

compendium update

Mai 2012



Le contenu de cette rubrique est de la responsabilité de Documed SA.

Ce bulletin est un extrait de nos informations sur l'actualité des médicaments. Les informations complètes peuvent être consultées sur compendium.ch

Sécurité thérapeutique

(III = importance élevée, II = moyenne, I = faible)

III Paromomycine (Humatin®)

La dose recommandée dans l'amibiase chez les enfants est de 25 à 35 mg/kg de poids corporel par jour durant 5 à 10 jours au minimum. Il est en général conseillé de répartir la dose quotidienne en trois prises au moment des repas.

III Hydrochlorothiazide

L'hydrochlorothiazide peut provoquer des réactions idiosyncrasiques pouvant entraîner une myopie aiguë transitoire ou un glaucome aigu par fermeture de l'angle. Ceci se manifeste par une baisse aiguë de l'acuité visuelle ou des douleurs oculaires survenant typiquement dans les heures ou les semaines suivant le début de la prise du médicament. Une allergie préexistante aux sulfamidés ou aux pénicillines pourrait être un facteur de risque de survenue d'un glaucome par fermeture de l'angle au cours du traitement par l'hydrochlorothiazide.

III Fulvestrant (Faslodex®)

Lors d'un traitement par Faslodex, une élévation des gamma-GT, des hépatites et des défaillances hépatiques ont été rapportées de manière occasionnelle, ainsi qu'une élévation fréquente de la bilirubine.

III Fingolimod (Gilenya®)

L'initiation d'un traitement par Gilenya® entraîne un ralentissement transitoire de la fréquence cardiaque et peut en outre être associée à un retard de la conduction atrio-ventriculaire. La fréquence cardiaque commence à ralentir dans l'heure suivant la première dose et se situe au plus bas après 4 à 5 heures. En conséquence, les patients doivent être surveillés attentivement pendant au moins les 6 heures qui suivent l'administration de la première dose de Gilenya afin de déceler tout signe et symptôme d'une bradycardie ou de troubles de la conduction atrio-ventriculaire.

Innovations

Ciproxine® (ciprofloxacine) BAYER

Extension d'indication: prévention d'infections invasives par *Neisseria meningitidis*

Ciproxine peut désormais être utilisé par voie orale en prévention d'infections invasives par *Neisseria meningitidis* chez l'adulte lorsque la rifampicine ne peut pas être utilisée. Dans cette indication, la posologie est de 500 mg en prise unique. L'indication d'une dose unique repose sur des recommandations internationales et ne correspond pas à l'information professionnelle approuvée par les autorités.

Nulojix® (bélatcept) BRISTOL-MYERS SQUIBB

Immunosuppresseur après transplantation rénale

L'immunosuppresseur bélatcept a été autorisé dans la prévention des rejets de greffe après transplantation rénale. Le bélatcept a été développé à partir de l'abatacept et il s'utilise en association aux corticoïdes et à l'acide mycophénolique. Le médicament est administré sous forme d'une perfusion intraveineuse de 30 minutes selon le schéma posologique décrit. Dans la première semaine de traitement qui suit la transplantation, un antagoniste des récepteurs de l'interleukine-2 (basiliximab) doit être administré en concomitance.

Marché



Merional® HG IBSA

Nouvelle spécialité sur le marché: Merional HG (High Grade). Selon le fabricant, elle possède un degré de pureté plus élevé que Merional pour une même efficacité.



Viramune® BOEHRINGER INGELHEIM

Viramune est désormais disponible également sous forme de comprimés à libération prolongée à 400 mg de névirapine. Les comprimés à libération prolongée contiennent chacun 400 mg de lactose.