



37. Interactions médicamenteuses et précautions d'emploi des antihypertenseurs centraux

Interactions médicamenteuses des antihypertenseurs centraux – Niveau association déconseillée (AD)

Antihypertenseurs centraux	Autres médicaments	Niveau	Effet
Tous les anti-HTA à action centrale	Alcool	AD	Majoration de l'effet sédatif
	Bêta-bloquants utilisés dans l'insuffisance cardiaque	AD	Diminution centrale du tonus sympathique et effet vasodilatateur des antihypertenseurs centraux préjudiciable en cas d'insuffisance cardiaque
Clonidine	Antidépresseurs imipraminiques, yohimbine	AD	Inhibition de l'effet anti-HTA

Précautions d'emploi des antihypertenseurs centraux

- L'instauration du traitement doit se faire à dose progressive et l'arrêt ne doit pas être brutal surtout après un traitement à forte posologie par la clonidine
- Adaptation posologique chez l'insuffisant rénal pour l'alphaméthylodopa, la clonidine et la moxonidine
- Utiliser avec prudence chez les sujets âgés et les conducteurs ou utilisateurs de machines dangereuses
- Utilisation déconseillée chez la femme enceinte pour la rilménidine, la moxonidine et la clonidine
- Prudence en cas d'association aux bêta-bloquants : ne pas arrêter brutalement le traitement par l'antihypertenseur central (rebond hypertensif)
- Pour la clonidine, risque de troubles de l'automatisme cardiaque lors de l'association au diltiazem ou au vérapamil
- Pour l'alphaméthylodopa :
 - diminution de son absorption par les sels de fer (espacer les prises de plus de 2 heures)
 - augmentation des effets de la lévodopa en cas d'association. Majoration de l'effet antihypertenseur de la méthylodopa
 - augmentation de la lithémie en cas d'association aux sels de lithium
- Allaitement déconseillé