

il n'y a pas encore de données à long terme.

- La vaccination est à éviter pendant la grossesse, vu le manque d'expérience. [Déjà paru dans la rubrique «Bon à savoir» sur notre site web le 5 décembre 2006.]
- Chapitre 14.3. La **varénicline (Champix®)**, un agoniste partiel de certains récepteurs à l'acétylcholine, est proposée pour faciliter l'arrêt du tabagisme. Depuis décembre 2006, les conditionnements suivants sont disponibles en Belgique : « starter packs » (11 x 0,5 mg + 14 x 1 mg) et conditionnements de 56 compr. à 1 mg. Des études suggèrent que la varénicline serait plus efficace que le bupropion sur le taux d'abstinence après un an. Il n'est cependant pas sûr que ce bénéfice limité sera aussi observé lors de l'utilisation de la varénicline en situation réelle. Il n'existe pas d'étude comparative avec la substitution nicotinique. Les principaux effets indésirables de la varénicline consistent en des troubles digestifs, neurologiques et psychiques, mais une toxicité cardiaque à long terme ne peut être exclue. L'association de varénicline et de nicotine renforce les effets indésirables de la nicotine. [En ce qui concerne l'arrêt du tabagisme, voir Folia d'avril 2000 et de juillet 2002, ainsi que la Fiche de transparence « Prise en charge du sevrage tabagique »].

- **Evra®** est un contraceptif à base d'éthinylestradiol (0,6 mg) et de norelgestromine (6 mg) pour application transdermique: 1 application tous les 7 jours pendant 3 semaines, suivie d'une interruption de 7 jours. Une telle application transdermique permet d'éviter les pics de concentration plasmatiques de l'estrogène que l'on observe avec les contraceptifs oraux, mais l'exposition totale à l'estrogène par cycle est plus élevée que lors de l'emploi d'un contraceptif oral à base de 35 µg d'estrogène. La *Food and Drug Administration* américaine a récemment fait mention de deux études cas-témoins qui suggèrent que le **risque de thromboembolie veineuse** avec Evra® est identique (dans l'une des deux études) ou même plus élevé (dans l'autre étude) qu'avec un contraceptif oral classique à base de 35 µg d'estrogène [via www.fda.gov/cder/drug/infopage/orthoevra/default.htm]. Les contre-indications et les précautions d'usage des contraceptifs oraux doivent donc être prises en considération lors de l'emploi de Evra®, surtout chez les femmes avec des facteurs de risques de thromboembolie veineuse.