



136. Interactions médicamenteuses et précautions d'emploi des bronchodilatateurs

*Interactions médicamenteuses des bronchodilatateurs –
Niveaux contre-indication (CI) et association déconseillée (AD)*

Bronchodilatateurs	Autres médicaments	Niveau	Effet
Théophylline	Viloxazine Énoxacine	CI	Surdosage en théophylline
	Érythromycine Ciprofloxacine Norfloxacine	AD	Risque de surdosage en théophylline

Remarques concernant d'autres associations médicamenteuses

- Les patients asthmatiques ou souffrant de BPCO sont exposés à un risque de bronchospasme sévère en cas de prise de bêtabloquant, y compris les molécules cardio-sélectives. Les autres médicaments les plus courants qui peuvent induire des bronchospasmes sont les AINS et les salicylés.
- Pour les patients sous bêta-2-stimulants, il faudra tenir compte :
 - de la diminution d'efficacité des antidiabétiques oraux avec élévation de la glycémie chez le diabétique ;
 - de l'augmentation de l'effet du suxaméthonium pour le bambutérol. Ce dernier devra être interrompu 24 heures avant toute intervention chirurgicale ;
 - de l'addition des effets hypokaliémants avec les autres hypokaliémants (corticoïdes, diurétiques, théophylline).
- Pour les patients sous théophylline, compte tenu de la marge thérapeutique étroite de ce principe actif, il faudra tenir compte des nombreuses interactions médicamenteuses avec les inducteurs du cytochrome P450 1A2 (millepertuis) et les inhibiteurs de ce cytochrome (cimétidine, quinolones, macrolides, fluvoxamine...).

Précautions d'emploi des bronchodilatateurs

Bronchodilatateurs bêta-2-stimulants	<ul style="list-style-type: none"> • Formes orales : prudence en cas d'angor, d'hypertension artérielle, troubles du rythme, diabète. En cas de diabète, renforcer la surveillance sanguine et urinaire et passer éventuellement à l'insuline • Aérosols : traiter préalablement les infections bronchiques pour permettre l'action locale du médicament
Bronchodilatateurs anticholinergiques	<ul style="list-style-type: none"> • Un traitement préalable ou concomitant est nécessaire en cas d'infection bronchique pour permettre l'action locale du médicament • Prudence en cas de glaucome par fermeture d'angle et de rétention urinaire
Théophylline Aminophylline	<ul style="list-style-type: none"> • Espacer les prises d'au moins 6 h • Adapter la posologie selon les dosages plasmatiques (taux toxiques \geq 20 mg/L) • Éviter l'injection IV directe (risque de choc), l'injection doit être faite très lentement (4 min) ou en perfusion • Diminuer la posologie de 50 % en cas d'insuffisance hépatique, rénale, cardiaque, chez le sujet âgé, en cas d'arrêt du tabac • Prudence en cas d'angor, hyperthyroïdie, ulcère gastroduodénal, épilepsies, enfant de moins de 5 ans • Prudence en cas d'association avec la cimétidine, les inducteurs enzymatiques (phénobarbital, rifampicine, phénytoïne), les fluoroquinolones, le ritonavir