

UN ARTICLE

Un médicament

Rechercher un article



SANTÉ MÉDICAMENTS GROSSESSE BÉBÉ BEAUTÉ FORME NUTRITION RECETTES FAMILLE ANIMAUX PSYCHO SEXO VIDÉOS TESTS

[← ACCUEIL](#)FORUMS
MÉDICAMENTS

MINALFENE 300 mg, comprimé pelliculé, boîte de 15

Alminoprophène

Mis à jour le 07/11/2018



PARTAGER

**Classes thérapeutiques:** Anti-inflammatoires
Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) > Alminoprophène**Prix de vente TTC:** 3,24 €**Taux de remboursement SS:** 65 %

Dans quels cas le médicament MINALFENE est-il utilisé ?

Elles procèdent de l'activité anti-inflammatoire de l'alminoprophène, de l'importance des manifestations d'intolérance auxquelles le médicament donne lieu, et de sa place dans l'éventail des produits anti-inflammatoires actuellement disponibles.

Elles sont limitées à:

- Traitement symptomatique des poussées aiguës de courte durée des:
 - rhumatismes abarticulaires tels que périarthrites scapulo-humérales, tendinites, bursites;
 - arthroses lombaires;

Indications.

- Traitement d'appoint en traumatologie:
 - entorses;
 - oedèmes post-opératoire et post traumatique.
- Gynéco-obstétrique:
 - période du post partum (tranchées utérines);
 - dysménorrhées après recherche étiologique.
- Phénomènes inflammatoires tubo-tympaniques de l'adulte (otites séreuses et catarrhes tubaires). Les risques encourus, en particulier l'extension d'un processus septique concomitant, doivent être évalués par rapport au bénéfice attendu.

Pathologies pour lesquelles ce médicament peut être prescrit

- Rhumatisme abarticulaire
- Périarthrite scapulo-humérale
- Tendinite
- Bursite
- Arthrose lombaire
- Lombalgie
- Radiculalgie
- Entorse
- Oedème post-opératoire
- Oedème post-traumatique
- Tranchées utérines
- Dysménorrhée
- Otite séreuse
- Catarrhe tubaire

Mode d'administration et posologie du médicament MINALFENE

Réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans.

Mode d'administration

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler tels quels avec un peu d'eau. Ils sont à prendre de préférence au cours des repas.

Posologie

La survenue d'effets indésirables peut être minimisée par l'utilisation de la dose la plus faible possible pendant la durée de traitement la plus courte nécessaire au soulagement des symptômes (**voir rubrique Mises en garde et précautions d'emploi**).

- Traitement symptomatique des poussées aiguës de courte durée en rhumatologie, en traumatologie et au cours des phénomènes inflammatoires tubo-tympaniques: 2 à 3 comprimés à 300 mg par jour, soit 600 à 900 mg d'alminoprophène par jour.
 - Diminuer ensuite la posologie en fonction des résultats obtenus.
- Tranchées utérines: 1 à 2 comprimés à 300 mg par jour, soit 300 à 600 mg d'alminoprophène par jour.
- Dysménorrhées: 3 comprimés à 300 mg par jour, soit 900 mg d'alminoprophène par jour.

Présentation de ce médicament

15 comprimés sous plaquettes thermoformées (PVC/Aluminium).

Aspect et forme

Comprimé pelliculé.

Composition du médicament MINALFENE

Indications Posologie Présentation Composition Conduite de véhicules Contre-indications Précautions d'emploi Cc >

Alminoprophène

300 mg *

* par dose unitaire

Principes actifs: Alminoprophène**Excipients à effets notoires** ? : Lactose monohydraté**Autres excipients:** Cellulose microcristalline (E460), Povidone (E1201), Magnésium stéarate (E572), Silice (E551) colloïdale anhydre, Carboxyméthylamidon sodique, Sepifilm LP 770 blanc : Hypromellose (E464), Titane dioxyde (E171), Cellulose microcristalline (E460), Stéarique acide (E570)

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines

Prévenir les patients de l'apparition possible d'étourdissements et de somnolence (conducteurs de véhicules, utilisateurs de machine).



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Contre-indications : quand ne pas utiliser ce médicament ?

- Hypersensibilité alminoprophène
- Grossesse au-delà de 24 semaines d'aménorrhée
- Hypersensibilité AINS
- Hypersensibilité aspirine
- Antécédent d'asthme déclenché par la prise d'alminoprophène
- Antécédent d'asthme déclenché par la prise d'AINS
- Antécédent d'asthme déclenché par la prise d'aspirine
- Antécédent d'hémorragie ou de perforation digestive par AINS

⊕ Afficher plus

Ce médicament est contre-indiqué dans les situations suivantes:

- au delà de 24 semaines d'aménorrhée (5 mois de grossesse révolus)(rubrique Grossesse et allaitement),
- antécédent d'allergie ou d'asthme déclenché par la prise de ce médicament ou de substances d'activité proche telles que autres AINS, acide acétylsalicylique,
- antécédents d'allergie aux autres constituants du comprimé,
- antécédents d'hémorragie ou de perforation digestive au cours d'un précédent traitement par AINS,
- ulcère peptique évolutif, antécédents d'ulcère peptique ou d'hémorragie récurrente (2 épisodes distincts, ou plus, d'hémorragie ou d'ulcération objectivés),
- insuffisance hépatocellulaire sévère,
- insuffisance rénale sévère,
- insuffisance cardiaque sévère,
- enfant de moins de 15 ans.

Ce médicament est généralement déconseillé en association avec:

- les anticoagulants oraux,
- les autres AINS (y compris les salicylés à fortes doses),
- les héparines (voie parentérale),
- le lithium,
- le méthotrexate (utilisé à des doses supérieures à 15 mg/semaine),
- le pemetrexed.

Mise en garde et précautions d'emploi

- Asthme associé à une sinusite chronique
- Asthme associé à une polypose nasale
- Antécédent gastro-intestinal
- Sujet âgé
- Hémorragie gastro-intestinale
- Hypertension artérielle non contrôlée
- Insuffisance cardiaque congestive

⊕ Afficher plus

Mises en garde spéciales

L'utilisation concomitante de MINALFENE 300 mg, comprimé pelliculé avec d'autres AINS, y compris les inhibiteurs sélectifs de la cyclooxygénase 2 (cox-2), doit être évitée.

La survenue d'effets indésirables peut être minimisée par l'utilisation de la dose la plus faible possible pendant la durée de traitement la plus courte nécessaire au soulagement des symptômes (**voir rubrique Posologie et mode d'administration** et paragraphes "Effets gastro-intestinaux" et "Effets cardiovasculaires et cérébro-vasculaires" ci-dessous).

Les patients présentant un asthme associé à une rhinite chronique, à une sinusite chronique et/ou à une polypose nasale, ont un risque de manifestation allergique lors de la prise d'acide acétylsalicylique et/ou d'anti-inflammatoires non stéroïdiens plus élevé que le reste de la population. L'administration d'alminoprophène peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'acide acétylsalicylique ou à un AINS (**voir rubrique Contre-indications**).

Sujet âgé

Les sujets âgés présentent un risque accru d'effets indésirables aux AINS, en particulier d'hémorragie gastro-intestinale et de perforations pouvant être fatales (**voir rubrique Posologie et mode d'administration** et ci-dessous).

Effets gastro-intestinaux

Des hémorragies, ulcérations ou perforations gastro-intestinales parfois fatales, ont été rapportées avec tous les AINS, à n'importe quel moment du traitement, sans qu'il y ait eu nécessairement de signes d'alerte ou d'antécédents d'effets indésirables gastro-intestinaux graves.

Le risque d'hémorragie, d'ulcération ou de perforation gastro-intestinale augmente avec la dose utilisée chez les patients présentant des antécédents d'ulcère, en particulier en cas de complication à type d'hémorragie ou de perforation (**voir rubrique Contre-indications**) ainsi que chez le sujet âgé. Chez ces patients, le traitement doit être débuté à la posologie la plus faible possible. Un traitement protecteur de la muqueuse (par exemple misoprostol ou inhibiteur de la pompe à protons) doit être envisagé pour ces patients, comme pour les patients nécessitant un traitement par de faible dose d'acide acétylsalicylique ou traités par d'autres médicaments susceptibles d'augmenter le risque gastro-intestinal (voir ci dessous et **rubrique Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions**).

Les patients présentant des antécédents gastro-intestinaux, surtout s'il s'agit de patients âgés, doivent signaler tout symptôme abdominal inhabituel (en particulier les saignements gastro-intestinaux), notamment en début de traitement.

Une attention particulière doit être portée aux patients recevant des traitements associés susceptibles d'augmenter le risque d'ulcération ou d'hémorragie, comme les corticoïdes administrés par voie orale, les anticoagulants oraux tels que la warfarine, les inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS) et les antiagrégants plaquettaires comme l'acide acétylsalicylique (**voir rubrique Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions**).

En cas d'apparition d'hémorragie ou d'ulcération survenant chez un patient recevant MINALFENE 300 mg, comprimé pelliculé, le traitement doit être arrêté.

Les AINS doivent être administrés avec prudence et sous étroite surveillance chez les malades présentant des antécédents de maladies gastro-intestinales (recto-colite hémorragique, maladie de Crohn), en raison d'un risque d'aggravation de la pathologie (voir rubrique Effets indésirables).

Effets cardiovasculaires et cérébrovasculaires

Une surveillance adéquate et des recommandations sont requises chez les patients présentant des antécédents d'hypertension et/ou d'insuffisance cardiaque légère à modérée, des cas de rétention hydrosodée et d'oedème ayant été rapportés en association au traitement par AINS.

Des études cliniques et des données épidémiologiques suggèrent que l'utilisation de certains AINS (surtout lorsqu'ils sont utilisés à doses élevées et sur une longue durée) peut être associée à une légère augmentation du risque d'événements thrombotiques artériels (par exemple, infarctus du myocarde ou accident vasculaire cérébral). Les données sont actuellement insuffisantes pour écarter cette augmentation du risque pour l'alminoprophène.

Les patients présentant une hypertension non contrôlée, une insuffisance cardiaque congestive, une cardiopathie ischémique, une maladie artérielle périphérique, et/ou ayant un antécédent d'accident vasculaire cérébral (y compris l'accident ischémique transitoire) ne devront être traités par l'alminoprophène qu'après une évaluation attentive du rapport bénéfice/risque.

Une attention similaire doit être portée avant toute initiation d'un traitement à long terme chez les patients présentant des facteurs de risques pour les pathologies cardiovasculaires (comme une hypertension, une hyperlipidémie, un diabète ou une consommation tabagique).

Effets cutanés

Indications Posologie Présentation Composition Conduite de véhicules Contre-indications Précautions d'emploi Cc >

L'incidence de ces effets indésirables semble plus importante en début de traitement, le délai d'apparition se situant, dans la majorité des cas, pendant le premier mois de traitement. MINALFENE 300 mg, comprimé pelliculé devra être arrêté dès l'apparition d'un rash cutané, de lésions des muqueuses ou de tout autre signe d'hypersensibilité.

Insuffisance rénale fonctionnelle

Les AINS, en inhibant l'action vasodilatatrice des prostaglandines rénales, sont susceptibles de provoquer une insuffisance rénale fonctionnelle par diminution de la filtration glomérulaire. Cet effet indésirable est dose dépendant.

En début de traitement ou après une augmentation de la posologie, une surveillance de la diurèse et de la fonction rénale est recommandée chez les patients présentant les facteurs de risque suivants:

- sujets âgés,
- médicaments associés tels que: IEC, sartans, diurétiques (voir rubrique Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions),
- hypovolémie quelle qu'en soit la cause,
- insuffisance cardiaque,
- insuffisance rénale chronique,
- syndrome néphrotique,
- néphropathie lupique,
- cirrhose hépatique décompensée.

Rétention hydro-sodée

Rétention hydro-sodée avec possibilité d'œdème, d'HTA ou de majoration d'HTA, d'aggravation d'insuffisance cardiaque. Une surveillance clinique est nécessaire, dès le début de traitement en cas d'HTA ou d'insuffisance cardiaque. Une diminution de l'effet des antihypertenseurs est possible (voir rubrique Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions).

Hyperkaliémie

Hyperkaliémie favorisée par le diabète ou un traitement concomitant par des médicaments hyperkaliémisants (voir rubrique Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions). Une surveillance régulière de la kaliémie doit être effectuée dans ces circonstances.

Précautions d'emploi

Ce produit doit être utilisé avec précaution dans les affections de nature infectieuse ou comportant un risque infectieux même bien contrôlé; en effet:

- l'alminoprofène pourrait être susceptible de réduire les défenses naturelles de l'organisme contre l'infection;
- l'alminoprofène pourrait être susceptible de masquer les signes et les symptômes habituels de l'infection.

L'alminoprofène, comme tout médicament inhibiteur de la synthèse des cyclooxygénases et des prostaglandines, peut altérer la fertilité. Son utilisation n'est pas recommandée chez les femmes qui souhaitent concevoir un enfant.

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de l'app ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Mécanisme d'action : comment ça marche ?

ANTI INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN.

(M: système locomoteur)

L'alminoprofène est un anti-inflammatoire non stéroïdien, dérivé de l'acide aryl carboxylique, appartenant au groupe des propioniques. Il possède les propriétés suivantes:

- activité anti-inflammatoire,
- activité antalgique,
- activité antipyrétique,
- inhibition des fonctions plaquettaires.

L'ensemble de ces propriétés est lié à une inhibition de la synthèse des prostaglandines.

Interactions : ne pas prendre ce médicament avec...

Risque lié à l'hyperkaliémie

Certains médicaments ou classes thérapeutiques sont susceptibles de favoriser la survenue d'une hyperkaliémie: les sels de potassium, les diurétiques hyperkaliémisants, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, les antagonistes de l'angiotensine II, les anti-inflammatoires non stéroïdiens, les héparines (de bas poids moléculaires ou non fractionnées), les immunosuppresseurs comme la ciclosporine ou le tacrolimus, le triméthoprim. L'association de ces médicaments majore le risque d'hyperkaliémie. Ce risque est particulièrement important avec les diurétiques épargneurs de potassium, notamment lorsqu'ils sont associés entre eux ou avec des sels de potassium, tandis que

Indications Posologie Présentation Composition Conduite de véhicules Contre-indications Précautions d'emploi Cc >

Pour connaître les risques et les niveaux de contraintes spécifiques aux médicaments hyperkaliémisants, il convient de se reporter aux interactions propres à chaque substance.

Toutefois certaines substances, comme le triméthoprim, ne font pas l'objet d'interactions spécifiques au regard de ce risque. Néanmoins, ils peuvent agir comme facteurs favorisant lorsqu'ils sont associés à d'autres médicaments comme ceux sus mentionnés.

L'administration simultanée d'alminoprofène avec les produits suivants nécessite une surveillance rigoureuse de l'état clinique et biologique du malade.

Associations déconseillées

+ Autres AINS

Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.

+ Acide acétylsalicylique à des doses anti-inflammatoires (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour), et à des doses antalgiques ou antipyrétiques (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g par jour)

Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.

+ Anticoagulants oraux

Augmentation du risque hémorragique de l'anticoagulant oral (agression de la muqueuse gastro-duodénale par les AINS). Les AINS sont susceptibles de majorer les effets des anticoagulants, comme la warfarine (**voir rubrique Mises en garde et précautions d'emploi**).

Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et biologique étroite.

+ Héparines non fractionnées, héparines de bas poids moléculaire et apparentées (à doses curatives et/ou chez le sujet âgé)

Augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire et agression de la muqueuse gastro-duodénale par les AINS).

Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique (et biologique pour les héparines non fractionnées) étroite.

+ Lithium (décrit pour le diclofénac, le kétoprofène, l'indométacine, la phénylbutazone, le piroxicam):

Augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques (diminution de l'excrétion rénale du lithium).

Si l'association ne peut être évitée, surveiller étroitement la lithémie et adapter la posologie du lithium pendant l'association et après l'arrêt de l'AINS.

+ Méthotrexate, utilisé à des doses supérieures à 20 mg/semaine

Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate (diminution de la clairance rénale du méthotrexate par les anti-inflammatoires).

+ Pemetrexed (patients ayant une fonction rénale faible à modérée, clairance de la créatinine comprise entre 45 ml / min et 80 ml / min)

Risque de majoration de la toxicité du pemetrexed (diminution de la clairance rénale par les AINS).

Associations faisant l'objet de précautions d'emploi

+ Ciclosporine, tacrolimus

Risque d'addition des effets néphrotoxiques, notamment chez le sujet âgé.

Surveiller la fonction rénale en début de traitement par l'AINS.

+ Diurétiques, inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC), antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II

Insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices par les AINS).

Par ailleurs, réduction de l'effet anti-hypertenseur.

Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.

+ Méthotrexate, utilisé à des doses inférieures ou égales à 20 mg/semaine

Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate (diminution de la clairance rénale du méthotrexate par les anti-inflammatoires).

Contrôle hebdomadaire de l'hémogramme durant les premières semaines de l'association. Surveillance accrue en cas d'altération (même légère) de la fonction rénale, ainsi que chez le sujet âgé.

+ Pemetrexed (patients ayant une fonction rénale normale)

Risque de majoration de la toxicité du pemetrexed (diminution de la clairance rénale par les AINS).

Surveillance biologique de la fonction rénale.

Associations à prendre en compte

+ Acide acétylsalicylique à des doses anti-agrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour en 1 ou plusieurs prises)

Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.

+ Glucocorticoïdes (sauf hydrocortisone en traitement substitutif)

Augmentation du risque d'hémorragie gastro-intestinale (voir rubrique Mises en garde et précautions d'emploi).

+ Héparines non fractionnées, héparines de bas poids moléculaires (doses préventives)

Augmentation du risque hémorragique.

+ Bêta-bloquants (sauf esmolol)

Réduction de l'effet antihypertenseur (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices par les AINS et rétention hydrosodée avec les AINS pyrazolés).

+ Déférasirox

Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.

Incompatibilités

Sans objet.

Comment réagir en cas de surdosage ?

Transfert immédiat en milieu hospitalier.

Evacuation rapide du produit ingéré par lavage gastrique.

Charbon activé pour diminuer la réabsorption de l'alminoprofène.

Traitement symptomatique.

MINALFENE: Grossesse, allaitement et fertilité

Grossesse

Dans l'espèce humaine, aucun effet malformatif particulier n'a été signalé. Cependant, des études épidémiologiques complémentaires sont nécessaires afin de confirmer l'absence de risque.

Au cours du 3ème trimestre, tous les inhibiteurs de synthèse des prostaglandines peuvent exposer:

- le fœtus à:
 - une toxicité cardio-pulmonaire (hypertension pulmonaire avec fermeture prématurée du canal artériel),
 - un dysfonctionnement rénal pouvant aller jusqu'à l'insuffisance rénale avec oligohydramnios;
- la mère et l'enfant, en fin de grossesse, à un allongement éventuel du temps de saignement.

En conséquence, la prescription d'A.I.N.S. ne doit être envisagée que si nécessaire pendant les 5 premiers mois de la grossesse.

En dehors d'utilisations obstétricales extrêmement limitées et qui justifient une surveillance spécialisée, la prescription d'A.I.N.S. est contre-indiquée à partir du 6ème mois.

Allaitement

Les A.I.N.S passant dans le lait maternel, par mesure de précaution, il convient d'éviter de les administrer chez la femme qui allaite.

Effets indésirables possible du médicament MINALFENE

- Ulcère peptique
- Perforation gastro-intestinale
- Hémorragie gastro-intestinale
- Nausée
- Vomissement
- Diarrhée
- Flatulence
- Constipation

⊕ Afficher plus

Des études cliniques et des données épidémiologiques suggèrent que l'utilisation de certains AINS (surtout lorsqu'ils sont utilisés à doses élevées et sur une longue durée) peut être associée à une légère augmentation du risque d'évènement thrombotique artériel (par

Effets gastro-intestinaux

Les effets indésirables les plus fréquemment observés sont de nature gastro-intestinale. Des ulcères peptiques, perforations ou hémorragies gastro-intestinales, parfois fatales, peuvent survenir, en particulier chez le sujet âgé, (**voir rubrique Mises en garde et précautions d'emploi**).

Des nausées, vomissements, diarrhées, flatulences, constipation, dyspepsie, stomatite ulcéreuse, douleur abdominale, melæna, hématurie, exacerbation d'une recto-colite ou d'une maladie de Crohn (**voir rubrique Mises en garde et précautions d'emploi**) ont été rapportées à la suite de l'administration d'AINS. Moins fréquemment, des gastrites ont été observées.

Effets cardiovasculaires

Œdème, hypertension et insuffisance cardiaque ont été rapportés en association au traitement par AINS.

Rarement ont été rapportés: élévation de la pression artérielle, tachycardie, douleur thoracique, arythmie, palpitations, hypotension, insuffisance cardiaque congestive.

Réactions d'hypersensibilité

- Respiratoires: la survenue de crise d'asthme peut être observée chez certains malades notamment allergiques à l'acide acétylsalicylique et aux autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (voir rubrique Contre-indications).
- Générales: malaise général avec hypotension, oedème de Quincke, choc anaphylactique.

Réactions cutanées

Très rarement des réactions bulleuses (comprenant le syndrome de Stevens-Johnson et le syndrome de Lyell) ont été observées.

Ont également été rapportées: rash, urticaire et aggravation d'urticaire chronique, prurit, purpura.

Des cas de photosensibilisation ont été exceptionnellement rapportés.

Effets sur le système nerveux central

L'alminoprofène peut être responsable de céphalées, vertige et somnolence.

Modifications biologiques:

- Hématologiques: modification discrète des résultats de la numération et de la formule.
- Hépatiques: élévation transitoire des transaminases.

Effets rénaux

- Rétention hydrosodée, hyperkaliémie (et Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions).
- Insuffisance rénale aiguë (IRA) fonctionnelle chez les patients présentant des facteurs de risque (voir rubrique Mises en garde et précautions d'emploi).
- Atteintes rénales organiques pouvant se traduire par une IRA: des cas isolés de néphrite interstitielle, de nécrose tubulaire aiguë, de syndrome néphrotique, de nécrose papillaire ont été rapportés.

Autres informations

- **Forme pharmaceutique:** Comprimé pelliculé
- **Voie d'administration:** Orale
- **Code ATC :** M01AE16
- **Classe pharmacothérapeutique :** Alminoprofène
- **Conditions de prescription et de délivrance:**
Médicament soumis à prescription médicale (Liste II).
Les médicaments sur liste II (cadre vert sur la boîte) peuvent être délivrés plusieurs fois à partir de la même ordonnance pendant 12 mois, sauf indication contraire du prescripteur.
- **Code Identifiant de Spécialité (CIS):** 60938186
- **Service médical rendu (SMR):** Important
- **Laboratoire titulaire AMM:** Bouchara-recordati (13/12/1991)
- **Laboratoire exploitant:** Bouchara-recordati

Ce médicament n'appartient à aucun groupe générique.

Sources :

- Résumé des Caractéristiques Produits (RCP) des autorisations de mise sur le marché (AMM) françaises et européennes
- Livret des interactions médicamenteuses de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)
- Répertoire des génériques de l'ANSM

[Indications](#) [Posologie](#) [Présentation](#) [Composition](#) [Conduite de véhicules](#) [Contre-indications](#) [Précautions d'emploi](#) [Cc](#) 

- Prix et remboursements du Comité économique des produits de santé (CEPS)
- Informations des laboratoires titulaires de l'AMM (CF supra dans l'onglet « Autres informations » de cette page)
- Informations grossistes répartiteurs
- Assurance maladie (CNAMTS) : guide des affectations de longues durées (ALD)
- Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH) : classification CIM10
- Organisation mondiale de la santé (OMS) : classification ATC
- Pharmacopée européenne : Standard Terms et classification EPhMRA
- Ministère de la santé : substances dopantes

Guide des médicaments

MÉDICAMENT

Principe actif

Laboratoires



0-9 A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z



Vérifier les interactions médicamenteuses

Vérifiez les interactions médicamenteuses pour éviter les risques associés à la prise de principes actifs incompatibles.

Médicament 1



Médicament 2

[+ Ajouter un autre médicament](#)

RECHERCHER LES INTERACTIONS

[Indications](#) [Posologie](#) [Présentation](#) [Composition](#) [Conduite de véhicules](#) [Contre-indications](#) [Précautions d'emploi](#) [Cc](#) [un article](#)[Recherche](#)[RETROUVEZ NOUS SUR](#)[NOS APPLICATIONS](#)

VOS ESPACES COMMUNAUTAIRES

Tous nos forum :

- [Forum Santé](#)
- [Forum Beauté](#)
- [Forum Famille](#)
- [Forum Cuisine](#)
- [Forum Nutrition](#)
- [Forum Psychologie](#)
- [Forum Loisirs](#)
- [Forum Voyages](#)
- [Forum Environnement](#)
- [Forum Mode](#)
- [Forum Sexualité](#)
- [Forum Vie pratique](#)
- [Forum Médicaments](#)
- [Forum Forme et sport](#)
- [Forum Grossesse et bébé](#)
- [Forum People](#)
- [Forum Animaux](#)
- [Forum des Blogs](#)

[Club Doctissimo - Annuaire des Doctinautes](#) -
[Chat](#) - [Blogs](#) - [Albums photos](#)

SUIVEZ-NOUS :

[CONTACTEZ LA RÉDACTION >](#)[CONTACTEZ LA RÉGIE >](#)

LE GROUPE

- [Doctissimo España](#)
- [Doctissimo Italia](#)
- [DoctiPharma](#)
- [Groupe TF1](#)
- [Groupe Aufeminin](#)

LE SITE

- [Qui sommes nous ?](#)
- [Comité d'experts de Doctissimo](#)
- [Conditions générales d'utilisation](#)
- [Charte éditoriale](#)
- [Mentions légales](#)
- [Recrutement](#)
- [Charte données personnelles et cookies](#)

[Indications](#) [Posologie](#) [Présentation](#) [Composition](#) [Conduite de véhicules](#) [Contre-indications](#) [Précautions d'emploi](#) [Cc](#) 