

e

149. Interactions médicamenteuses et précautions d'emploi de l'hypertrophie bénigne de la prostate

Interactions médicamenteuses

Certains médicaments peuvent déclencher ou aggraver les troubles mictionnels causés par l'HBP et sont parfois à l'origine de rétention urinaire. Il s'agit :

- des sympathomimétiques alpha vasoconstricteurs décongestionnants nasaux : phényléphrine, oxymétazoline, naphazoline, tuaminoheptane ;
- des autres sympathomimétiques alpha : éphédrine, adrénaline, noradrénaline, midodrine, amphétaminiques ;
- des médicaments atropiniques (effet atropinique exploité en thérapeutique) pour l'atropine, la scopolamine, certains antiparkinsoniens atropiniques (trihexyphénidyle, bipéridène, tropatépine), les antispasmodiques utilisés comme antalgiques (tiémonium et clidinium), les antispasmodiques urinaires utilisés dans les incontinences urinaires (oxybutynine, flavoxate, solifénacine, toltérodine, trospium), les bronchodilatateurs (ipratropium et trospium), les antihistaminiques H1 (alimémazine, chlorphénamine, oxoméazine, piméthixène, prométhazine), les collyres mydriatiques (atropine, cyclopentolate) ;
- des médicaments possédant des effets secondaires de type atropinique : antidépresseurs imipraminiques, antihistaminiques H1 sédatifs, nombreux neuroleptiques (en dehors de l'halopéridol), antiémétiques neuroleptiques, mémantine, disopyramide, néfopam.

Les interactions liées aux médicaments de l'HBP sont indiquées dans le *tableau suivant*.

Interactions médicamenteuses des traitements de l'HBP

Alphabloquants
<ul style="list-style-type: none"> • Association de plusieurs alphabloquants entre eux contre-indiquée • Association avec les antihypertenseurs vasodilatateurs déconseillée (minoxidil, urapidil) • Association aux inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5 contre-indiquée (sauf pour la tamsulosine LP)
Inhibiteurs de la 5-alpha-réductase et médicaments extraits de plantes
Pas d'interactions de type contre-indication ou association déconseillée
Inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5
<ul style="list-style-type: none"> • Association aux dérivés nitrés contre-indiquée (risque d'hypotension brutale) • Association aux médicaments alphabloquants contre-indiquée • Association déconseillée avec les inhibiteurs du cytochrome P450 3A4, les inhibiteurs calciques, le jus de pamplemousse

Précautions d'emploi des traitements de l'HBP

Alphabloquants
<ul style="list-style-type: none"> • Réaliser une surveillance urologique durant tout le traitement : dosage de PSA et toucher rectal une fois par an • Utilisation avec prudence chez le sujet âgé, le coronarien et le patient sous antihypertenseur • Utilisation avec prudence chez les conducteurs de véhicules • Associations médicamenteuses à utiliser avec précaution : bêtabloquants, inhibiteurs calciques, IEC
Inhibiteurs de la 5-alpha-réductase
<ul style="list-style-type: none"> • Réaliser un dosage du PSA avant traitement car ces principes actifs diminuent de moitié les concentrations de ce marqueur • Réaliser ensuite une surveillance urologique durant tout le traitement : dosage de PSA et toucher rectal une fois par an
Médicaments extraits de plantes
Réaliser une surveillance urologique durant tout le traitement : dosage de PSA et toucher rectal une fois par an
Inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5
<ul style="list-style-type: none"> • Réaliser une surveillance urologique durant tout le traitement : dosage de PSA et toucher rectal une fois par an • Précautions chez les conducteurs de véhicules (vertiges, troubles visuels) • Précautions si anomalie anatomique du pénis (risque de priapisme) • Bilan cardiologique chez les sujets à risque cardio-vasculaire et bilan ophtalmologique avant tout début de traitement