



50. Interactions médicamenteuses et précautions d'emploi des dérivés nitrés et des autres antiangoreux

Interactions médicamenteuses des dérivés nitrés – Niveaux contre-indication (CI) et précaution d'emploi (PE)

| Dérivés nitrés | Autres médicaments | Niveau | Effet |
|----------------|---|--------|--|
| | Inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5 (VIAGRA, CIALIS, LEVITRA, ADCIRCA, REVATIO) | CI | Risque d'hypotension brutale sévère |
| | Antihypertenseurs, diurétiques, vasodilatateurs et l'alcool | PE | Peuvent majorer l'hypotension induite par les dérivés nitrés |

Interactions médicamenteuses des autres antiangoreux – Niveaux contre-indication (CI) et association déconseillée (AD)

| Antiangoreux | Autres médicaments | Niveau | Effet |
|---------------------------|---|--------|---|
| Molsidomine Nicorandil | <i>Se reporter aux interactions médicamenteuses des dérivés nitrés, ci-dessus</i> | | |
| Ivabradine | Inhibiteurs puissants du CYP 3A4 (azolés antifongiques, inhibiteurs de protéases, surtout ritonavir et nelfinavir, certains macrolides) | AD | Augmentation des concentrations plasmatiques de l'ivabradine et de ses effets indésirables (notamment cardiaques) |
| | Josamycine | CI | |
| | Jus de pamplemousse | AD | |
| | Diltiazem | AD | |
| | Vérapamil | AD | |
| | Millepertuis | AD | Diminution de l'efficacité de l'ivabradine |

Précautions d'emploi des dérivés nitrés

- Il est nécessaire d'attirer l'attention des conducteurs de machines au début du traitement (risque d'hypotension orthostatique et de vertiges)
- Il faut rechercher une méthémoglobinémie en cas d'apparition de cyanose sans pneumopathie lors d'un traitement à doses élevées
- En cas d'utilisation à doses élevées, il est recommandé de ne pas arrêter brutalement le traitement
- En traitement chronique, pour les formes à action prolongée (orale, transdermique), il est important de respecter un intervalle libre quotidien de 8 à 12 heures entre 2 prises (exemple : application de patch de 20 h à 8 h), afin de réduire le risque d'échappement thérapeutique, bien établi lorsque les dérivés nitrés sont administrés de façon continue. Cet intervalle libre doit être choisi dans la période où le patient ne présente pas de crise. L'horaire de prise du traitement antiangineux associé (bêtabloquant et/ou antagoniste calcique) doit être choisi pour assurer une couverture thérapeutique pendant l'intervalle libre
- La posologie efficace devra être atteinte progressivement en raison du risque d'hypotension artérielle et de céphalées violentes chez certains sujets. Pour les formes sublinguales, utiliser initialement à la plus faible posologie et administrer en position assise en raison de la possibilité d'hypotension orthostatique
- En cas de cardiomyopathie obstructive, un usage prudent est de règle
- Les dispositifs transdermiques doivent être enlevés avant de réaliser un choc électrique externe
- Utilisation déconseillée pendant la grossesse et l'allaitement (innocuité non établie)

Précautions d'emploi des autres antiangoreux

| | |
|---------------------------|--|
| Molsidomine Nicorandil | <ul style="list-style-type: none"> • Utiliser à dose progressive • Utiliser de façon prudente chez le sujet âgé • Utilisation déconseillée pendant la grossesse et l'allaitement |
| Ivabradine | <ul style="list-style-type: none"> • Utiliser avec prudence en cas de rétinite pigmentaire, d'insuffisance hépatique ou rénale, de dysfonction ventriculaire gauche, de fibrillation auriculaire et d'espace QT long congénital ou d'association à des médicaments allongeant l'intervalle QT • Précaution d'emploi en cas d'association aux anticonvulsivants inducteurs enzymatiques et à la rifampicine (diminution d'efficacité de l'ivabradine) |