

e

123. Interactions médicamenteuses des antiépileptiques – Niveaux contre-indication (CI) et association déconseillée (AD)

Anti-épileptiques	Autres médicaments	Niveau	Effet
Antiépileptiques inducteurs enzymatiques			
Carbamazépine Phénytoïne Phénobarbital Primidone	Lopinavir, ritonavir	AD	Diminution de l'efficacité des antiprotéases
	Contraceptifs (œstroprogestatifs et progestatifs)	AD	Diminution de l'efficacité contraceptive Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive
	Voriconazole	CI	Baisse d'efficacité de l'antifongique
Carbamazépine	Clozapine	AD	Risque de majoration des effets hématologiques graves
	Dextropropoxyphène Érythromycine (voie générale) Isoniazide	AD	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de carbamazépine
	Lithium	AD	Risque de neurotoxicité ; les troubles sont réversibles à l'arrêt du traitement par le lithium
	Tramadol	AD	Diminution des concentrations plasmatiques de tramadol
Phénobarbital	Ifosfamide	CI	Risque de majoration de la neurotoxicité de l'anticancéreux
	Alcool	AD	Majoration de l'effet sédatif, éviter la prise de boissons alcoolisées
Oxcarbazépine	IMAO non sélectifs	CI	
	Contraceptifs oraux	AD	Diminution de l'efficacité contraceptive Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive

Anti-épileptiques	Autres médicaments	Niveau	Effet
Oxcarbazépine	Alcool	AD	Majoration de l'effet sédatif Éviter la prise de boissons alcoolisées
Phénytoïne et fosphénytoïne	Chloramphénicol (voie générale) Cimétidine \geq 800 mg/j Disulfirame Sulfaméthoxazole	AD	Surdosage en phénytoïne avec augmentation de ses effets indésirables Surveillance clinique étroite, dosage des concentrations plasmatiques et adaptation posologique de la phénytoïne
	Itraconazole	AD	Risque d'inefficacité de l'itraconazole par augmentation de son métabolisme
Antiépileptiques non inducteurs enzymatiques			
Acide valproïque (valproate de sodium)	Méfloquine	CI	Risque de survenue de crises épileptiques par augmentation du métabolisme de l'acide valproïque et l'effet convulsivant de la méfloquine
	Lamotrigine	AD	Risque majoré de réactions cutanées graves et augmentation des concentrations plasmatiques de lamotrigine
Lamotrigine	Acide valproïque	AD	Risque majoré de réactions cutanées graves et augmentation des concentrations plasmatiques de lamotrigine
Topiramate	Œstrogénostatifs (contraceptifs)	AD	Diminution de l'efficacité contraceptive Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive
Benzodiazépines	Alcool	AD	Majoration de l'effet sédatif, éviter la prise de boissons alcoolisées
Stiripentol	Ergotamine Dihydroergotamine	AD	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités
	Cisapride Pimozide Quinidine	AD	Accroissement du risque de troubles du rythme cardiaque (torsades de pointe)

Anti-épileptiques	Autres médicaments	Niveau	Effet
Stiripentol	Immunosuppresseurs : tacrolimus, ciclosporine, sirolimus	AD	Augmentation des concentrations sanguines des immunosuppresseurs et de leurs effets indésirables
	Statines : atorvastatine, simvastatine...	AD	Augmentation du risque d'effets indésirables tels qu'une rhabdomyolyse
Pérampanel	Carbamazépine Oxcarbazépine Phénytoïne	AD	Diminution des concentrations plasmatiques du pérampanel d'un facteur 2 à 3

Note : les neuroleptiques et certains antidépresseurs peuvent favoriser les crises d'épilepsie chez les patients équilibrés.