

## INFORMATIONS RECENTES OCTOBRE – DECEMBRE 2005

Pour la période d'octobre à décembre 2005, les nouvelles spécialités suivantes nous paraissent intéressantes à signaler.

- **L'anagrélide (Xagrid®)** est un nouvel agent antitumoral imidazoquinazoline. Il inhibe l'AMP cyclique phosphodiesterase III, et est utilisé dans le traitement de la thrombocythémie essentielle pour diminuer le taux de plaquettes.
- **Le béthanéchol (Myocholine-Glenwood®)**, un cholinomimétique exerçant une action muscarinique, est utilisé en cas de rétention urinaire post-opératoire, d'atonie vésicale suite à une affection neurologique, ou lors de réévaluation de la fonction vésicale. Les effets indésirables consistent en des signes de stimulation cholinergique (nausées, vomissements, transpiration, sialorrhée, défécation ou miction involontaire, bronchospasme, bradycardie, hypotension).
- **La duloxétine (Yentreve®)** est un inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline sans affinité significative pour les récepteurs cholinergiques. Les effets indésirables les plus fréquents consistent en nausées, sécheresse de la bouche, fatigue, insomnie et constipation. La duloxétine est enregistrée, sous le nom de spécialité Yentreve®, pour le traitement de l'incontinence urinaire d'effort modérée à grave chez la femme. La duloxétine est aussi enregistrée (mais pas commercialisée) en Belgique sous le nom de spécialité Cymbalta® pour le traitement de la dépression et des douleurs neurogènes.
- **L'emtricitabine (Emtriva®)** est le huitième inhibiteur nucléosidique de la transcriptase reverse; il est proposé en association à d'autres antirétroviraux dans le traitement des infections à VIH. Ses principaux effets indésirables consistent en des troubles gastro-intestinaux, troubles hématologiques (anémie, neutropénie), hyperlipidémie, acidose lactique, vertiges, céphalées, troubles hépatiques, élévation de la créatine kinase, éruptions cutanées et réactions allergiques.
- **L'eptifibatide (Integrilin®)**, un antagoniste des récepteurs de la glycoprotéine IIb/IIIa, qui avait été retiré du marché en décembre 2004, est à nouveau disponible. Il est utilisé, en association à l'acide acétylsalicylique et à l'héparine, dans le traitement de l'angor instable ou de l'infarctus du myocarde sans onde Q [voir Folia de septembre 2000].
- **L'insuline détémir (Levemir®)** est une nouvelle insuline biosynthétique à longue durée d'action; elle est utilisée en association à une insuline à courte durée d'action.
- **La pilocarpine**, un cholinomimétique, est disponible depuis peu sous le nom de spécialité **Salagen®** pour le traitement par voie orale de la sécheresse de la bouche et des yeux consécutive à un syndrome de Sjögren, et de la sécheresse de la bouche consécutive à une radiothérapie. Ses effets indésirables consistent en des signes de stimulation cholinergique. La pilocarpine est déjà disponible depuis longtemps pour usage ophtalmique dans le glaucome.

Par ailleurs, la spécialité **Distraneurine®**, à base de **clométhiazole**, qui était

utilisée dans les états d'agitation psychomotrice lors de sevrage éthylique, n'est plus commercialisée au niveau mondial. D'autres options thérapeutiques en cas d'agitation liée au sevrage éthylique sont le tiapride ou une benzodiazépine telle le lorazépam ou le diazépam [voir Folia d'août 1998, de février 2001 et de juillet 2003].

---

## EN BREF

- La **desmopressine**, un analogue de l'hormone antidiurétique, est employée dans l'insuffisance en cette hormone ainsi que dans certains cas d'énurésie nocturne chez les enfants de plus de 7 ans [voir Folia de mai 2005]. Jusqu'à présent, la desmopressine ne pouvait être administrée que par voie nasale ou en injection (Minirin®). Depuis peu, elle est également disponible en Belgique sous forme de **comprimés à usage oral** (Desmopressine Ferring®). *La Revue Prescrire* [2005;25:345] craint que la promotion de cette nouvelle voie d'administration n'entraîne une utilisation abusive de la desmopressine. Les principaux effets indésirables de cette hormone consistent en une rétention hydrique et une hyponatrémie pouvant être accompagnées de vomissements, prise de poids et convulsions. Les auteurs de l'article de *La Revue Prescrire* rappellent que la desmopressine n'est pas indiquée dans la nycturie chez l'adulte, et que ce traitement ne peut être envisagé dans l'énurésie chez l'enfant que sous certaines conditions et lorsque les mesures non médicamenteuses ne suffisent pas [comme précisé dans les Folia de mai 2005].
- *The British Medical Journal* [2005; 330: 429-30] a publié récemment un article sur le **traitement du syndrome du côlon irritable**. Outre l'approche non médicamenteuse et le traitement symptomatique [voir Folia de janvier 2002], l'attention y est attirée sur de nouveaux médicaments enregistrés aux Etats-Unis mais pas en Belgique (à la date du 15 septembre 2005): l'**alosétrone**, un antagoniste des récepteurs 5-HT<sub>3</sub>, et le **tégasérod**, un agoniste partiel des récepteurs 5-HT<sub>4</sub>. Plusieurs études contrôlées récentes ont montré l'efficacité de l'alosétrone dans le syndrome du côlon irritable avec prédominance de la diarrhée, et du tégasérod dans le syndrome du côlon irritable avec prédominance de la constipation. L'efficacité de ces médicaments est cependant limitée, et elle n'a jusqu'à présent été évaluée que chez la femme. Les principaux effets indésirables sont la constipation (alosétrone) ou la diarrhée (tégasérod); des cas de colite ischémique ont été rapportés avec l'alosétrone. Le syndrome du côlon irritable étant le plus souvent une affection sans gravité, il convient de s'assurer que tout nouveau traitement soit à la fois sûr et suffisamment efficace.