotiques)
BURGERSTEIN BIOTICS-O° (comprimés à sucer)	<i>Streptococcus salivarius</i> K12	Favorise l'équilibre de la flore bucco-pharyngée

#### PHARMALP <sup>25</sup>

Produits de la gamme contenant des probiotiques (forme galénique)	Composition	Usages
PHARMALP MICROBIOTA° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp. + vitamine B2	Lorsque le microbiote peut être déséquilibré et entraîner des manifestations intestinales désagréables (période de stress, changement de saison, prise de médicament, voyage, etc.)
PHARMALP PRO-A° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp.	Soutient l'organisme lors de la saison printanière
PHARMALP DEFENSES° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> et <i>Bifidobacterium</i> spp. + prébiotique + zinc	Soutient l'immunité de l'organisme en hiver et renforce les défenses naturelles

#### PILEJE <sup>26</sup>

Produits de la gamme contenant des probiotiques (forme galénique)	Composition	Usages
LACTIBIANE ATB-PROTECT° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp.	Favorise l'équilibre de la flore intestinale lors de prise d'antibiotiques
LACTIBIANE BUCCODENTAL° (comprimés à sucer)	<i>Lactobacillus</i> spp. + vitamines D et C	Favorise l'équilibre de la flore buccale lors de soins bucco-dentaires
LACTIBIANE CN° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp.	Prévention et traitement des mycoses et infections urogénitales
LACTIBIANE ENFANT° (sachets et gouttes)	<i>Lactobacillus</i> spp. , <i>Bifidobacterium longum</i> ,	Coliques du nourrisson, prévention des infections, troubles digestifs, dermatite

<sup>25</sup> Informations de la firme destinées aux professionnels de santé : [www.pharmalp.ch](http://www.pharmalp.ch)

<sup>26</sup> Informations de la firme destinées aux professionnels de santé : [www.pileje.ch](http://www.pileje.ch) et [www.phytolis.ch](http://www.phytolis.ch)

	<i>Streptococcus thermophilus</i> + vitamine D	atopique et accompagnement d'une antibiothérapie
LACTIBIANE Iki° (sachets)	<i>Lactobacillus</i> spp. , <i>Bifidobacterium lactis</i>	Maladies inflammatoires intestinales chroniques
LACTIBIANE IMEDIA° (poudre orodispersible)	<i>Lactobacillus</i> spp. , <i>Bifidobacterium longum</i> , <i>Streptococcus thermophilus</i>	Diarrhées aiguës d'origine virales ou post- antibiothérapie
LACTIBIANE REFERENCE° (sachets et gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp. , <i>Bifidobacterium longum</i> , <i>Streptococcus thermophilus</i>	Douleurs abdominales
LACTIBIANE TOLERANCE° (sachets et gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp. , <i>Bifidobacterium</i> spp.	En cas de terrain allergique
LACTIBIANE VOYAGE° (gélules)	<i>Lactobacillus</i> spp.	Favorise l'équilibre de la flore intestinale en prévision et durant un voyage
LADYBIANE VAGINAL° (comprimés vaginaux)	<i>Lactobacillus plantarum</i>	Favorise l'équilibre de la flore vaginale

#### PROBIOTIQUES ET ASPECTS PRATIQUES – A retenir pour le conseil :

- ✓ font encore actuellement l'objet d'études et de nombreuses questions restent ouvertes sur leur efficacité
- ✓ s'en tenir aux informations officielles fournies par les firmes quant à l'emploi des produits et garder en tête les aspects de sécurité
- ✓ certains sont enregistrés comme médicaments (tous sont liste D, sauf MUTAFLOr° et MUTAFLOr MITE en liste B°), la majorité comme dispositifs médicaux
- ✓ rarement remboursés par l'assurance de base
- ✓ le plus souvent utiles pour favoriser l'équilibre de la flore intestinale ou vaginale
- ✓ certains usages en gastro-entérologie sont désormais prouvés
- ✓ d'autres usages sont proposés sans preuve pour l'instant : soutien à l'immunité et aux défenses naturelles ou encore aide à l'organisme lors de la saison printanière p.ex.

## **Autre association sartan – amlodipine**

Nous présentons dans ce numéro un article sur l'association candesartan – amlodipine de chez Mepha. Une autre association similaire est sur le marché depuis longtemps : valsartan – amlodipine. Il s'agit d'EXFORGE° et de ses nombreux génériques. La liste continue d'ailleurs de s'allonger puisque Zentiva a lancé le sien récemment. Les principaux messages à retenir concernant l'association candesartan – amlodipine peuvent être retenus pour l'association valsartan – amlodipine. A noter qu'une association triple est également disponible, EXFORGE HCT° et génériques : valsartan – amlodipine – hydrochlorothiazide (le diurétique le plus couramment utilisé dans les associations d'antihypertenseurs).

## **Nouveau biosimilaire d'HUMIRA° (adalimumab)**

Dans le PN n° 174 de mai 2020, nous avons présenté les premiers biosimilaires d'HUMIRA°, qui est utilisé pour le traitement de maladies inflammatoires. La liste continue à s'allonger avec l'arrivée d'ABRILADA° de Pfizer. A noter que pour le moment, seuls les stylos pré-remplis sont commercialisés et que des pens ne sont pas encore disponibles.

## **Patchs rivastigmine Zentiva, générique d'EXELON° : nouveau dosage**

La rivastigmine est un inhibiteur de l'acétylcholinestérase, utilisé dans la prise en charge de la maladie d'Alzheimer. Comme les autres médicaments utilisés dans cette indication, elle n'a une activité reconnue que dans les formes légères à modérées, une efficacité modeste et transitoire, et aucun effet sur l'évolution vers la démence. En plus d'EXELON° sous forme de patch, il existe des génériques de Mepha et Zentiva. Cette dernière firme propose maintenant également un dosage de 13.3mg / 24h, en plus des dosages de 4.6mg/24h et 9.5mg/24h. Toutes les firmes proposent donc les mêmes dosages pour les patchs actuellement. Pour rappel, le PN n°69 de novembre 2009 propose un article plus complet sur la maladie d'Alzheimer.

### **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 184 – Lauréates :

### Test réussi !

Yalcin Askin	Pharmacie Sun Store Petit-Lancy	Lancy
Bertaux Marine	Pharmacie Sun Store	Petit-Lancy
Filliger Natascia	Farmacia delle Semine	Bellinzone
Fatio Marie-Jeanne	Pharmacie de St-Légier-La Chiésaz	Saint-Légier
Bovet Laura	Pharmacie Amavita Neyruz	Neyruz
Schwab Shirley	Pharmacie Amavita Neyruz	Neyruz
Dénervaud Aurore	Pharmacie Amavita Neyruz	Neyruz
Robatel Virginie	Pharmacie Amavita Neyruz	Neyruz
Peguiron Nicole	Pharmacie de la Vallombreuse	Prilly
Lucic Mladenka	pharmacieplus du leman	Martigny
Wicht Mireille	Pharmacie Benu	Matran
Droghi Cinzia	Pharmacie de Charnot	Fully
von Siebenthal Maude	Pharmacie de Charnot	Fully
Gerber Valérie	Pharmacie Schneeberger	Tramelan
Dufour Elisabeth	Pharmacie Sun Store Grand-Pont	Lausanne
Moret Martine	Pharmacie Amavita Copet	Vevey
Monney Megane	Pharmacie Amavita D'Herborence	Boudry
Kramer Carine	pharmacieplus de la neuveville	La Neuveville
Bau Sandra	pharmacieplus de la neuveville	La Neuveville
Soares Liliana	Pharmacie de Veyrier	Veyrier
Manosalvas Cindy	Pharmacie de Veyrier	Veyrier
Murgo Cindy	pharmacieplus du vallon	St-Imier
Fernandes Maria	Pharmacie Sun Store	Les Avanchets
Jourdain Elodie	Pharmacie Pillonel	La Chaux-de-Fonds

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

Le test de lecture se fait désormais électroniquement sur la plateforme d'apprentissage à l'adresse <https://CAPE-learning.ch>



Soit vous avez déjà un identifiant (adresse e-mail) et mot de passe et vous vous en souvenez

Soit vous n'en avez pas et vous vous inscrivez gratuitement

Soit vous avez déjà un identifiant et mot de passe, mais vous ne vous en souvenez pas

Une fois identifié(e), choisir l'onglet « Offre de formation », puis « Pharma-News », puis choisissez le test de lecture du n° précédent.

Le test de lecture s'adresse exclusivement aux abonnés du Pharma-News et requiert un code d'accès. Ce mois-ci, c'est :

**Palmarosa186**



**Les assistant.e.s en pharmacie ont jusqu'au 25 du mois suivant pour répondre au test. Les lauréat.e.s (70% de réponses justes) participent automatiquement au tirage au sort pour un bon d'achat d'une valeur de CHF 100.-.**

Attention, une seule tentative possible !

**Les pharmaciens peuvent rattraper les tests jusqu'au 15 décembre de l'année en cours pour obtenir leurs points FPH (12,5 points par test réussi à 70%).**

Bonne chance !