

PRINCIPAUX CHANGEMENTS DANS L'ÉDITION 2012 DU RÉPERTOIRE COMMENTÉ DES MÉDICAMENTS

La nouvelle édition du Répertoire Commenté des Médicaments (2012) est actuellement en cours de distribution. La version imprimée reprend les spécialités disponibles en Belgique au 1^{er} janvier 2012. La version électronique du Répertoire sur notre site Web (www.cbip.be) est adaptée à la version imprimée de 2012, mais avec les spécialités disponibles au 1^{er} mai 2012.

- Comme chaque année, les **textes introductifs** des différents chapitres ont été révisés, entre autres grâce à la collaboration de nombreux experts. Ces textes introductifs visent à positionner les médicaments, avec leurs avantages et inconvénients. Ils donnent un aperçu de l'état des connaissances actuelles en pharmacothérapie, sans en donner tous les détails possibles. C'est le cas par exemple pour les effets indésirables dont la fréquence et la gravité sont des éléments déterminants dans la décision de les mentionner ou non dans le Répertoire. La sélection d'informations pertinentes du point de vue clinique n'est pas toujours facile non plus en ce qui concerne les informations sur les interactions et l'usage de médicaments en période de grossesse et d'allaitement (voir ci-dessous), d'autant plus que les sources faisant autorité ne sont pas toujours unanimes à ce sujet.

- En ce qui concerne l'**Introduction** du Répertoire, les changements suivants ont été apportés.

- L'Introduction est mieux structurée, avec numérotation des (sous-)chapitres, ce qui permet un renvoi plus direct des chapitres

du Répertoire vers l'Introduction.

- Les tableaux d'interactions CYP ont été mis à jour selon une méthodologie standardisée, décrite dans le chapitre Intro.2. Le tableau récapitulatif Ic de l'édition 2011 qui reprenait toutes les interactions mentionnées dans le Répertoire a été supprimé.

- Les **rubriques "Grossesse et allaitement"** ont été révisées avec une attention particulière dans tout le Répertoire. L'ouvrage *Drugs in Pregnancy and Lactation. A Reference Guide to Fetal and Neonatal Risk* (Briggs et al., 9^e édition, 2011) a été utilisé comme principale référence.

- Les **antidépresseurs** (chapitre 10.3.) sont maintenant classés en fonction de leur structure chimique et de leur mécanisme d'action. La sélectivité du mécanisme d'action n'est cependant jamais complète, et il n'est pas toujours clair dans quelle mesure les différences dans le mécanisme d'action induisent des avantages ou des inconvénients ayant un impact clinique.

- Les **adresses utiles**, ainsi que les **manuels, périodiques et sites Web** concernant les médicaments ont été rassemblés dans une annexe, à la fin du Répertoire.

- **Toute suggestion ou remarque concernant le contenu** du Répertoire peut être envoyée à redaction@cbip.be. Les remarques concernant les **spécialités** peuvent être envoyées à specialites@cbip.be. Les remarques peuvent également être envoyées par courrier postal à l'adresse suivante: CBIP, c/o Campus Heymans, Blok B, 1ste verdieping, c/o De Pintelaan 185, 9000 Gent.

- Comment se procurer un exemplaire de l'édition 2012 du Répertoire?

- Les personnes qui reçoivent régulièrement les publications du C.B.I.P. recevront automatiquement un exemplaire du Répertoire dans le courant du mois de mai ou juin.
- Les personnes qui ne reçoivent pas nos publications et qui sont actives dans le secteur des soins de santé peuvent demander un exemplaire du Répertoire à l'adresse de correspondance à Bruxelles : C.B.I.P., c/o Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS), Eurostation, bloc II, 8^e étage, Place Victor Horta 40, bte 40, 1060 Bruxelles. E-mail: administration@cbip.be
- Les universités, les Hautes Ecoles, certaines écoles de l'enseignement secondaire et les hôpitaux ayant manifesté un intérêt pour cet ouvrage les années précédentes, ont reçu un courrier leur demandant de préciser les quantités souhaitées.
- Les maisons de repos et de soins, et les autres organismes actifs dans le secteur des soins de santé désirant recevoir des Répertoires, peuvent comme chaque année en faire la demande à l'adresse mentionnée ci-dessus.
- Quatre exemplaires maximum seront expédiés par la poste; toute commande excédentaire devra être retirée sur rendez-vous à l'adresse mentionnée ci-dessus.

Informations récentes mars 2012

Pour les « Informations Récentes » d'avril-mai 2012, voir la rubrique « Bon à savoir » sur notre site Web et les Folia de juin 2012.

▼ : médicament à base d'un nouveau principe actif ou nouveau médicament biologique, pour lequel la notification d'effets indésirables au Centre Belge de Pharmacovigilance est encouragée.

- Une nouvelle **association estroprogestative à base d'éthinylestradiol et de chlormadinone (Helen®▼**; chapitre 6.2.1.1.) est proposée pour la contraception orale. La chlormadinone, déjà commercialisée depuis de nombreuses années dans d'autres pays, est un progestatif avec des propriétés antiandrogéniques comme la cyprotérone et la drospirénone. L'efficacité de l'association d'éthinylestradiol (30 µg) et de chlormadinone (2 mg) en termes de contraception ou d'effets sur l'acné ne semble pas supérieure à celle de l'association d'éthinylestradiol et de lévonorgestrel. Le profil d'effets indésirables de cette nouvelle association estroprogestative semble comparable à celui des autres associations estroprogestatives; l'éventualité d'un risque thromboembolique

accru par rapport aux autres associations estroprogestatives n'est pas établie.

- Le **rufinamide (Inovelon®▼**; chapitre 10.7.3.4.) est un nouvel antiépileptique proposé comme traitement adjuvant dans les crises d'épilepsie associées au syndrome de Lennox-Gastaut. Ses effets indésirables consistent surtout en de la somnolence, des vertiges, des céphalées et des vomissements. Le rufinamide est un inducteur du CYP3A4. Il s'agit d'un médicament orphelin.

- Il faut également signaler le **retrait du marché** de la pholcodine (Cotrane Folcodine®) et de l'oxétorone (Nocertone®), des médicaments utilisés sans beaucoup de preuves, respectivement dans le traitement de la toux et dans le traitement prophylactique de la migraine.