

FOLIA PHARMACOTHERAPEUTICA JUIN
2024

Chaque médicament au bon moment ! Partie 3 : à distance des repas

Dans le premier article Folia de cette série, nous discutons des médicaments qui doivent être pris(*le matin*) à jeun. Le second article Folia était dédié aux médicaments qui doivent être pris*lors des repas*.

Dans cet article, nous aborderons les médicaments qui doivent être pris **à distance des repas**. Cet article n'est pas exhaustif, il concerne les médicaments couramment utilisés.

Nous discuterons de certains antibiotiques, antiparasitaires, antihistaminiques, d'un immunomodulateur et de la mélatonine.

Les antibiotiques

Fosfomycine

La nourriture retarde l'absorption de la fosfomycine et pourrait réduire sa concentration maximale. La fosfomycine doit donc être administrée **2 à 3 heures avant ou après la prise de nourriture**.^{1,2}

L'administration de fosfomycine se fait de préférence **juste avant le coucher** et **après vidange de la vessie** (RCP).

Tétracyclines

L'absorption des tétracyclines est diminuée en cas de prise concomitante de sels de calcium, de magnésium et de fer ou d'aluminium. Habituellement, un intervalle de quelques heures entre les prises est indiqué (voir 11.1.3. Tétracyclines).¹

Il est habituellement recommandé de prendre les tétracyclines 1 heure avant ou 2 heures après les repas. Cependant, l'alimentation (notamment lait et produits laitiers) n'affecte que de façon limitée l'absorption de la doxycycline et de la minocycline. La lymécycline n'est pas affectée par la consommation de lait ou de produits laitiers. Ces dernières peuvent donc être administrées pendant le repas en cas de troubles gastriques (RCP).¹

En raison du risque d'ulcération et d'irritation de l'œsophage, les tétracyclines sont administrées en entier**avec une grande quantité de liquide, en position assise ou debout**. Il ne faut pas se coucher dans la demi-heure suivant la prise.^{2, 6}

Fluoroquinolones

La prise de nourriture (surtout lait et produits laitiers) et de sels de fer, de calcium, d'aluminium et de magnésium peut réduire l'absorption des fluoroquinolones suite à la formation de complexes insolubles.^{1, 3} (voir 11.1.5. Quinolones)

Le lait et les produits laitiers réduisent la biodisponibilité de la ciprofloxacine, mais pas de la moxifloxacine.¹

Les fluoroquinolones doivent donc être administrées **au moins 2 heures avant les sels de fer, de calcium et de magnésium ou les produits laitiers**.¹

Pour la moxifloxacine, un intervalle d'environ 6 heures doit être respecté entre la prise de spécialités contenant des sels de fer, calcium et magnésium (RCP).

Pénicillines

Flucloxacilline

L'absorption de la flucloxacilline est réduite par la présence de nourriture dans l'estomac.³ La flucloxacilline doit être administrée **1 heure avant ou 2 heures après un repas** (RCP), afin d'améliorer son absorption.¹

Rifampicine

La nourriture retarde et diminue l'absorption de la rifampicine.^{1,3} La rifampicine doit être administrée **30 minutes avant ou 2 heures après un repas** (RCP).

Les antiparasitaires

<ul style="list-style-type: none"> • Inhibiteurs de pompe à protons (IPP) <i>Insister sur la prise d'un repas après l'administration d'un IPP.</i> • Fer <i>1h avant ou 2h après le repas (pendant le repas si troubles gastro-intestinaux). Attendre 2 à 3 heures avant de prendre des bisphosphonates, de la lévodopa, de la lévothyroxine, des quinolones, des tétracyclines, du calcium et des antiacides.</i> • Lévothyroxine <i>30 minutes avant le petit-déjeuner ou 60 minutes si le petit déjeuner contient des produits laitiers ou à base de soja. Attendre 3 à 4 heures avant de prendre du fer, du magnésium, du calcium ou des antiacides.</i> • Bisphosphonates <i>Attendre au moins 30 minutes avant de prendre un aliment, une boisson, du calcium ou tout autre médicament.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Amoxicilline + acide clavulanique • Nitrofurantoïne <i>De préférence au moment des repas, avec de la nourriture, du lait ou du yaourt.</i> • Métronidazole <i>Pas d'alcool pendant le traitement ni pendant au moins 24 heures après arrêt du traitement.</i> • Itraconazole en gélules <i>Prendre avec une boisson acide si diminution de l'acidité gastrique (prise d'IPP, d'antiacides...).</i> • Anti-inflammatoires <i>Par prudence, pour réduire le risque d'irritation de l'estomac, prendre pendant le repas.</i> • Metformine <i>Eviter la consommation excessive d'alcool car il existe un risque d'acidose lactique.</i> • Sulfamidés hypoglycémiants avec une longue durée d'action <i>Juste avant ou pendant le repas, habituellement le petit-déjeuner.</i> • Sulfamidés hypoglycémiants avec une courte durée d'action et glinides <i>20 à 30 minutes avant le repas.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Fosfomycine <i>2 à 3 heures avant ou après la prise de nourriture et, de préférence, au coucher après vidange de la vessie.</i> • Tétracyclines <i>Un intervalle de quelques heures entre la prise de tétracyclines et de sels de fer, calcium, magnésium. Avec une grande quantité de liquide, en position assise ou debout.</i> • Fluoroquinolones <i>Au moins 2 heures avant les sels de fer, calcium, magnésium ou les produits laitiers.</i> • Flucloxacilline <i>1 heure avant ou 2 heures après un repas.</i> • Rifampicine <i>30 minutes avant ou 2 heures après un repas.</i> • Ivermectine <i>Au moins 2 heures avant ou 2 heures après la prise de nourriture.</i> • Bilastine <i>Une heure avant ou deux heures après la prise de nourriture ou de jus de fruits.</i> • Azathioprine <i>1 heure avant ou 3 heures après la consommation de lait ou de produits laitiers.</i> • Mélatonine à libération normale <i>2 heures avant ou 2 heures après un repas.</i>
---	---	---

Noms de spécialités :

- Azathioprine: Azathioprin(e), Imuran® (voir Répertoire).
- Bilastine: Bilastine(e), Bellozal® (voir Répertoire).
- Ciprofloxacine: Ciprofloxacine(e), Ciproxine® (voir Répertoire).
- Doxycycline: Doxycycline(e), Efracea®, Vibratab® (voir Répertoire).
- Flucloxacilline: Floxapen®, Staphycid® (voir Répertoire).
- Fosfomycine: Monuril® (voir Répertoire).
- Ivermectine: Ivermectin Substiphar® (voir Répertoire).
- Levofloxacine: Levofloxacine(e), Tavanic® (voir Répertoire).
- Lymécycline: Tetralysal® (voir Répertoire).
- Mélatonine à libération classique : Melatonine Pharma Nord®, Noxarem Melatonine® (voir Répertoire).
- Minocycline: Klinotab®, Mino-50®, Minocycline EG®, Minotab® (voir Répertoire).
- Moxifloxacine: Avelox®, Moxifloxacine(e) (voir Répertoire).
- Rifampicine: Rifadine® (voir Répertoire).

Sources

- 1 Stockley's Drug Interactions, consulté le 22 avril 2024.
- 2 Farmacotherapeutisch Kompas, <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/>, consulté le 22 avril 2024.
- 3 Martindale – The Complete Drug Reference, consulté le 22 avril 2024.

4 DynaMed, consulté le 22 avril 2024.

5 NHS, Why must some medicines be taken with or after food? consulté le 22 avril 2024.

6 BNF, <https://www.medicinescomplete.com/#/browse/bnf>, consulté le 22 avril 2024.

Colophon

Les *Folia Pharmacotherapeutica* sont publiés sous l'égide et la responsabilité du *Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique* (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie) a.s.b.l. agréée par l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS).

Les informations publiées dans les *Folia Pharmacotherapeutica* ne peuvent pas être reprises ou diffusées sans mention de la source, et elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins commerciales ou publicitaires.

Rédacteurs en chef: (redaction@cbip.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) et
Ellen Van Leeuwen (Universiteit Gent).

Éditeur responsable:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.