

# **Afssaps**

## **THESAURUS DES INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES**

**Mise à jour  
Juin 2009**

**ACETAZOLAMIDE**

Voir aussi : alcalinisants urinaires

**+ CARBAMAZEPINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de sa posologie.
--	---	---

**ACIDE ACETOHYDROXAMIQUE****+ FER**

	Diminution de l'absorption digestive de ces deux médicaments par chélation du fer.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**ACIDE ACETYSALICYLIQUE**

Voir aussi : antiagrégants plaquettaires

**+ ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II**

	Pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique ( $\geq 1$ g par prise et/ou $\geq 3$ g par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour) : Insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté, par diminution de la filtration glomérulaire secondaire à une diminution de la synthèse des prostaglandines rénales. Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.
--	---	---

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Majoration du risque hémorragique, notamment en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal.	<b>CI - ASDEC - APEC</b>  Contre-indication avec : - des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique ( $\geq 1$ g par prise et/ou $\geq 3$ g par jour) - des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour) et en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal  Association déconseillée avec : - des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour) en l'absence d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour) et en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal. Nécessité d'un contrôle, en particulier du temps de saignement.  A prendre en compte avec : - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour)
--	--	--

**+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

	Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.	<b>ASDEC - APEC</b>  Association déconseillée avec : - des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique ( $\geq 1$ g par prise et/ou $\geq 3$ g par jour) - des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour)  A prendre en compte avec : - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour en 1 ou plusieurs prises)
--	---	--

**+ CLOPIDOGREL**

	Majoration du risque hémorragique par addition des activités antiagrégantes plaquettaires.	<b>ASDEC - PE</b>  Association déconseillée : - En dehors des indications validées pour cette association dans les syndromes coronariens aigus.  Précaution d'emploi : - Dans les indications validées pour cette association dans les syndromes coronariens aigus. Surveillance clinique.
--	--	--

**+ DEFERASIROX**

	Avec l'acide acétylsalicylique à doses anti-inflammatoires ( $\geq 1$ g par prise et/ou $\geq 3$ g par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour) : majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

<b>+ DIURÉTIQUES</b>		
	Pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (= 1g par prise et/ou = 3g par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyrétiques (= 500 mg par prise et/ou < 3g par jour) : Insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté, par diminution de la filtration glomérulaire secondaire à une diminution de la synthèse des prostaglandines rénales. Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.
<b>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	Majoration du risque hémorragique.	<b>ASDEC - APEC</b> Association déconseillée avec : - des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (>=1g par prise et/ou >=3g par jour)  A prendre en compte avec : - des doses antalgiques ou antipyrétiques (>=500 mg par prise et/ou <3g par jour).
<b>+ HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)</b>		
	Augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire et agression de la muqueuse gastroduodénale par l'acide acétylsalicylique.	<b>ASDEC - APEC</b> Association déconseillée avec : - des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (>=1g par prise et/ou >=3g par jour) - des doses antalgiques ou antipyrétiques (>=500 mg par prise et/ou <3g par jour) Utiliser un autre anti-inflammatoire ou un autre antalgique ou antipyrétique.  A prendre en compte avec : - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour).
<b>+ HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES PRÉVENTIVES)</b>		
	L'utilisation conjointe de médicaments agissant à divers niveaux de l'hémostase majore le risque de saignement. Ainsi, chez le sujet de moins de 65 ans, l'association de l'héparine à doses préventives, ou de substances apparentées, à l'acide acétylsalicylique, quelle que soit la dose, doit être prise en compte en maintenant une surveillance clinique et éventuellement biologique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)</b>		
	Augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire et agression de la muqueuse gastroduodénale par l'acide acétylsalicylique).	<b>ASDEC - APEC</b> Association déconseillée avec : - des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (>=1g par prise et/ou >=3g par jour) - des doses antalgiques ou antipyrétiques (>=500 mg par prise et/ou <3g par jour) Utiliser un autre anti-inflammatoire ou un autre antalgique ou antipyrétique.  A prendre en compte avec : - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour).
<b>+ HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES PRÉVENTIVES)</b>		
	L'utilisation conjointe de médicaments agissant à divers niveaux de l'hémostase majore le risque de saignement. Ainsi, chez le sujet de moins de 65 ans, l'association des héparines à doses préventives à l'acide acétylsalicylique, quelle que soit la dose, doit être prise en compte en maintenant une surveillance clinique et éventuellement biologique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION</b>		
	Pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (= 1g par prise et/ou = 3g par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyrétiques (= 500 mg par prise et/ou < 3g par jour) : insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté, par diminution de la filtration glomérulaire secondaire à une diminution de la synthèse des prostaglandines rénales. Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.
<b>+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b>		
	Majoration du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ METHOTREXATE</b>		
	Majoration de la toxicité, notamment hématologique, du méthotrexate (diminution de sa clairance rénale par les anti-inflammatoires).	<b>CI - PE</b> Avec le méthotrexate utilisé à des doses > 20 mg/semaine : - contre-indication avec l'acide acétylsalicylique utilisé à doses antalgiques, antipyrétiques ou anti-inflammatoires - précaution d'emploi avec des doses antiagrégantes plaquettaires d'acide acétylsalicylique. 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.  Avec le méthotrexate utilisé à des doses ≤ 20 mg/semaine : - précaution d'emploi avec l'acide acétylsalicylique utilisé à doses antalgiques, antipyrétiques ou 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.
<b>+ PEMETREXED</b>		
	Risque de majoration de la toxicité du pemetrexed (diminution de sa clairance rénale par l'acide acétylsalicylique à doses anti-inflammatoires).	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : Chez les patients ayant une fonction rénale faible à modérée (clairance de la créatinine comprise entre 45 ml/min et 80 ml/min).  Précaution d'emploi : Chez les patients ayant une fonction rénale normale. Surveillance biologique de la fonction rénale.
<b>+ THROMBOLYTIQUES</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ TICLOPIDINE</b>		
	Majoration du risque hémorragique par addition des activités antiagrégantes plaquettaires.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite.
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'acide acétylsalicylique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance (2 heures) de l'acide acétylsalicylique.
<b>+ URICOSURIQUES</b>		
	Diminution de l'effet uricosurique par compétition de l'élimination de l'acide urique au niveau des tubules rénaux.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>ACIDE ASCORBIQUE</b>		
<b>+ DEFEROXAMINE</b>		
	Avec l'acide ascorbique à fortes doses et par voie IV : anomalies de la fonction cardiaque, voire insuffisance cardiaque aiguë (en général réversible à l'arrêt de la vitamine C).	<b>Précaution d'emploi</b> En cas d'hémochromatose, ne donner de la vitamine C qu'après avoir commencé le traitement par la déféroxamine. Surveiller la fonction cardiaque en cas d'association.
<b>ACIDE CLODRONIQUE</b>		
Voir aussi : bisphosphonates - médicaments néphrotoxiques		
<b>+ ESTRAMUSTINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques d'estramustine par le clodronate.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique au cours de l'association.
<b>ACIDE FOLINIQUE</b>		
Voir aussi : folates		
<b>+ FLUOROURACILE (ET, PAR EXTRAPOLATION, TEGAFUR ET CAPÉCITABINE)</b>		
	Potentialisation des effets, à la fois cytostatiques et indésirables, du fluoro-uracile.	<b>A prendre en compte</b>

**ACIDE FUSIDIQUE****+ ATORVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ CICLOSPORINE**

	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant le traitement et après son arrêt.
--	--	---

**+ FLUVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ PRAVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ROSUVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ SIMVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**ACIDE NICOTINIQUE****+ CONSOMMATION D'ALCOOL**

	Risque de prurit, de rougeur et de chaleur, lié à une potentialisation de l'effet vasodilatateur.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**ACIDES BILIAIRES**

(acide chenodesoxycholique, acide ursodesoxycholique)

**+ COLESTYRAMINE**

	Diminution de l'effet des acides biliaires qui sont fixés par la colestyramine et éliminés.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**ADRÉNALINE (VOIE BUCCO-DENTAIRE OU SOUS-CUTANÉE)**

(adrenaline)

**+ ANESTHÉSIIQUES VOLATILS HALOGÉNÉS**

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Précaution d'emploi</b> Limiter l'apport, par exemple : moins de 0,1 mg d'adrénaline en 10 minutes ou 0,3 mg en 1 heure chez l'adulte.
--	---	--

**+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES**

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Précaution d'emploi</b> Limiter l'apport, par exemple : moins de 0,1 mg d'adrénaline en 10 minutes ou 0,3 mg en 1 heure chez l'adulte.
--	---	--

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Précaution d'emploi</b> Limiter l'apport, par exemple : moins de 0,1 mg d'adrénaline en 10 minutes ou 0,3 mg en 1 heure chez l'adulte.
--	---	--

**+ MÉDICAMENTS MIXTES ADRÉNERGIQUES-SÉROTONINERGIQUES**

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Précaution d'emploi</b> Limiter l'apport, par exemple : moins de 0,1 mg d'adrénaline en 10 minutes ou 0,3 mg en 1 heure chez l'adulte.
--	---	--

## ALCALINISANTS URINAIRES

(acetazolamide, sodium (bicarbonate de), trometamol)

### + HYDROQUINIDINE

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'hydroquinidine et risque de surdosage (diminution de l'excrétion rénale de l'hydroquinidine par alcalinisation des urines).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement contrôle des concentrations de l'hydroquinidine ; si besoin, adaptation de la posologie pendant le traitement alcalinisant et après son arrêt.
--	---	---

### + QUINIDINE

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la quinidine et risque de surdosage (diminution de l'excrétion rénale de la quinidine par alcalinisation des urines).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement contrôle de la quinidinémie ; si besoin, adaptation de la posologie pendant le traitement alcalinisant et après son arrêt.
--	---	---

## ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE DOPAMINERGIQUES

(bromocriptine, cabergoline, lisuride, pergolide)

### + ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS

	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

### + ANTIPARKINSONIENS ANTICHOLINERGIQUES

	Risque de majoration des troubles neuropsychiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	--	--

### + MACROLIDES (SAUF SPIRAMYCINE)

	Augmentation des concentrations plasmatiques du dopaminergique avec accroissement possible de son activité ou apparition de signes de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

### + SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA (VOIES ORALE ET/OU NASALE)

	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

### + SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS

	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

## ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS

(dihydroergotamine, ergotamine, méthylethylergometrine, méthysergide)

### + ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE DOPAMINERGIQUES

	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

### + CLARITHROMYCINE

	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

### + ERYTHROMYCINE

	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

### + ITRACONAZOLE

	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

### + KETOCONAZOLE

	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

### + NELFINAVIR

	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA (VOIES ORALE ET/OU NASALE)</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIPTANS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 6 à 24 heures, selon le triptan, entre la prise de celui-ci et celle de l'alcaloïde ergoté
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>ALDESLEUKINE</b>		
<b>+ PRODUITS DE CONTRASTE IODÉS</b>		
	Majoration du risque de réaction aux produits de contraste en cas de traitement antérieur par interleukine 2 : éruption cutanée ou plus rarement hypotension, oligurie voire insuffisance rénale.	<b>A prendre en compte</b>
<b>ALFENTANIL</b>		
Voir aussi : analgésiques morphiniques agonistes - analgésiques morphiniques de palier III - médicaments sédatifs - morphiniques		
<b>+ CIMETIDINE</b>		
	Avec la cimetidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation de l'effet dépresseur respiratoire de l'analgésique opiacé par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Adapter la posologie de l'alfentanil en cas de traitement par la cimetidine.
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Augmentation de l'effet dépresseur respiratoire de l'analgésique opiacé par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Adapter la posologie de l'alfentanil en cas de traitement par le diltiazem.
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Augmentation de l'effet dépresseur respiratoire de l'analgésique opiacé par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Adapter la posologie de l'alfentanil en cas de traitement par l'érythromycine.
<b>+ FLUCONAZOLE</b>		
	Augmentation de l'effet dépresseur respiratoire de l'analgésique opiacé par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Adapter la posologie de l'alfentanil en cas de traitement par le fluconazole.
<b>ALFUZOSINE</b>		
Voir aussi : alfabloquants à visée urologique (sauf doxazosine) - médicaments abaissant la pression artérielle		
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de l'alfuzosine et de ses effets indésirables.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de l'alfuzosine et de ses effets indésirables.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de l'alfuzosine et de ses effets indésirables.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de l'alfuzosine et de ses effets indésirables.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de l'alfuzosine et de ses effets indésirables.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>ALISKIRENE</b>		
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Augmentation, de près de 5 fois avec la ciclosporine, des concentrations plasmatiques d'aliskirene et majoration du risque de ses effets indésirables.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUINIDINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques d'aliskirene et majoration du risque de ses effets indésirables.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques d'aliskirene et majoration du risque de ses effets indésirables.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>ALLOPURINOL</b>		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique (diminution de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'allopurinol et 8 jours après son arrêt.
<b>+ AZATHIOPRINE</b>		
	Insuffisance médullaire éventuellement grave.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DIDANOSINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de didanosine et de ses effets indésirables.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ MERCAPTOPURINE</b>		
	Insuffisance médullaire réversible mais éventuellement grave (surdosage par diminution du métabolisme hépatique de la mercaptopurine).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance hématologique renforcée et adaptation de la posologie de la mercaptopurine.
<b>+ PÉNICILLINES A</b>		
	Risque accru de réactions cutanées.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	En cas de posologies élevées d'allopurinol, augmentation des concentrations plasmatiques de théophylline par inhibition de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle de la théophyllinémie jusqu'à deux à trois semaines après la mise en route du traitement par l'allopurinol ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie pendant le traitement par l'allopurinol.
<b>+ VIDARABINE</b>		
	Risque accru de troubles neurologiques (tremblements, confusion) par inhibition partielle du métabolisme de l'antiviral.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>



## ALPHABLOQUANTS À VISÉE UROLOGIQUE (SAUF DOXAZOSINE)

(alfuzosine, prazosine, tamsulosine, terazosine)

### + ANTIHYPERTENSEURS ALPHA-BLOQUANTS

	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

### + ANTIHYPERTENSEURS SAUF ALPHA-BLOQUANTS

	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique majoré.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

### + INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)

	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées et adapter progressivement les doses si besoin.
--	--	---

### + VARDENAFIL

	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées et adapter progressivement les doses si besoin.
--	--	---

## ALPHA-TOCOPHEROL

### + ANTICOAGULANTS ORAUX

	Avec la vitamine E utilisée à des doses supérieures ou égales à 500 mg/j : augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par vitamine E et après son arrêt.
--	---	---

## AMIFOSTINE

Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle

### + ANTIHYPERTENSEURS

	Majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

## AMINOGLUTETHIMIDE

### + ANTICOAGULANTS ORAUX

	Décrit pour warfarine et acénocoumarol. Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'aminogluthétimide.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par aminogluthétimide et deux semaines après son arrêt.
--	---	--

### + DEXAMETHASONE

	Diminution de l'efficacité de la dexaméthasone, par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Adaptation de la posologie de la dexaméthasone.
--	--	---

## AMINOSIDES

(amikacine, dibekacine, gentamicine, isepamicine, kanamycine, netilmicine, streptomycine, tobramycine)

### + AUTRES AMINOSIDES

	Risque accru de néphrotoxicité et d'ototoxicité (l'ototoxicité est cumulative en cas d'administrations successives).	<b>CI - APEC</b> Contre-indication : - en cas d'administration simultanée  A prendre en compte : - en cas d'administrations successives
--	--	--

### + AMPHOTERICINE B

	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : risque accru de néphrotoxicité.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + BOTULIQUE (TOXINE)

	Risque d'augmentation des effets de la toxine botulique avec les aminosides (par extrapolation à partir des effets observés au cours du botulisme).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser un autre antibiotique.
--	---	--

<b>+ CEFALOTINE</b>		
	L'augmentation de la néphrotoxicité des aminosides par la céfalotine est discutée.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la fonction rénale.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Augmentation de la créatininémie plus importante que sous ciclosporine seule, avec majoration du risque néphrotoxique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ COLISTINE</b>		
	Addition des effets néphrotoxiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance stricte avec une justification bactériologique indiscutable.
<b>+ CURARES</b>		
	Potentialisation des curares lorsque l'antibiotique est administré par voie parentérale et/ou péritonéale avant, pendant ou après l'agent curarisant.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller le degré de curarisation en fin d'anesthésie.
<b>+ DIURÉTIQUES DE L'ANSE</b>		
	Augmentation des risques néphrotoxiques et ototoxiques de l'aminoside (insuffisance rénale fonctionnelle liée à la déshydratation entraînée par le diurétique).	<b>Précaution d'emploi</b> Association possible sous contrôle de l'état d'hydratation, des fonctions rénale et cochléo-vestibulaire, et éventuellement, des concentrations plasmatiques de l'aminoside.
<b>+ ORGANOPLATINES</b>		
	Addition des effets néphrotoxiques et/ou ototoxiques, notamment en cas d'insuffisance rénale préalable.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ POLYMYXINE B</b>		
	Addition des effets néphrotoxiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance stricte avec une justification bactériologique indiscutable.
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation de la créatininémie plus importante que sous tacrolimus seul (synergie des effets néphrotoxiques des deux substances).	<b>A prendre en compte</b>
<b>AMIODARONE</b>		
Voir aussi : antiarythmiques - autres médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - bradycardisants - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - torsadogènes (sauf antiparasitaires, neuroleptiques, méthadone)		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'amiodarone et 8 jours après son arrêt.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL ET SOTALOL)</b>		
	Troubles de la contractilité, de l'automatisme et de la conduction (suppression des mécanismes sympathiques compensateurs).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</b>		
	Troubles de l'automatisme et de la conduction cardiaque avec risque de bradycardie excessive.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG régulière.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine, par diminution de son métabolisme hépatique, avec risque d'effets néphrotoxiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Dosage des concentrations sanguines de ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie de la ciclosporine pendant le traitement par l'amiodarone.
<b>+ DIGITALIQUES</b>		
	Dépression de l'automatisme (bradycardie excessive) et troubles de la conduction auriculo-ventriculaire. En cas d'utilisation de la digoxine, augmentation de la digoxinémie par diminution de la clairance de la digoxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et, s'il y a lieu, contrôler la digoxinémie et adapter la posologie de la digoxine.

<b>+ DILTIAZEM</b>		
	<p>Pour diltiazem voie injectable : risque de bradycardie et de bloc auriculo-ventriculaire</p> <p>Pour diltiazem per os : risque de bradycardie ou de bloc auriculo-ventriculaire, notamment chez les personnes âgées.</p>	<p><b>ASDEC - PE</b></p> <p>Association déconseillée avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le diltiazem IV</li> </ul> <p>Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et ECG continu.</p> <p>Précaution d'emploi avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le diltiazem per os</li> </ul> <p>Surveillance clinique et ECG.</p>
<b>+ ESMOLOL</b>		
	Troubles de la contractilité, de l'automatisme et de la conduction (suppression des mécanismes sympathiques compensateurs).	<p><b>Précaution d'emploi</b></p> <p>Surveillance clinique et ECG.</p>
<b>+ LIDOCAINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de lidocaïne, avec possibilité d'effets indésirables neurologiques et cardiaques, par diminution de son métabolisme hépatique par l'amiodarone.	<p><b>Précaution d'emploi</b></p> <p>Surveillance clinique, ECG et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de lidocaïne. Si besoin, adaptation de la posologie de la lidocaïne pendant le traitement par amiodarone et après son arrêt.</p>
<b>+ ORLISTAT</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'amiodarone et de son métabolite actif.	<p><b>Précaution d'emploi</b></p> <p>Surveillance clinique et, si besoin, ECG.</p>
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la phénytoïne avec signes de surdosage, en particulier neurologiques (diminution du métabolisme hépatique de la phénytoïne).	<p><b>Précaution d'emploi</b></p> <p>Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie.</p>
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de la simvastatine).	<p><b>Précaution d'emploi</b></p> <p>Ne pas dépasser la posologie de 20mg/jour de simvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint à cette posologie, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.</p>
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de tacrolimus par inhibition de son métabolisme par l'amiodarone.	<p><b>Précaution d'emploi</b></p> <p>Dosage des concentrations sanguines de tacrolimus, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie de tacrolimus pendant l'association et à l'arrêt de l'amiodarone.</p>
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	<p>Pour vérapamil voie injectable :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-risque de bradycardie ou de bloc auriculo-ventriculaire.</li> </ul> <p>Pour vérapamil per os :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-risque de bradycardie ou de bloc auriculo-ventriculaire, notamment chez les personnes âgées.</li> </ul>	<p><b>ASDEC - PE</b></p> <p>Association déconseillée avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le vérapamil IV</li> </ul> <p>Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et ECG continu.</p> <p>Précaution d'emploi avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le vérapamil per os</li> </ul> <p>Surveillance clinique et ECG.</p>
<b>AMPHOTERICINE B</b>		
Voir aussi : hypokaliémiants - médicaments néphrotoxiques		
<b>+ AMINOSIDES</b>		
	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : risque accru de néphrotoxicité.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : augmentation de la créatininémie plus importante que sous ciclosporine seule (synergie des effets néphrotoxiques des deux substances).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : augmentation de la créatininémie plus importante que sous tacrolimus seul (synergie des effets néphrotoxiques des deux substances).	<b>A prendre en compte</b>

**+ ZIDOVUDINE**

	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : augmentation de la toxicité hématologique (addition d'effets de toxicité médullaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'hémogramme.
--	--	---

**AMPRÉNAVIR (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSAMPRÉNAVIR)**

(amprenavir, fosamprenavir)

**+ BUPRENORPHINE**

	Risque de majoration ou de diminution des effets de la buprénorphine, à la fois par inhibition et accélération de son métabolisme par l'inhibiteur de protéase.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ EFAVIRENZ**

	Risque de baisse de l'efficacité de l'amprénavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ METHADONE**

	Diminution des concentrations plasmatiques de méthadone avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage par augmentation de son métabolisme hépatique par l'amprénavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique régulière et adaptation éventuelle de la posologie de méthadone.
--	---	--

**+ NEVIRAPINE**

	Risque de baisse de l'efficacité de l'amprénavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**ANAKINRA****+ ETANERCEPT**

	Risque accru d'infections graves et de neutropénies.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**ANALGÉSQUES MORPHINIQUES AGONISTES**

(alfentanil, codeine, dextromoramide, dextropropoxyphène, dihydrocodeine, fentanyl, hydromorphone, morphine, oxycodone, pethidine, phenoperidine, remifentanyl, sufentanyl, tramadol)

**+ AUTRES ANALGÉSQUES MORPHINIQUES AGONISTES**

	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ ANTITUSSIFS MORPHINE-LIKE**

	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ ANTITUSSIFS MORPHINIQUES VRAIS**

	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ NALTREXONE**

	Risque de diminution de l'effet antalgique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si nécessaire, augmenter les doses du dérivé morphinique.
--	---	--

**ANALGÉSQUES MORPHINIQUES DE PALIER II**

(codeine, dextropropoxyphène, dihydrocodeine, tramadol)

**+ MORPHINIQUES AGONISTES-ANTAGONISTES**

	Diminution de l'effet antalgique par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**ANALGÉSQUES MORPHINIQUES DE PALIER III**

(alfentanil, dextromoramide, fentanyl, hydromorphone, morphine, oxycodone, pethidine, phenoperidine, remifentanyl, sufentanyl)

**+ MORPHINIQUES AGONISTES-ANTAGONISTES**

	Diminution de l'effet antalgique par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

## ANALOGUES DE LA SOMATOSTATINE

(lanreotide, octreotide)

### + ANTIDIABÉTIQUES GLITAZONES

	Risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie : diminution ou augmentation des besoins en glitazone, par diminution ou augmentation de la sécrétion de glucagon endogène.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter si besoin la posologie de la glitazone pendant le traitement par l'octréotide ou le lanréotide.
--	--	--

### + CICLOSPORINE

	Avec la ciclosporine administrée par voie orale : baisse des concentrations sanguines de ciclosporine (diminution de son absorption intestinale).	<b>Précaution d'emploi</b> Augmentation des doses de ciclosporine sous contrôle des concentrations plasmatiques et réduction de la posologie après l'arrêt du traitement par l'octréotide ou le lanréotide.
--	---	--

### + INSULINE

	Risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie : diminution ou augmentation des besoins en insuline, par diminution ou augmentation de la sécrétion de glucagon endogène.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient du risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter si besoin la posologie de l'insuline pendant le traitement par l'octréotide ou le lanréotide.
--	---	---

### + REPAGLINIDE

	Risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie : diminution ou augmentation des besoins en repaglidine, par diminution ou augmentation de la sécrétion de glucagon endogène.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter si besoin la posologie de la repaglidine pendant le traitement par l'octréotide ou le lanréotide.
--	--	--

### + SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS

	Risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie : diminution ou augmentation des besoins en sulfamide hypoglycémiant, par diminution ou augmentation de la sécrétion de glucagon endogène.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter si besoin la posologie du sulfamide hypoglycémiant pendant le traitement par l'octréotide ou le lanréotide.
--	---	--

## ANDROGÈNES

(norethandrolone, testostérone)

### + ANTICOAGULANTS ORAUX

	Augmentation du risque hémorragique par effet direct sur la coagulation et/ou les systèmes fibrinolytiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'androgène et après son arrêt.
--	---	---

## ANESTHÉSQUES VOLATILS HALOGÉNÉS

(desflurane, enflurane, halothane, isoflurane, méthoxyflurane, sevoflurane)

### + ADRÉNALINE (VOIE BUCCO-DENTAIRE OU SOUS-CUTANÉE)

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Précaution d'emploi</b> Limiter l'apport, par exemple : moins de 0,1 mg d'adrénaline en 10 minutes ou 0,3 mg en 1 heure chez l'adulte.
--	---	--

### + BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)

	Réduction des réactions cardiovasculaires de compensation par les bêta-bloquants. L'inhibition bêta-adrénergique peut être levée durant l'intervention par les bêta-mimétiques.	<b>Précaution d'emploi</b> En règle générale, ne pas arrêter le traitement bêta-bloquant et, de toute façon, éviter l'arrêt brutal. Informer l'anesthésiste de ce traitement.
--	---	--

### + BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

	Réduction des réactions cardiovasculaires de compensation par les bêta-bloquants. L'inhibition bêta-adrénergique peut être levée durant l'intervention par les bêta-stimulants.	<b>Précaution d'emploi</b> En règle générale, ne pas arrêter le traitement bêta-bloquant et, de toute façon, éviter l'arrêt brutal. Informer l'anesthésiste de ce traitement.
--	---	--

### + ISONIAZIDE

	Potentialisation de l'effet hépatotoxique de l'isoniazide, avec formation accrue de métabolites toxiques de l'isoniazide.	<b>Précaution d'emploi</b> En cas d'intervention programmée, arrêter, par prudence, le traitement par l'isoniazide une semaine avant l'intervention et ne le reprendre que 15 jours après.
--	---	---

### + ISOPRENALINE

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

### + SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE IM ET IV)

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS**

	Poussée hypertensive peropératoire.	<b>Précaution d'emploi</b> En cas d'intervention programmée, il est préférable d'interrompre le traitement quelques jours avant l'intervention.
--	-------------------------------------	--

**ANTABUSE (RÉACTION)**

Les médicaments provoquant une réaction antabuse avec l'alcool sont nombreux, et leur association avec l'alcool est déconseillée.

(cefamandole, disulfirame, furazolidone, glibenclamide, glipizide, griseofulvine, ketoconazole, metronidazole, ornidazole, procabazine, secnidazole, tenonitrozone, tinidazole, tolbutamide)

**+ CONSOMMATION D'ALCOOL**

	Effet antabuse (chaleur, rougeurs, vomissements, tachycardie).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.
--	--	---

**ANTAGONISTES DES CANAUX CALCIFIQUES**

(amlodipine, barnidipine, bepridil, diltiazem, felodipine, isradipine, lacidipine, lercanidipine, manidipine, nicardipine, nifedipine, nimodipine, nitrendipine, verapamil)

**+ ANTICONSULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution des concentrations plasmatiques de l'antagoniste du calcium par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antagoniste du calcium pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
--	---	--

**+ RIFAMPICINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques de l'antagoniste du calcium par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antagoniste du calcium pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
--	---	---

**ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II**

(candesartan cilexetil, eprosartan, irbesartan, losartan, olmesartan, telmisartan, valsartan)

**+ ACIDE ACÉTYLSALICYLIQUE**

	Pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique ( $\geq 1g$ par prise et/ou $\geq 3g$ par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3g$ par jour) : Insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté, par diminution de la filtration glomérulaire secondaire à une diminution de la synthèse des prostaglandines rénales. Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.
--	--	---

**+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

	Insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices due aux anti-inflammatoires non stéroïdiens). Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade ; surveiller la fonction rénale en début de traitement.
--	---	--

**+ DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)**

	Hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal (addition des effets hyperkaliémiques).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter cette association sauf s'il existe une hypokaliémie préalable.
--	--	--

**+ DIURÉTIQUES HYPOKALIÉMIANTS**

	Risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un antagoniste de l'angiotensine II en cas de déplétion hydrosodée préexistante.	<b>Précaution d'emploi</b> Dans l'hypertension artérielle, lorsqu'un traitement diurétique préalable a pu entraîner une déplétion hydrosodée, il faut : - soit arrêter le diurétique avant de débuter le traitement par l'antagoniste de l'angiotensine II, et réintroduire un diurétique hypokaliémiant si nécessaire ultérieurement ; - soit administrer des doses initiales réduites d'antagoniste de l'angiotensine II et augmenter progressivement la posologie.  Dans tous les cas : surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par l'antagoniste de l'angiotensine II.
--	---	---

**+ LITHIUM**

	Augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques (diminution de l'excrétion rénale du lithium).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'usage d'un IEC ou d'un antagoniste de l'angiotensine II est indispensable, surveillance stricte de la lithémie et adaptation de la posologie.
--	---	---

**+ POTASSIUM**

Hyperkaliémie (potentiellement létale) surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).

**Association DECONSEILLÉE**

Eviter cette association sauf s'il existe une hypokaliémie préalable.

**ANTIAGRÉGANTS PLAQUETTES**

Plusieurs substances sont impliquées dans des interactions, du fait de leurs propriétés antiagrégantes plaquettaires.

L'utilisation de plusieurs antiagrégants plaquettaires majore le risque de saignement, de même que leur association à l'héparine et aux molécules apparentées, aux anticoagulants oraux et aux thrombolytiques, et doit être prise en compte en maintenant une surveillance clinique régulière.

Pour l'acide acétylsalicylique, se reporter aux interactions qui lui sont propres.

(abciximab (c 7e3b fab), acide acétylsalicylique, clopidogrel, epoprostenol, eptifibatide, iloprost, iloprost trometamol, ticlopidine, tirofiban)

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

Augmentation du risque hémorragique.

**A prendre en compte****+ HÉPARINES**

Augmentation du risque hémorragique.

**A prendre en compte****+ THROMBOLYTIQUES**

Augmentation du risque hémorragique.

**A prendre en compte****ANTIARYTHMIQUES**

De nombreux antiarythmiques sont dépresseurs de l'automatisme, de la conduction et de la contractilité cardiaques.

L'association d'antiarythmiques de classes différentes peut apporter un effet thérapeutique bénéfique, mais s'avère le plus souvent très délicate, nécessitant une surveillance clinique étroite et un contrôle de l'ECG. L'association d'antiarythmiques donnant des torsades de pointes (amiodarone, disopyramide, quinidines, sotalol...) est contre-indiquée.

L'association d'antiarythmiques de même classe est déconseillée, sauf cas exceptionnel, en raison du risque accru d'effets indésirables cardiaques.

L'association à des médicaments ayant des propriétés inotropes négatives, bradycardisantes et/ou ralentissant la conduction auriculo-ventriculaire est délicate et nécessite une surveillance clinique et un contrôle de l'ECG.

(amiodarone, bepridil, cibenzoline, diltiazem, disopyramide, dofetilide, flecainide, hydroquinidine, ibutilide, lidocaine, mexiletine, propafenone, quinidine, sotalol, verapamil)

**+ AUTRES ANTIARYTHMIQUES**

L'association de deux antiarythmiques est très délicate. Elle est dans la majorité des cas, contre-indiquée ou déconseillée.

**CI - ASDEC - APEC****ANTIARYTHMIQUES CLASSE I (SAUF LIDOCAÏNE)**

(cibenzoline, disopyramide, flecainide, hydroquinidine, mexiletine, propafenone, quinidine)

**+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE**

Effet inotrope négatif avec risque de décompensation cardiaque.

**CONTRE-INDICATION****ANTIARYTHMIQUES CLASSE IA**

(disopyramide, hydroquinidine, quinidine)

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'antiarythmique, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique, ECG et contrôle des concentrations plasmatiques ; si besoin, adaptation de la posologie de l'antiarythmique pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.

**+ ESMOLOL**

Troubles de la contractilité, de l'automatisme et de la conduction (suppression des mécanismes sympathiques compensateurs).

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et ECG.

**+ RIFAMPICINE**

Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'antiarythmique (augmentation de son métabolisme hépatique).

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique, ECG et éventuellement de la concentration plasmatique de l'antiarythmique. Si besoin, adaptation de la posologie de l'antiarythmique pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt (risque de surdosage en antiarythmique).

## ANTICHOLINESTÉRASIQUES

(voir aussi "bradycardisants")

### + MÉDICAMENTS ATROPINIQUES

Il convient de prendre en compte le risque lié à l'association d'un médicament à action atropinique (imipraminiques, neuroleptiques phénothiaziniques, antispasmodiques, certains antihistaminiques H1...) chez un patient traité par anticholinestérasique. Outre la possible diminution de l'effet thérapeutique de ce dernier, l'interruption brutale du traitement atropinique expose au risque de dévoiler alors les effets muscariniques du parasymphomimétique avec symptomatologie de type « crise cholinergique », pouvant se manifester notamment par des convulsions.

### + AUTRES MÉDICAMENTS ANTICHOLINESTÉRASIQUES

Il convient de prendre en compte l'association d'un médicament anticholinestérasique, donné dans une indication telle que la myasthénie ou l'atonie intestinale, à un autre anticholinestérasique donné dans la maladie d'Alzheimer, en raison d'un risque d'addition des effets indésirables de type cholinergique, notamment digestifs.

(amibenonium, donepezil, galantamine, neostigmine, pyridostigmine, rivastigmine)

### + BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

	Risque de bradycardie excessive (addition des effets bradycardisants).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	--	--

### + PILOCARPINE

	Risque d'addition des effets indésirables cholinergiques, notamment digestifs.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + SUXAMETHONIUM

	Risque d'allongement du bloc moteur, majoré en cas de déficit partiel en pseudocholinestérase.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

## ANTICOAGULANTS ORAUX

### ANTI-INFECTIEUX ET INR

De nombreux cas d'augmentation de l'activité des anticoagulants oraux ont été rapportés chez des patients recevant des antibiotiques. Le contexte infectieux ou inflammatoire marqué, l'âge et l'état général du patient apparaissent comme des facteurs de risque. Dans ces circonstances, il apparaît difficile de faire la part entre la pathologie infectieuse et son traitement dans la survenue du déséquilibre de l'INR. Cependant, certaines classes d'antibiotiques sont davantage impliquées : il s'agit notamment des fluoroquinolones, des macrolides, des cyclines, du cotrimoxazole et de certaines céphalosporines, qui imposent, dans ces conditions, de renforcer la surveillance de l'INR.

### ANTICANCEREUX ET INR

En raison de l'augmentation du risque thrombotique lors des affections tumorales, le recours à un traitement anticoagulant est fréquent. La grande variabilité de la coagulabilité au cours de ces affections, à laquelle s'ajoute l'éventualité d'une interaction entre les anticoagulants oraux et la chimiothérapie anticancéreuse, imposent, s'il est décidé de traiter le patient par anticoagulant oral, d'augmenter la fréquence des contrôles de l'INR.

(acenocoumarol, fluindione, phenindione, tiocloamarol, warfarine)

### + CONSOMMATION D'ALCOOL

	Variations possibles de l'effet anticoagulant, avec augmentation en cas d'intoxication aiguë ou diminution en cas d'alcoolisme chronique (métabolisme augmenté).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + ACIDE ACÉTYLSALICYLIQUE

	Majoration du risque hémorragique, notamment en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal.	<b>CI - ASDEC - APEC</b>  Contre-indication avec : - des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique ( $\geq 1$ g par prise et/ou $\geq 3$ g par jour) - des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour) et en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal  Association déconseillée avec : - des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour) en l'absence d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour) et en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal. Nécessité d'un contrôle, en particulier du temps de saignement.  A prendre en compte avec : - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour)
--	--	--

### + ALLOPURINOL

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique (diminution de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'allopurinol et 8 jours après son arrêt.
--	--	--



<b>+ ALPHA-TOCOPHEROL</b>		
	Avec la vitamine E utilisée à des doses supérieures ou égales à 500 mg/j : augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par vitamine E et après son arrêt.
<b>+ AMINOGLUTETHIMIDE</b>		
	Décrit pour warfarine et acénocoumarol. Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'aminogluthétimide.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par aminogluthétimide et deux semaines après son arrêt.
<b>+ AMIODARONE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'amiodarone et 8 jours après son arrêt.
<b>+ ANDROGÈNES</b>		
	Augmentation du risque hémorragique par effet direct sur la coagulation et/ou les systèmes fibrinolytiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'androgène et après son arrêt.
<b>+ ANTIAGRÉGANTS PLAQUETTAIRES</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Diminution (ou, rarement, augmentation avec la phénytoïne) de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique par l'anticonvulsivant inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'anticonvulsivant inducteur et 8 jours après son arrêt.
<b>+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</b>		
	Augmentation du risque hémorragique de l'anticoagulant oral (agression de la muqueuse gastroduodénale par les anti-inflammatoires non stéroïdiens).	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - avec la phénylbutazone.  Association déconseillée : - avec les autres AINS. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et biologique étroite.
<b>+ APREPITANT</b>		
	Risque de diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique par l'aprépitant.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant et après l'association.
<b>+ ATORVASTATINE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
<b>+ AZATHIOPRINE</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral à la mise en route du traitement par l'immunosuppresseur (ou le cytotoxique) et après son arrêt.
<b>+ BENZBROMARONE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la benzbromarone et après son arrêt.
<b>+ BOSENTAN</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
<b>+ CEFAMANDOLE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la céphalosporine et après son arrêt.

<b>+ CEFOPERAZONE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la céphalosporine et après son arrêt.
<b>+ CEFOTETAN</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la céphalosporine et après son arrêt.
<b>+ CEFTRIAXONE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la céphalosporine et après son arrêt.
<b>+ CIMETIDINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique (diminution de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la cimétidine et 8 jours après son arrêt.
<b>+ CISAPRIDE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le cisapride et 8 jours après son arrêt.
<b>+ COLCHICINE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la colchicine et 8 jours après son arrêt.
<b>+ COLESTYRAMINE</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral (diminution de son absorption intestinal).	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la colestyramine à distance de l'anticoagulant oral (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ CYCLINES</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la cycline et après son arrêt.
<b>+ DANAZOL</b>		
	Augmentation du risque hémorragique par effet direct sur la coagulation et/ou les systèmes fibrinolytiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le danazol et après son arrêt.
<b>+ DEFERASIROX</b>		
	Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DISULFIRAME</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le disulfirame et 8 jours après son arrêt.
<b>+ ECONAZOLE</b>		
	Quelle que soit la voie d'administration de l'éconazole : augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par éconazole et après son arrêt.
<b>+ EFAVIRENZ</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.

<b>+ FIBRATES</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le fibraté et 8 jours après son arrêt.
<b>+ FLUCONAZOLE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le fluconazole et 8 jours après son arrêt.
<b>+ FLUOROQUINOLONES</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la fluoroquinolone et après son arrêt.
<b>+ FLUOROURACILE (ET, PAR EXTRAPOLATION, TEGAFUR ET CAPÉCITABINE)</b>		
	Augmentation importante de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si elle ne peut être évitée, contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le cytotoxique et 8 jours après son arrêt.
<b>+ FLUVASTATINE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
<b>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : impact éventuel de la corticothérapie sur le métabolisme de l'anticoagulant oral et sur celui des facteurs de la coagulation. Risque hémorragique propre à la corticothérapie (muqueuse digestive, fragilité vasculaire) à fortes doses ou en traitement prolongé supérieur à 10 jours.	<b>Précaution d'emploi</b> Lorsque l'association est justifiée, renforcer la surveillance : contrôle biologique au 8e jour, puis tous les 15 jours pendant la corticothérapie et après son arrêt.
<b>+ GRISEOFULVINE</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique par la griséofulvine.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la griséofulvine et 8 jours après son arrêt.
<b>+ HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Lors du relais de l'héparine par l'anticoagulant oral, renforcer la surveillance clinique.
<b>+ HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Lors du relais de l'héparine par l'anticoagulant oral, renforcer la surveillance clinique.
<b>+ HORMONES THYROÏDIENNES</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique (augmentation du métabolisme des facteurs du complexe prothrombinique).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral lors de l'instauration du traitement d'une hypothyroïdie ou d'un surdosage en hormones thyroïdiennes. Un tel contrôle n'est pas nécessaire chez les patients sous traitement thyroïdien substitutif stable.
<b>+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant la durée de l'association et à son arrêt.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'itraconazole et 8 jours après son arrêt.
<b>+ MACROLIDES (SAUF SPIRAMYCINE)</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le macrolide et après son arrêt.

<b>+ MERCAPTOPURINE</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral à la mise en route du traitement par l'immunosuppresseur (ou le cytotoxique) et après son arrêt.
<b>+ METHYLPREDNISOLONE</b>		
	Pour des doses de 0,5 à 1g de méthylprednisolone administrées en bolus : augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle de l'INR 2 à 4 jours après le bolus de méthylprednisolone ou en présence de tous signes hémorragiques.
<b>+ MICONAZOLE</b>		
	Avec le miconazole par voie générale et gel buccal : hémorragies imprévisibles, éventuellement graves.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'anticoagulant oral, en raison de son effet inducteur enzymatique, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (événement thrombotique).	<b>CONTRE-INDICATION</b> En cas d'association fortuite, ne pas interrompre brutalement la prise de millepertuis mais contrôler l'INR avant puis après l'arrêt du millepertuis.
<b>+ NEVIRAPINE</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
<b>+ NITRO-IMIDAZOLÉS</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par les nitro-imidazolés et 8 jours après leur arrêt.
<b>+ ORLISTAT</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'orlistat et après son arrêt.
<b>+ PARACETAMOL</b>		
	Risque d'augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique en cas de prise de paracétamol aux doses maximales (4 g/j) pendant au moins 4 jours.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le paracétamol et après son arrêt.
<b>+ PENTOXIFYLLINE</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la pentoxifylline et 8 jours après son arrêt.
<b>+ PHENYLBUTAZONE</b>		
	Pour toutes les formes de phénylbutazone, y compris locales : augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire et agression de la muqueuse gastroduodénale par les anti-inflammatoires non stéroïdiens).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PROGUANIL</b>		
	Risque d'augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le proguanil et après son arrêt.
<b>+ PROPAFENONE</b>		
	Augmentation de l'effet anticoagulant et du risque hémorragique. Mécanisme invoqué : inhibition du métabolisme de l'anticoagulant oral.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la propafénone et après son arrêt.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la rifampicine et 8 jours après son arrêt.

<b>+ RITONAVIR</b>		
	Variation de l'effet de l'anticoagulant oral, le plus souvent dans le sens d'une diminution.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant la durée du traitement.
<b>+ ROSUVASTATINE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
<b>+ SUCRALFATE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'anticoagulant oral.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance de l'anticoagulant oral (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ SULFAFURAZOL</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement anti-infectieux et 8 jours après son arrêt.
<b>+ SULFAMETHIZOL</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement anti-infectieux et 8 jours après son arrêt.
<b>+ SULFAMETHOXAZOLE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement anti-infectieux et 8 jours après son arrêt.
<b>+ TAMOXIFENE</b>		
	Risque d'augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
<b>+ THROMBOLYTIQUES</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ TIBOLONE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la tibolone et après son arrêt.
<b>+ TRAMADOL</b>		
	Risque d'augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le tramadol et après son arrêt.
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par voriconazole et 8 jours après son arrêt.

## ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES

(carbamazepine, fosphenytoine, phenobarbital, phénytoïne, primidone)

<b>+ ANTAGONISTES DES CANAUX CALCIQUES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'antagoniste du calcium par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antagoniste du calcium pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.

**+ ANTIARYTHMIQUES CLASSE IA**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'antiarythmique, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et contrôle des concentrations plasmatiques ; si besoin, adaptation de la posologie de l'antiarythmique pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
--	---	--

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Diminution (ou, rarement, augmentation avec la phénytoïne) de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique par l'anticonvulsivant inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'anticonvulsivant inducteur et 8 jours après son arrêt.
--	---	---

**+ BOSENTAN**

	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de bosentan.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ DEFERASIROX**

	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de déférasirox.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller la ferritinémie pendant et après le traitement par l'inducteur enzymatique. Si besoin, adaptation de la posologie de déférasirox.
--	--	--

**+ DOXYCYCLINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques de la doxycycline par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la doxycycline.
--	---	---

**+ ESTROGÈNES NON CONTRACEPTIFS**

	Diminution de l'efficacité de l'estrogène.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du traitement hormonal pendant l'administration de l'anticonvulsivant inducteur et après son arrêt.
--	--	--

**+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des corticoïdes par augmentation de leur métabolisme hépatique par l'inducteur : les conséquences sont particulièrement importantes chez les addisoniens traités par l'hydrocortisone et en cas de transplantation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie des corticoïdes pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
--	---	--

**+ HORMONES THYROÏDIENNES**

	Risque d'hypothyroïdie clinique chez les patients hypothyroïdiens, par augmentation du métabolisme de la T3 et de la T4.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations sériques de T3 et de T4 et adaptation, si besoin, de la posologie des hormones thyroïdiennes pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
--	--	--

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASE**

	Risque de baisse de l'efficacité de l'inhibiteur de protéase par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'inhibiteur de tyrosine kinase, par augmentation de son métabolisme par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'itraconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si possible, dosages plasmatiques de l'itraconazole et adaptation éventuelle de sa posologie.
--	--	--

**+ IVABRADINE**

	Risque de diminution de l'efficacité de l'ivabradine, par augmentation de son métabolisme par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de l'ivabradine pendant l'association et après l'arrêt de l'inducteur.
--	--	--

**+ METRONIDAZOLE**

	Diminution des concentrations plasmatiques du métronidazole par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de métronidazole pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
--	--	---

**+ MIDAZOLAM**

	Risque de diminution des concentrations plasmatiques du midazolam par l'anticonvulsivant.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

<b>+ MINÉRALOCORTICOÏDES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des corticoïdes par augmentation de leur métabolisme hépatique par l'inducteur : les conséquences sont particulièrement importantes chez les addisoniens traités par l'hydrocortisone et en cas de transplantation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie des corticoïdes pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
<b>+ MONTELUKAST</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité du montélukast par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'anti-asthmatique pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du posaconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si possible, dosages plasmatiques du posaconazole et adaptation éventuelle de sa posologie.
<b>+ PRAZQUANTEL</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques du praziquantel, avec risque d'échec du traitement, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ PROCARBAZINE</b>		
	Augmentation des réactions d'hypersensibilité (hyperéosinophilie, rash), par augmentation du métabolisme de la procarbazine par l'inducteur.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ PROPAFENONE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la propafénone par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la propafénone pendant l'association et après l'arrêt de l'inducteur.
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'anticonvulsivant, avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique par le stiripentol.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et dosage plasmatique, lorsque cela est possible, de l'anticonvulsivant associé au stiripentol et adaptation éventuelle de sa posologie.
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la télithromycine, avec risque d'échec du traitement anti-infectieux, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la théophylline par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, de la théophyllinémie. Adaptation éventuelle de la posologie de la théophylline pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
<b>+ TIAGABINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la tiagabine par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Une augmentation de la posologie de tiagabine peut s'avérer nécessaire en cas d'association à un anticonvulsivant inducteur enzymatique.
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	<p>- pour carbamazépine, phénobarbital, primidone : Risque de baisse de l'efficacité du voriconazole par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.</p> <p>- pour phénytoïne, fosphénytoïne : Diminution importante des concentrations plasmatiques du voriconazole avec risque de perte d'efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par la phénytoïne, d'une part, et augmentation des concentrations plasmatiques de la phénytoïne par diminution de son métabolisme hépatique par le voriconazole, d'autre part.</p>	<p><b>CI - ASDEC</b></p> <p>Contre-indication :</p> <p>- pour carbamazépine, phénobarbital, primidone</p> <p>Association déconseillée :</p> <p>- pour phénytoïne, fosphénytoïne</p> <p>Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite, dosage des concentrations plasmatiques de phénytoïne et adaptation éventuelle des posologies pendant l'association et après l'arrêt du voriconazole.</p>

## ANTICONVULSIVANTS MÉTABOLISÉS

(acide valproïque, ethosuximide, felbamate, fosphenytoïne, lamotrigine, oxcarbazépine, phénobarbital, phénytoïne, primidone, tiagabine, topiramate, valpromide, zonisamide)

<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'anticonvulsivant.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

## ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES

(amitriptyline, amoxapine, clomipramine, desipramine, dosulepine, doxepine, imipramine, maprotiline, nortriptyline, opipramol, trimipramine)

### + ADRÉNALINE (VOIE BUCCO-DENTAIRE OU SOUS-CUTANÉE)

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Précaution d'emploi</b> Limiter l'apport, par exemple : moins de 0,1 mg d'adrénaline en 10 minutes ou 0,3 mg en 1 heure chez l'adulte.
--	---	--

### + ANTIHYPERTENSEURS

	Majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + BACLOFENE

	Risque d'augmentation de l'hypotonie musculaire.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

	Effet vasodilatateur et risque d'hypotension, notamment orthostatique (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + CLONIDINE

	Décrit pour désipramine, imipramine : inhibition de l'effet antihypertenseur de la clonidine (antagonisme au niveau des récepteurs adrénergiques).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

### + GUANFACINE

	Décrit pour désipramine, imipramine : inhibition de l'effet antihypertenseur de la guanfacine (antagonisme au niveau des récepteurs adrénergiques).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

### + INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'antidépresseur imipraminique avec risque de convulsions et augmentation des effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue et, si nécessaire, adaptation posologique.
--	--	---

### + SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE IM ET IV)

	Hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme (inhibition de l'entrée du sympathomimétique dans la fibre sympathique).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

## ANTIDIABÉTIQUES GLITAZONES

(pioglitazone, rosiglitazone)

### + ANALOGUES DE LA SOMATOSTATINE

	Risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie : diminution ou augmentation des besoins en glitazone, par diminution ou augmentation de la sécrétion de glucagon endogène.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter si besoin la posologie de la glitazone pendant le traitement par l'octréotide ou le lanréotide.
--	--	--

### + GEMFIBROZIL

	Risque d'augmentation des effets indésirables de la glitazone par diminution de son métabolisme hépatique par le gemfibrozil.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite.
--	---	---

### + RIFAMPICINE

	Diminution des concentrations plasmatiques de la glitazone par augmentation de son métabolisme par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie de la glitazone pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
--	--	---

## ANTIFONGIQUES AZOLÉS

(fluconazole, itraconazole, ketoconazole, posaconazole, voriconazole)

### + CISAPRIDE

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

### + HALOFANTRINE

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre l'azolé antifongique. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
--	--	--



<b>+ MIDAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>ASDEC - PE</b> Précaution d'emploi avec : - le midazolam IV Surveillance clinique et réduction de la posologie de midazolam en cas de traitement par l'azolé antifongique.  Association déconseillée avec : - le midazolam per os.

<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>ANTIHYPERTENSEURS</b>		
(acebutolol, amiloride, amlodipine, atenolol, barnidipine, befunolol, benazepril, bendroflumethiazide, bepridil, betaxolol, bisoprolol, bumetanide, candesartan cilexetil, canrenoate de potassium, captopril, carteolol, celiprolol, chlortalidone, cicletanine, cilazapril, clonidine, clopamide, cyclothiazide, dihydralazine, diltiazem, enalapril, eplerenone, eprosartan, felodipine, fosinopril, furosemide, guanfacine, hydrochlorothiazide, imidapril, indapamide, irbesartan, isradipine, labetalol, lacidipine, lercanidipine, levobunolol, lisinopril, losartan, manidipine, methyclothiazide, methyldopa, metipranolol, metoprolol, moexipril, moxonidine, nadolol, nadoxolol, nebivolol, nicardipine, nifedipine, nimodipine, nitrendipine, olmesartan, oxprenolol, perindopril tert-butylamine, pindolol, piretanide, prazosine, propranolol, quinapril, ramipril, rilmenidine, sotalol, spirapril, spironolactone, telmisartan, tertatolol, timolol, torasemide, trandolapril, triamterene, trimazosine, urapidil, valsartan, verapamil, xipamide, zofenopril)		

<b>+ AMIFOSTINE</b>		
	Majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES</b>		
	Majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ BACLOFENE</b>		
	Majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la pression artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.

<b>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	Diminution de l'effet antihypertenseur (rétention hydrosodée des corticoïdes).	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ MINÉRALOCORTICOÏDES</b>		
	Diminution de l'effet antihypertenseur (rétention hydrosodée des corticoïdes).	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ NEUROLEPTIQUES</b>		
	Majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>

<b>ANTIHYPERTENSEURS ALPHA-BLOQUANTS</b>		
(prazosine, trimazosine, urapidil)		

<b>+ ALPHABLOQUANTS À VISÉE UROLOGIQUE (SAUF DOXAZOSINE)</b>		
	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ ANTIHYPERTENSEURS SAUF ALPHA-BLOQUANTS</b>		
	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque majoré d'hypotension orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ DOXAZOSINE</b>		
	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)</b>		
	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées et adapter progressivement les doses si besoin.

<b>+ VARDENAFIL</b>		
	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées et adapter progressivement les doses si besoin.
<b>ANTIHYPERTENSEURS CENTRAUX</b> (clonidine, guanfacine, methylodopa, moxonidine, rilmenidine)		
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)</b>		
	Augmentation importante de la pression artérielle en cas d'arrêt brutal du traitement par l'antihypertenseur central.	<b>Précaution d'emploi</b> Eviter l'arrêt brutal du traitement par l'antihypertenseur central. Surveillance clinique.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</b>		
	Diminution centrale du tonus sympathique et effet vasodilatateur des antihypertenseurs centraux, préjudiciables en cas d'insuffisance cardiaque traitée par bêta-bloquant et vasodilatateur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>ANTIHYPERTENSEURS SAUF ALPHA-BLOQUANTS</b> (acebutolol, amiloride, amlodipine, atenolol, barnidipine, befunolol, benazepril, bendroflumethiazide, bepridil, betaxolol, bisoprolol, bumetanide, candesartan cilexetil, canrenoate de potassium, captopril, carteolol, celiprolol, chlortalidone, cicletanine, cilazapril, clonidine, clopamide, cyclothiazide, dihydralazine, diltiazem, enalapril, eplerenone, eprosartan, felodipine, fosinopril, furosemide, guanfacine, hydrochlorothiazide, imidapril, indapamide, irbesartan, isradipine, labetalol, lacidipine, lercanidipine, levobunolol, lisinopril, losartan, manidipine, methyclothiazide, methylodopa, metipranolol, metoprolol, moexipril, moxonidine, nadolol, nadoxolol, nebivolol, nicardipine, nifedipine, nimodipine, nitrendipine, olmesartan, oxprenolol, perindopril tert-butylamine, pindolol, piretanide, propranolol, quinapril, ramipril, rilmenidine, sotalol, spirapril, spironolactone, telmisartan, tertatolol, timolol, torasemide, trandolapril, triamterene, valsartan, verapamil, xipamide, zofenopril)		
<b>+ ALPHABLOQUANTS À VISÉE UROLOGIQUE (SAUF DOXAZOSINE)</b>		
	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique majoré.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTIHYPERTENSEURS ALPHA-BLOQUANTS</b>		
	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque majoré d'hypotension orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DOXAZOSINE</b>		
	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère.	<b>A prendre en compte</b>
<b>ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</b> (aceclofenac, acide mefenamique, acide niflumique, acide tiaprofenique, alminopropene, celecoxib, dexketoprofene trometamol, diclofenac, etodolac, fenbufene, fenoprofene, flurbiprofene, ibuprofene, indometacine, ketoprofene, meloxicam, morniflumate, nabumetone, naproxene, nimesulide, oxyphenbutazone, parecoxib, phenylbutazone, piroxicam, piroxicam-betadex, rofecoxib, sulindac, tenoxicam, valdecoxib)		
<b>+ AUTRES ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</b>		
	Avec les autres anti-inflammatoires non stéroïdiens : majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ACIDE ACETYLSALICYLIQUE</b>		
	Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.	<b>ASDEC - APEC</b> Association déconseillée avec : - des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique ( $\geq 1$ g par prise et/ou $\geq 3$ g par jour) - des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour)  A prendre en compte avec : - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour en 1 ou plusieurs prises)
<b>+ ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II</b>		
	Insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices due aux anti-inflammatoires non stéroïdiens). Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade ; surveiller la fonction rénale en début de traitement.

<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation du risque hémorragique de l'anticoagulant oral (agression de la muqueuse gastroduodénale par les anti-inflammatoires non stéroïdiens).	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - avec la phénylbutazone.  Association déconseillée : - avec les autres AINS. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et biologique étroite.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)</b>		
	Réduction de l'effet antihypertenseur (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices par les anti-inflammatoires non stéroïdiens et rétention hydrosodée avec les anti-inflammatoires non stéroïdiens pyrazolés).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque d'addition des effets néphrotoxiques, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller la fonction rénale en début de traitement par l'AINS.
<b>+ DEFERASIROX</b>		
	Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DIURÉTIQUES</b>		
	Insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices due aux anti-inflammatoires non stéroïdiens). Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.
<b>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	Augmentation du risque d'ulcération et d'hémorragie gastro-intestinale.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)</b>		
	Augmentation du risque hémorragique (agression de la muqueuse gastroduodénale par les anti-inflammatoires non stéroïdiens).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite.
<b>+ HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES PRÉVENTIVES)</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)</b>		
	Augmentation du risque hémorragique (agression de la muqueuse gastroduodénale par les anti-inflammatoires non stéroïdiens).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite.
<b>+ HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES PRÉVENTIVES)</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION</b>		
	Insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices due aux anti-inflammatoires non stéroïdiens). Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.
<b>+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b>		
	Majoration du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ LITHIUM</b>		
	Augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques (diminution de l'excrétion rénale du lithium).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> 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'anti-inflammatoires non stéroïdiens.

**+ METHOTREXATE**

	Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate (diminution de la clairance rénale du méthotrexate par les anti-inflammatoires).	<b>CI - ASDEC - PE</b>  Association contre-indiquée avec : - la phénylbutazone, quelle que soit la dose de méthotrexate et pour toutes les formes de phénylbutazone, y compris locales.  Associations déconseillées: - avec les autres anti-inflammatoires non-stéroïdiens et pour des doses de méthotrexate supérieures à 20 mg par semaine. - avec le kétoprofène et le méthotrexate à des doses supérieures à 20 mg par semaines, respecter un intervalle d'au moins 12 heures entre l'arrêt ou le début d'un traitement par kétoprofène et la prise de méthotrexate.  Association nécessitant une précaution d'emploi : - avec les autres AINS et le méthotrexate utilisé à faibles doses (inférieures ou égales à 20 mg par semaine), 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**

	Risque de majoration de la toxicité du pemetrexed (diminution de sa clairance rénale par les AINS).	<b>ASDEC - PE</b>  Association déconseillée : Chez les patients ayant une fonction rénale faible à modérée (clairance de la créatinine comprise entre 45 ml/min et 80 ml/min).  Précaution d'emploi : Chez les patients ayant une fonction rénale normale. Surveillance biologique de la fonction rénale.
--	---	---

**+ TACROLIMUS**

	Risque d'addition des effets néphrotoxiques, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller la fonction rénale en début de traitement par l'AINS.
--	---	--

**ANTIPARASITAIRES SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES**

(halofantrine, lumefantrine, pentamidine)

**+ MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>  Si cela est possible, interrompre l'un des deux traitements. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
--	--	---

**ANTIPARKINSONIENS ANTICHOLINERGIQUES**

(biperidene, trihexyphenidyle, tropatepine)

**+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE DOPAMINERGIQUES**

	Risque de majoration des troubles neuropsychiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	--	--

**ANTIPARKINSONIENS DOPAMINERGIQUES**

(amantadine, apomorphine, bromocriptine, entacapone, lisuride, pergolide, piribedil, pramipexole, rasagiline, ropinirole, selegiline)

**+ NEUROLEPTIQUES ANTIPSYCHOTIQUES (SAUF CLOZAPINE)**

	Antagonisme réciproque du dopaminergique et des neuroleptiques. Le dopaminergique peut provoquer ou aggraver les troubles psychotiques. En cas de nécessité d'un traitement par neuroleptiques chez le patient parkinsonien traité par dopaminergique, ces derniers doivent être diminués progressivement jusqu'à l'arrêt (leur arrêt brutal expose à un risque de "syndrome malin des neuroleptiques").	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**ANTISÉCRÉTOIRES ANTIHISTAMINIQUES H2**

(cimetidine, famotidine, nizatidine, ranitidine, roxatidine)

**+ ATAZANAVIR**

	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'atazanavir.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ CYANOCOBALAMINE**

	Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B12.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

<b>+ ERLOTINIB</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'erlotinib.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'antihistaminique H2.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de l'antihistaminique H2 (plus de 2 heures, si possible).
<b>ANTISÉCRÉTOIRES INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS</b> (esomeprazole, lansoprazole, omeprazole, pantoprazole, rabeprazole)		
<b>+ ATAZANAVIR</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques de l'atazanavir, avec risque d'échec thérapeutique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ CLOPIDOGREL</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité du clopidogrel par inhibition de la formation de son métabolite actif par l'IPP.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CYANOCOBALAMINE</b>		
	Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B12.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ERLOTINIB</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'erlotinib.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Risque d'inefficacité du traitement antisécrétoire par diminution de son métabolisme par le millepertuis.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>

**ANTISEPTIQUES MERCURIELS**

(merbromine, thiomersal)

**+ POVIDONE**

Erythèmes, phlyctènes, voire nécrose cutanéomuqueuse (formation d'un complexe caustique en cas d'utilisation concomitante d'antiseptiques iodés et mercuriels). L'interaction dépend de la stabilité de l'organo-mercurel au niveau cutané et de la sensibilité individuelle.

**Association DECONSEILLÉE****ANTITUSSIFS MORPHINE-LIKE**

(dextrométhorphan, noscapine, pholcodine)

**+ ANALGÉSQUES MORPHINIQUES AGONISTES**

Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.

**A prendre en compte****+ METHADONE**

Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.

**A prendre en compte****ANTITUSSIFS MORPHINIQUES VRAIS**

(codeine, éthylmorphine)

**+ ANALGÉSQUES MORPHINIQUES AGONISTES**

Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.

**A prendre en compte****+ METHADONE**

Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.

**A prendre en compte****+ MORPHINIQUES AGONISTES-ANTAGONISTES**

Diminution de l'effet antalgique ou antitussif du morphinique, par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.

**Association DECONSEILLÉE****APREPITANT****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

Risque de diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique par l'aprépitant.

**Précaution d'emploi**

Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant et après l'association.

**+ CISAPRIDE**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

**CONTRE-INDICATION****+ DEXAMETHASONE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'aprépitant.

**Précaution d'emploi**

Réduire d'environ de moitié la dose de dexaméthasone lors de son association à l'aprépitant.

**+ PIMOZIDE**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

**CONTRE-INDICATION****ATAZANAVIR**

Voir aussi : inhibiteurs de protéase - inhibiteurs de protéase (sauf ritonavir)

**+ ANTISÉCRÉTOIRES ANTIHISTAMINIQUES H2**

Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'atazanavir.

**A prendre en compte****+ ANTISÉCRÉTOIRES INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS**

Diminution très importante des concentrations plasmatiques de l'atazanavir, avec risque d'échec thérapeutique.

**Association DECONSEILLÉE**

<b>+ BUPRENORPHINE</b>		
	Risque de majoration ou de diminution des effets de la buprénorphine, à la fois par inhibition et accélération de son métabolisme par l'inhibiteur de protéase.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de clarithromycine et inhibition de la formation de son métabolite actif.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ EFAVIRENZ</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'atazanavir par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association s'avère nécessaire, adaptation posologique de l'atazanavir avec surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ NEVIRAPINE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'atazanavir par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association s'avère nécessaire, adaptation posologique de l'atazanavir avec surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>ATENOLOL</b> Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bêta-bloquants (sauf esmolol et sotalol) - bêta-bloquants (sauf esmolol) - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle		
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du bêta-bloquant.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du bêta-bloquant (plus de 2 heures, si possible).
<b>ATORVASTATINE</b> Voir aussi : substrats à risque du CYP3A4		
<b>+ JUS DE PAMPLEMOUSSE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'hypolipémiant, avec risque de survenue d'effets indésirables, notamment musculaires.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ACIDE FUSIDIQUE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>Précaution d'emploi</b> Ne pas dépasser la posologie de 10mg/jour d'atorvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint à cette posologie, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser des doses plus faibles d'hypocholestérolémiant. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ COLCHICINE</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser des doses plus faibles d'hypocholestérolémiant. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser des doses plus faibles d'hypocholestérolémiant. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.

<b>+ FIBRATES (SAUF GEMFIBROZIL)</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ GEMFIBROZIL</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'atorvastatine).	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser des doses plus faibles d'atorvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'atorvastatine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'atorvastatine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'inhibiteur de l'HMG-CoA reductase).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques d'atorvastatine, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser des doses plus faibles d'hypocholestérolémiant. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.

## AUTRES MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES

(amiodarone, bepridil, cisapride, diphemanil, dofetilide, erythromycine, hydroquinidine, ibutilide, mizolastine, moxifloxacin, quinidine, sotalol, spiramycine, vincamine)

<b>+ AUTRES MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

## AZATHIOPRINE

Voir aussi : cytotoxiques

<b>+ ALLOPURINOL</b>		
	Insuffisance médullaire éventuellement grave.	<b>CONTRE-INDICATION</b>



**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral à la mise en route du traitement par l'immunosuppresseur (ou le cytotoxique) et après son arrêt.
--	--	---

**+ DÉRIVÉS DE L'ACIDE AMINOSALICYLIQUE (ASA)**

	Risque de majoration de l'effet myélosuppresseur de l'azathioprine par inhibition de son métabolisme hépatique par le dérivé de l'ASA, notamment chez les sujets présentant un déficit partiel en thiopurine méthyltransférase (TPMT).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ IMMUNOSUPPRESSEURS**

	Majoration de l'immunodépression, avec risque accru d'infections et de lymphoprolifération.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**AZITHROMYCINE**

Voir aussi : macrolides (sauf spiramycine)

**+ CICLOSPORINE**

	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide.
--	--	---

**AZTREONAM****+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE**

	Risque de survenue de crises convulsives, par diminution des concentrations plasmatiques de l'acide valproïque.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle de la posologie de l'anticonvulsivant pendant le traitement par l'anti-infectieux et après son arrêt.
--	---	--

**BACLOFENE**

Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments sédatifs

**+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES**

	Risque d'augmentation de l'hypotonie musculaire.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ ANTIHYPERTENSEURS**

	Majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la pression artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.
--	--	---

**BARBITURIQUES**

(allobarbital, amobarbital, barbital, butalbital, butobarbital, cyclobarbital, methylphenobarbital, pentobarbital, phenobarbital, primidone, secbutabarbital, thiopental, vinylbital)

**+ BENZODIAZÉPINES ET APPARENTÉS**

	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ MORPHINIQUES**

	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**BENZBROMARONE**

Voir aussi : uricosuriques

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la benzbromarone et après son arrêt.
--	--	---

## BENZODIAZÉPINES ET APPARENTÉS

(alprazolam, avizafone, bromazepam, brotizolam, camazepam, chlórdiazépoxide, clobazam, clonazepam, clorazépate, clotiazepam, cloxazolam, delorazepam, diazepam, estazolam, fludiazepam, flunitrazepam, flurazepam, halazepam, haloxazolam, ketazolam, loprazolam, lorazepam, lormetazepam, medazepam, midazolam, nimetazepam, nitrazepam, nordazepam, oxazepam, oxazolam, pinazepam, prazepam, temazepam, tetrazepam, triazolam, zolpidem, zopiclone)

### + BARBITURIQUES

	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + BUPRENORPHINE

	Avec la buprénorphine utilisée en traitement de substitution : risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale.	<b>A prendre en compte</b> Evaluer attentivement le rapport bénéfice/risque de cette association. Informer le patient de la nécessité de respecter les doses prescrites.
--	---	---

### + CLOZAPINE

	Risque accru de collapsus avec arrêt respiratoire et / ou cardiaque.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + MORPHINIQUES

	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

## BEPRIDIL

Voir aussi : antagonistes des canaux calciques - antiarythmiques - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - autres médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - torsadogènes (sauf antiparasitaires, neuroleptiques, méthadone)

### + BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL ET SOTALOL)

	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et risque majoré de troubles du rythme ventriculaire (torsades de pointes) ainsi que de défaillance cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Une telle association ne doit se faire que sous surveillance clinique et ECG étroite, en particulier chez le sujet âgé ou en début de traitement.
--	---	--

### + BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

	Effet inotrope négatif avec risque de décompensation de l'insuffisance cardiaque, troubles de l'automatisme (bradycardie, arrêt sinusal) et troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

### + CLARITHROMYCINE

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

### + DALFOPRISTINE

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

### + DANTROLENE

	Avec le dantrolène administré par perfusion : chez l'animal, des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène par voie IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvénient.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

### + EFAVIRENZ

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire graves, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

### + ERYTHROMYCINE

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

<b>+ ESMOLOL</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : - en cas d'altération de la fonction ventriculaire gauche.  Précaution d'emploi : - si la fonction ventriculaire gauche est normale. Surveillance clinique et ECG.
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUINUPRISTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>BÊTA-2 MIMÉTIQUES</b> (bambuterol, ritodrine, salbutamol, terbutaline)		
<b>+ HALOTHANE</b>		
	En cas d'intervention obstétricale, majoration de l'inertie utérine avec risque hémorragique ; par ailleurs, troubles du rythme ventriculaires graves, par augmentation de la réactivité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Interrompre le traitement par bêta-2 mimétiques si l'anesthésie doit se faire sous halothane.
<b>+ INSULINE</b>		
	Elévation de la glycémie par le bêta-2 mimétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer la surveillance sanguine et urinaire.
<b>+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS</b>		
	Elévation de la glycémie par le bêta-2 mimétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer la surveillance sanguine et urinaire. Passer éventuellement à l'insuline, le cas échéant.
<b>BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL ET SOTALOL)</b> (acebutolol, atenolol, befunolol, betaxolol, bisoprolol, carteolol, celiprolol, labetalol, levobunolol, metipranolol, metoprolol, nadolol, nadoxolol, nebivolol, oxprenolol, pindolol, propranolol, tertatolol, timolol)		
<b>+ AMIODARONE</b>		
	Troubles de la contractilité, de l'automatisme et de la conduction (suppression des mécanismes sympathiques compensateurs).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG.
<b>+ BEPRIDIL</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et risque majoré de troubles du rythme ventriculaire (torsades de pointes) ainsi que de défaillance cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Une telle association ne doit se faire que sous surveillance clinique et ECG étroite, en particulier chez le sujet âgé ou en début de traitement.
<b>+ NEUROLEPTIQUES</b>		
	Effet vasodilatateur et risques d'hypotension, notamment orthostatique (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>

**BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)**

(acebutolol, atenolol, befunolol, betaxolol, bisoprolol, carteolol, celiprolol, labetalol, levobunolol, metipranolol, metoprolol, nadolol, nadoxolol, nebivolol, oxprenolol, pindolol, propranolol, sotalol, tertatolol, timolol)

**+ ANESTHÉSQUES VOLATILS HALOGÉNÉS**

	Réduction des réactions cardiovasculaires de compensation par les bêta-bloquants. L'inhibition bêta-adrénergique peut être levée durant l'intervention par les bêta-mimétiques.	<b>Précaution d'emploi</b> En règle générale, ne pas arrêter le traitement bêta-bloquant et, de toute façon, éviter l'arrêt brutal. Informer l'anesthésiste de ce traitement.
--	---	--

**+ ANTIHYPERTENSEURS CENTRAUX**

	Augmentation importante de la pression artérielle en cas d'arrêt brutal du traitement par l'antihypertenseur central.	<b>Précaution d'emploi</b> Eviter l'arrêt brutal du traitement par l'antihypertenseur central. Surveillance clinique.
--	---	--

**+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

	Réduction de l'effet antihypertenseur (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices par les anti-inflammatoires non stéroïdiens et rétention hydrosodée avec les anti-inflammatoires non stéroïdiens pyrazolés).	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ DIHYDROPYRIDINES**

	Hypotension, défaillance cardiaque chez les patients en insuffisance cardiaque latente ou non contrôlée (addition des effets inotropes négatifs). Le bêta-bloquant peut par ailleurs minimiser la réaction sympathique réflexe mise en jeu en cas de répercussion hémodynamique excessive.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DILTIAZEM**

	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Une telle association ne doit se faire que sous surveillance clinique et ECG étroite, en particulier chez le sujet âgé ou en début de traitement.
--	--	--

**+ DIPYRIDAMOLE**

	Avec le dipyridamole IV : majoration de l'effet antihypertenseur.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ FLOCTAFENINE**

	En cas de choc ou d'hypotension à la floctafénine, réduction des réactions cardiovasculaires de compensation par les bêta-bloquants.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ INSULINE**

	Tous les bêtabloquants peuvent masquer certains symptômes de l'hypoglycémie : palpitations et tachycardie.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer, surtout en début de traitement, l'autosurveillance glycémique
--	--	---

**+ LIDOCAINE**

	Avec la lidocaïne utilisée par voie IV : augmentation des concentrations plasmatiques de lidocaïne avec possibilité d'effets indésirables neurologiques et cardiaques (diminution de la clairance hépatique de la lidocaïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de lidocaïne pendant l'association et après l'arrêt du bêta-bloquant. Adaptation si besoin de la posologie de la lidocaïne.
--	---	---

**+ PROPAFENONE**

	Troubles de la contractilité, de l'automatisme et de la conduction (suppression des mécanismes sympathiques compensateurs).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG.
--	---	---

**+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS**

	Tous les bêta-bloquants peuvent masquer certains symptômes de l'hypoglycémie : palpitations et tachycardie.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer, surtout en début de traitement, l'autosurveillance glycémique.
--	---	--

**+ VERAPAMIL**

	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), trouble de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Une telle association ne doit se faire que sous surveillance clinique et ECG étroite, en particulier chez le sujet âgé ou en début de traitement.
--	---	--

## BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

A l'heure actuelle, 3 bêta-bloquants ont l'indication "insuffisance cardiaque" : le carvedilol, le bisoprolol, et le métoprolol.

Les interactions médicamenteuses des bêta-bloquants, lorsqu'ils sont prescrits dans l'insuffisance cardiaque, peuvent avoir des conséquences cliniques plus sévères que celles rencontrées lors de leur prescription dans d'autres indications. Ainsi, certaines associations médicamenteuses, couramment réalisées dans les indications classiques des bêta-bloquants, doivent être reconsidérées à la lumière de cette indication très particulière, avec un niveau de recommandation souvent plus contraignant.

(bisoprolol, carvedilol, metoprolol, nebivolol)

<b>+ AMIODARONE</b>		
	Troubles de l'automatisme et de la conduction cardiaque avec risque de bradycardie excessive.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG régulière.
<b>+ ANESTHÉSIIQUES VOLATILS HALOGÉNÉS</b>		
	Réduction des réactions cardiovasculaires de compensation par les bêta-bloquants. L'inhibition bêta-adrénergique peut être levée durant l'intervention par les bêta-stimulants.	<b>Précaution d'emploi</b> En règle générale, ne pas arrêter le traitement bêta-bloquant et, de toute façon, éviter l'arrêt brutal. Informer l'anesthésiste de ce traitement.
<b>+ ANTIARYTHMIQUES CLASSE I (SAUF LIDOCAÏNE)</b>		
	Effet inotrope négatif avec risque de décompensation cardiaque.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ANTICHOLINESTÉRASIQUES</b>		
	Risque de bradycardie excessive (addition des effets bradycardisants).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES</b>		
	Effet vasodilatateur et risque d'hypotension, notamment orthostatique (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTIHYPERTENSEURS CENTRAUX</b>		
	Diminution centrale du tonus sympathique et effet vasodilatateur des antihypertenseurs centraux, préjudiciables en cas d'insuffisance cardiaque traitée par bêta-bloquant et vasodilatateur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ BEPRIDIL</b>		
	Effet inotrope négatif avec risque de décompensation de l'insuffisance cardiaque, troubles de l'automatisme (bradycardie, arrêt sinusal) et troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DIGITALIQUES</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie, arrêt sinusal) et troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DIHYDROPYRIDINES</b>		
	Hypotension, défaillance cardiaque chez les malades en insuffisance cardiaque latente ou non contrôlée (effet inotrope négatif in vitro des dihydropyridines plus ou moins marqué et susceptibles de s'additionner aux effets inotropes négatifs des bêta-bloquants). La présence d'un traitement bêta-bloquant peut par ailleurs minimiser la réaction sympathique réflexe mise en jeu en cas de répercussion hémodynamique excessive.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Effet inotrope négatif avec risque de décompensation de l'insuffisance cardiaque, troubles de l'automatisme (bradycardie, arrêt sinusal) et troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ FLOCTAFENINE</b>		
	En cas de choc ou d'hypotension dus à la floctafénine, réduction des réactions cardiovasculaires de compensation par les bêtabloquants.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ LIDOCAÏNE</b>		
	Effet inotrope négatif avec risque de décompensation cardiaque.	<b>A prendre en compte</b>

**+ MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et électrocardiographique.
--	--	--

**+ NEUROLEPTIQUES**

	Effet vasodilatateur et risques d'hypotension, notamment orthostatique (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS**

	Tous les bêta-bloquants peuvent masquer certains symptômes de l'hypoglycémie : palpitations et tachycardie.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le malade et renforcer, surtout au début du traitement, l'autosurveillance sanguine.
--	---	---

**+ VERAPAMIL**

	Effet inotrope négatif avec risque de décompensation de l'insuffisance cardiaque, troubles de l'automatisme (bradycardie, arrêt sinusal) et troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**BISPHOSPHONATES**

(acide alendronique, acide clodronique, acide etidronique, acide ibandronique, acide medronique, acide oxidronique, acide pamidronique, acide risedronique, acide tiludronique, acide zoledronique)

**+ CALCIUM**

	Pour les sels de calcium administrés par voie orale : diminution de l'absorption digestive des bisphosphonates.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des bisphosphonates (de 30 minutes au minimum à plus de 2 heures, si possible, selon le bisphosphonate).
--	---	---

**+ FER**

	Pour les sels de fer administrés par voie orale : diminution de l'absorption digestive des bisphosphonates.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance des bisphosphonates (de 30 minutes au minimum à plus de 2 heures, si possible, selon le bisphosphonate).
--	---	---

**+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON**

	Diminution de l'absorption digestive des bisphosphonates.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des bisphosphonates (de 30 minutes au minimum à plus de 2 heures, si possible, selon le bisphosphonate).
--	---	---

**BOSENTAN****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
--	--	---

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de bosentan.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ CICLOSPORINE**

	Diminution importante des concentrations sanguines de la ciclosporine et augmentation des concentrations plasmatiques de bosentan.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par augmentation du métabolisme hépatique du contraceptif hormonal.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser une méthode contraceptive fiable, additionnelle ou alternative, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
--	--	---

**+ GLIBENCLAMIDE**

	Risque de moindre efficacité du glibenclamide par diminution de ses concentrations plasmatiques, en raison de l'effet inducteur du bosentan. Par ailleurs, des cas d'hépatotoxicité ont été rapportés lors de l'association.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la glycémie, adaptation du traitement si besoin, et surveillance des constantes biologiques hépatiques.
--	--	---

**+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par augmentation du métabolisme hépatique du contraceptif hormonal.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser une méthode contraceptive fiable, additionnelle ou alternative, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
--	--	---

<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Risque de diminution, importante pour la rifampicine, des concentrations plasmatiques de bosentan.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>BOTULIQUE (TOXINE)</b>		
<b>+ AMINOSIDES</b>		
	Risque d'augmentation des effets de la toxine botulique avec les aminosides (par extrapolation à partir des effets observés au cours du botulisme).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser un autre antibiotique.
<b>BRADYCARDISANTS</b>		
De nombreux médicaments peuvent entraîner une bradycardie. C'est le cas notamment des antiarythmiques de classe Ia, des bêta-bloquants, de certains antiarythmiques de classe III, de certains antagonistes du calcium, des digitaliques, de la pilocarpine, des anticholinestérasiques... etc.		
(acebutolol, ambenonium, amiodarone, atenolol, befunolol, bepridil, betaxolol, bisoprolol, carteolol, carvedilol, celiprolol, clonidine, deslanoside, digitoxine, digoxine, diltiazem, disopyramide, donepezil, esmolol, galantamine, guanfacine, hydroquinidine, ivabradine, labetalol, levobunolol, mefloquine, metipranolol, metoprolol, nadolol, nadoxolol, nebivolol, neostigmine, oxprenolol, pilocarpine, pindolol, propranolol, pyridostigmine, quinidine, rivastigmine, sotalol, tertatolol, timolol, verapamil)		
<b>+ AUTRES BRADYCARDISANTS</b>		
	Risque de bradycardie excessive (addition des effets).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et électrocardiographique.
<b>+ PILOCARPINE</b>		
	Risque de bradycardie excessive (addition des effets bradycardisants).	<b>A prendre en compte</b>
<b>BUFLOMEDIL</b>		
<b>+ FLUOXETINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables neurologiques (convulsions) du buflomédil en cas d'insuffisance rénale.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, plus particulièrement chez le sujet âgé.
<b>+ PAROXETINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables neurologiques (convulsions) du buflomédil en cas d'insuffisance rénale.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, plus particulièrement chez le sujet âgé.
<b>+ QUINIDINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables neurologiques (convulsions) du buflomédil en cas d'insuffisance rénale.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, plus particulièrement chez le sujet âgé.
<b>BUPRENORPHINE</b>		
Voir aussi : médicaments sédatifs - morphiniques - morphiniques agonistes-antagonistes - morphiniques en traitement de substitution		
<b>+ AMPRÉNAVIR (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSAMPRÉNAVIR)</b>		
	Risque de majoration ou de diminution des effets de la buprénorphine, à la fois par inhibition et accélération de son métabolisme par l'inhibiteur de protéase.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ATAZANAVIR</b>		
	Risque de majoration ou de diminution des effets de la buprénorphine, à la fois par inhibition et accélération de son métabolisme par l'inhibiteur de protéase.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ BENZODIAZÉPINES ET APPARENTÉS</b>		
	Avec la buprénorphine utilisée en traitement de substitution : risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale.	<b>A prendre en compte</b> Evaluer attentivement le rapport bénéfice/risque de cette association. Informer le patient de la nécessité de respecter les doses prescrites.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations de buprénorphine par diminution de son métabolisme hépatique, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buprénorphine pendant le traitement par l'inhibiteur et, le cas échéant, après son arrêt.

<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations de buprénorphine par diminution de son métabolisme hépatique, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buprénorphine pendant le traitement par l'inhibiteur et, le cas échéant, après son arrêt.
<b>+ NELFINAVIR</b>		
	Risque de majoration ou de diminution des effets de la buprénorphine, à la fois par inhibition et accélération de son métabolisme par l'inhibiteur de protéase.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Risque de majoration ou de diminution des effets de la buprénorphine, à la fois par inhibition et accélération de son métabolisme par l'inhibiteur de protéase.	<b>A prendre en compte</b>
<b>BUPROPION</b>		
Voir aussi : médicaments abaissant le seuil épiléptogène		
<b>+ CLOMIPRAMINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables de la clomipramine par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la clomipramine pendant le traitement par le bupropion.
<b>+ DESIPRAMINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables de la désipramine par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la désipramine pendant le traitement par le bupropion.
<b>+ FLECAINIDE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables du flécaïnide par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie du flécaïnide pendant le traitement par le bupropion.
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Risque de crises hypertensives. Du fait de la durée d'action de l'IMAO, cette interaction est encore théoriquement possible 15 jours après son arrêt.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-A SÉLECTIFS</b>		
	Risque de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-B SÉLECTIFS</b>		
	Risque de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ LINEZOLIDE</b>		
	Risque de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ METOPROLOL</b>		
	Avec le métoprolol utilisé dans l'insuffisance cardiaque : risque d'augmentation des effets indésirables du métoprolol par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie du métoprolol pendant le traitement par le bupropion.
<b>+ NORTRIPTYLINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables de la nortriptyline par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la nortriptyline pendant le traitement par le bupropion.
<b>+ PROPAFENONE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables de la propafénone par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la propafénone pendant le traitement par le bupropion.
<b>+ TRAMADOL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du tramadol par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion. De plus, risque de convulsions par addition des effets des deux médicaments.	<b>A prendre en compte</b>



**BUSPIRONE****+ JUS DE PAMPLEMOUSSE**

	Risque de majoration des effets indésirables de la buspirone par diminution de son métabolisme par le jus de pamplemousse.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DIAZEPAM**

	Risque de majoration des effets indésirables de la buspirone.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ DILTIAZEM**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique par le diltiazem, avec augmentation de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buspirone si nécessaire.
--	--	--

**+ ERYTHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ RIFAMPICINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques de la buspirone par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine..	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la buspirone pendant le traitement par rifampicine et après son arrêt.
--	---	--

**+ VERAPAMIL**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique par le verapamil, avec augmentation de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buspirone si nécessaire.
--	--	--

**BUSULFAN**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ ITRACONAZOLE**

	Avec le busulfan à fortes doses : doublement des concentrations de busulfan par l'itraconazole.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ METRONIDAZOLE**

	Avec le busulfan à fortes doses : doublement des concentrations de busulfan par le métronidazole.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**CAFEINE****+ CIPROFLOXACINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ DIPYRIDAMOLE**

	Avec le dipyridamole par voie injectable : réduction de l'effet vasodilatateur du dipyridamole par la caféine.	<b>Précaution d'emploi</b> Interrompre un traitement à base de caféine au moins 5 jours avant une imagerie myocardique avec le dipyridamole et éviter la consommation de café, thé, chocolat ou cola dans les 24 heures qui précèdent le test.
--	--	---

**+ ENOXACINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, pouvant entraîner excitations et hallucinations, par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ MEXILETINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, par inhibition de son métabolisme hépatique par la mexilétine.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ NORFLOXACINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, par diminution du métabolisme hépatique de la caféine.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ STIRIPENTOL**

	Augmentation possible des concentrations plasmatiques de la caféine, avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de caféine.
--	---	--

**CALCITONINE****+ LITHIUM**

	Risque de baisse de l'efficacité du lithium par augmentation de son élimination rénale par la calcitonine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	--	--

**CALCIUM****+ BISPHTHONATES**

	Pour les sels de calcium administrés par voie orale : diminution de l'absorption digestive des bisphosphonates.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des bisphosphonates (de 30 minutes au minimum à plus de 2 heures, si possible, selon le bisphosphonate).
--	---	---

**+ CYCLINES**

	Diminution de l'absorption digestive des cyclines.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de calcium à distance des cyclines (plus de deux heures, si possible).
--	--	---

**+ DIGITALIQUES**

	Risque de troubles du rythme graves, voire mortels, avec les sels de calcium administrés par voie IV.	<b>CI - PE</b> Contre-indication : - avec les sels de calcium IV.  Précaution d'emploi : - avec les sels de calcium par voie orale. Surveillance clinique et, s'il y a lieu, contrôle de l'ECG et de la calcémie.
--	---	---

**+ DIURÉTIQUES THIAZIDIQUES ET APPARENTÉS**

	Risque d'hypercalcémie par diminution de l'élimination urinaire du calcium.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ ESTRAMUSTINE**

	Diminution de l'absorption digestive de l'estramustine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de calcium à distance de l'estramustine (plus de 2 heures, si possible).
--	---	---

**+ FER**

	Avec les sels de fer par voie orale : diminution de l'absorption digestive des sels de fer.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance des repas et en l'absence de calcium.
--	---	--

**+ HORMONES THYROÏDIENNES**

	Diminution de l'absorption des hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de calcium à distance des hormones thyroïdiennes (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ STRONTIUM**

	Avec les sels de calcium administrés par voie orale : diminution de l'absorption digestive du strontium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le strontium à distance des sels de calcium (plus de deux heures, si possible).
--	--	---

**+ ZINC**

	Diminution de l'absorption digestive du zinc par le calcium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de calcium à distance du zinc (plus de 2 heures si possible).
--	--	--

**CARBAMAZEPINE**

Voir aussi : anticonvulsivants inducteurs enzymatiques - hyponatrémiants - inducteurs enzymatiques

**+ JUS DE PAMPLEMOUSSE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine, avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme par le jus de pamplemousse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ACETAZOLAMIDE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de sa posologie.
--	---	---

**+ CIMETIDINE**

	Avec la cimetidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : en début de traitement, augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine par inhibition de son métabolisme hépatique par la cimetidine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine, spécialement pendant les premiers jours de traitement par la cimetidine.
--	---	---

**+ CLARITHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.
--	--	--

**+ CLONAZEPAM**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du métabolite actif de la carbamazépine. De plus, diminution des concentrations plasmatiques du clonazépam par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle des posologies des deux anticonvulsivants.
--	---	---

**+ CLOZAPINE**

	Risque de majoration des effets hématologiques graves.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ DANAZOL**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine, avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.
--	--	--

**+ DEXTROPROPOXYPHENE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.
--	---	---

**+ DIGOXINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine et diminution de la digoxinémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Prudence dans l'interprétation des concentrations plasmatiques.
--	--	---

**+ DIURÉTIQUES HYPOKALIÉMIANTS**

	Risque d'hyponatrémie symptomatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique. Si possible, utiliser une autre classe de diurétiques.
--	--------------------------------------	---

**+ ERYTHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine, avec signes de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Il est possible d'utiliser d'autres macrolides (sauf spiramycine) dont l'interférence au plan clinique est actuellement considérée comme minime ou nulle. Cependant, en cas de légionellose, l'érythromycine reste l'antibiotique de référence ; une surveillance clinique, avec contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine, est alors souhaitable en milieu spécialisé.
--	---	--

**+ ETHOSUXIMIDE**

	Diminution des concentrations plasmatiques d'éthosuximide.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosage plasmatique de l'éthosuximide et augmentation éventuelle de sa posologie.
--	--	---

**+ FELBAMATE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du métabolite actif de la carbamazépine. De plus, diminution des concentrations plasmatiques de felbamate par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle des posologies des deux anticonvulsivants.
--	--	---

<b>+ FLUCONAZOLE</b>		
	Pour des doses de fluconazole $\geq$ 200 mg par jour : augmentation possible des effets indésirables de la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Adapter la posologie de carbamazépine, pendant et après l'arrêt du traitement antifongique.
<b>+ FLUOXETINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine pendant le traitement par l'antidépresseur sérotoninergique et après son arrêt.
<b>+ FLUVOXAMINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine pendant le traitement par l'antidépresseur sérotoninergique et après son arrêt.
<b>+ HALOPERIDOL</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'halopéridol et de son efficacité thérapeutique, par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, adaptation posologique pendant le traitement par la carbamazépine et après son arrêt.
<b>+ ISONIAZIDE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ JOSAMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, dosage plasmatique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.
<b>+ LAMOTRIGINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets neurologiques (vertiges, ataxie, diplopie) de la carbamazépine lors de l'introduction de la lamotrigine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.
<b>+ LITHIUM</b>		
	Risque de neurotoxicité se manifestant par des troubles cérébelleux, confusion, somnolence, ataxie. Ces troubles sont réversibles à l'arrêt du traitement par le lithium.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la carbamazépine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ OLANZAPINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'olanzapine et de son efficacité thérapeutique, par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, et si besoin, adaptation posologique de l'olanzapine.
<b>+ PAROXETINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine pendant le traitement par l'antidépresseur sérotoninergique et après son arrêt.
<b>+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)</b>		
	Diminution progressive des concentrations plasmatiques de carbamazépine et de son métabolite actif sans modification apparente de l'efficacité anticonvulsivante.	<b>A prendre en compte</b> Prudence quant à l'interprétation des concentrations plasmatiques.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Réduction réciproque des concentrations plasmatiques (augmentation du métabolisme sans modification apparente de l'efficacité anticonvulsivante).	<b>A prendre en compte</b> Prudence dans l'interprétation des concentrations plasmatiques.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la carbamazépine par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques et adaptation de la posologie de la carbamazépine pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.

<b>+ RISPERIDONE</b>		
	Risque de diminution de la fraction active de la rispéridone et de son efficacité thérapeutique par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, et si besoin, adaptation posologique de la rispéridone.
<b>+ SERTRALINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine pendant le traitement par l'antidépresseur sérotoninergique et après son arrêt.
<b>+ TOPIRAMATE</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques du topiramate et de son efficacité thérapeutique, par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, et si besoin, adaptation posologique du topiramate pendant le traitement par la carbamazépine et après son arrêt.
<b>+ TRAMADOL</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques du tramadol.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du métabolite actif de la carbamazépine avec signes de surdosage. De plus, diminution des concentrations plasmatiques d'acide valproïque par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation de la posologie des deux anticonvulsivants.
<b>CARMUSTINE</b> Voir aussi : cytotoxiques		
<b>+ CIMETIDINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : toxicité médullaire accrue (inhibition du métabolisme de la carmustine).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>CARVEDILOL</b> Voir aussi : bêta-bloquants dans l'insuffisance cardiaque - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle		
<b>+ CIMETIDINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations du carvedilol, pouvant être préjudiciables dans le cas du traitement de l'insuffisance cardiaque, par diminution de son métabolisme hépatique par la cimétidine.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un autre antisécrétoire gastrique.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution importante des concentrations plasmatiques du carvedilol, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique régulière et adaptation de la posologie du carvedilol pendant le traitement par la rifampicine. A l'arrêt de la rifampicine, risque de remontée importante des concentrations plasmatiques de carvedilol imposant une réduction posologique et une surveillance clinique étroite.
<b>CATIORESINE SULFO SODIQUE</b>		
<b>+ HORMONES THYROÏDIENNES</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les hormones thyroïdiennes à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ SORBITOL</b>		
	Avec la résine administrée par voie orale et rectale : risque de nécrose colique, éventuellement fatale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Réduction de la capacité de la résine à fixer le potassium, avec risque d'alcalose métabolique chez l'insuffisant rénal.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).

**CEFALOTINE****+ AMINOSIDES**

L'augmentation de la néphrotoxicité des aminosides par la céfalotine est discutée.

**Précaution d'emploi**

Surveillance de la fonction rénale.

**CEFAMANDOLE**

Voir aussi : antabuse (réaction)

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.

**Précaution d'emploi**

Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la céphalosporine et après son arrêt.

**CEFOPERAZONE****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.

**Précaution d'emploi**

Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la céphalosporine et après son arrêt.

**CEFOTETAN****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.

**Précaution d'emploi**

Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la céphalosporine et après son arrêt.

**CEFTRIAZONE****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.

**Précaution d'emploi**

Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la céphalosporine et après son arrêt.

**CHLORDIAZEPOXIDE**

Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - médicaments sédatifs

**+ CIMETIDINE**

Avec la cimetidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : risque accru de somnolence.

**Précaution d'emploi**

Avertir les patients de l'augmentation du risque en cas de conduite automobile ou d'utilisation de machines.

**CHLOROQUINE**

Voir aussi : médicaments abaissant le seuil épileptogène

**+ CICLOSPORINE**

Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.

**Précaution d'emploi**

Dosage des concentrations sanguines de ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt de la chloroquine.

**+ CIMETIDINE**

Ralentissement de l'élimination de la chloroquine et risque de surdosage.

**A prendre en compte****+ HORMONES THYROÏDIENNES**

Risque d'hypothyroïdie clinique chez les patients substitués par hormones thyroïdiennes.

**Précaution d'emploi**

Surveillance des concentrations sériques de T3 et de T4 et adaptation, si besoin, de la posologie de l'hormone thyroïdienne pendant le traitement par l'antipaludique et après son arrêt.

**+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON**

Diminution de l'absorption digestive de la chloroquine.

**Précaution d'emploi**

Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la chloroquine (plus de 2 heures, si possible).

**CHLORPROMAZINE**

Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments atropiniques - médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine) - neuroleptiques phénothiaziniques - neuroleptiques susceptibles de donner des torsades de pointes

**+ INSULINE**

	A fortes posologies (100 mg par jour de chlorpromazine) : élévation de la glycémie (diminution de la libération de l'insuline).	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique. Adapter éventuellement la posologie de l'insuline pendant le traitement par le neuroleptique et après son arrêt.
--	---	--

**+ LITHIUM**

	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation rapide de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS**

	A fortes posologies (100 mg par jour de chlorpromazine) : élévation de la glycémie (diminution de la libération de l'insuline).	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique. Adapter éventuellement la posologie du neuroleptique pendant le traitement et après son arrêt.
--	---	--

**CICLOSPORINE**

Voir aussi : hyperkaliémiants - immunosuppresseurs - médicaments néphrotoxiques - substrats à risque du CYP3A4

**+ ACIDE FUSIDIQUE**

	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant le traitement et après son arrêt.
--	--	---

**+ ALISKIRENE**

	Augmentation, de près de 5 fois avec la ciclosporine, des concentrations plasmatiques d'aliskirene et majoration du risque de ses effets indésirables.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ AMINOSIDES**

	Augmentation de la créatininémie plus importante que sous ciclosporine seule, avec majoration du risque néphrotoxique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ AMIODARONE**

	Augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine, par diminution de son métabolisme hépatique, avec risque d'effets néphrotoxiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Dosage des concentrations sanguines de ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie de la ciclosporine pendant le traitement par l'amiodarone.
--	--	---

**+ AMPHOTERICINE B**

	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : augmentation de la créatininémie plus importante que sous ciclosporine seule (synergie des effets néphrotoxiques des deux substances).	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ ANALOGUES DE LA SOMATOSTATINE**

	Avec la ciclosporine administrée par voie orale : baisse des concentrations sanguines de ciclosporine (diminution de son absorption intestinale).	<b>Précaution d'emploi</b> Augmentation des doses de ciclosporine sous contrôle des concentrations plasmatiques et réduction de la posologie après l'arrêt du traitement par l'octréotide ou le lanréotide.
--	---	--

**+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

	Risque d'addition des effets néphrotoxiques, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller la fonction rénale en début de traitement par l'AINS.
--	---	--

**+ ATORVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>Précaution d'emploi</b> Ne pas dépasser la posologie de 10mg/jour d'atorvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint à cette posologie, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
--	--	---

**+ AZITHROMYCINE**

	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide.
--	--	---

<b>+ BOSENTAN</b>		
	Diminution importante des concentrations sanguines de la ciclosporine et augmentation des concentrations plasmatiques de bosentan.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ CHLOROQUINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt de la chloroquine.
<b>+ CIMETIDINE</b>		
	Avec la cimetidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide.
<b>+ CLINDAMYCINE</b>		
	Diminution des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur avec risque de perte de l'activité immunosuppressive.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle renforcé des dosages sanguins de ciclosporine et augmentation éventuelle de sa posologie.
<b>+ COLCHICINE</b>		
	Augmentation des effets indésirables neuromusculaires de la colchicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique (dosage des CPK). Ne pas dépasser quelques jours de traitement par la colchicine.
<b>+ DANAZOL</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)</b>		
	Hyperkaliémie potentiellement létale, surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DIURÉTIQUES THIAZIDIQUES ET APPARENTÉS</b>		
	Risque d'augmentation de la créatininémie sans modification des concentrations sanguines de ciclosporine, même en l'absence de déplétion hydrosodée. Egalement, risque d'hyperuricémie et de complications comme la goutte.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie (inhibition du métabolisme hépatique de la ciclosporine par le macrolide).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ EVEROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines d'évérolimus par la ciclosporine. La néphrotoxicité de la ciclosporine est également augmentée lors de l'association.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines d'évérolimus, éventuellement adaptation de la posologie et contrôle de la fonction rénale, pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ EZETIMIBE</b>		
	D'une part, risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par augmentation des concentrations d'ézetimibe ; d'autre part, possible augmentation des concentrations de ciclosporine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ FENOFIBRATE</b>		
	Risque d'augmentation de la néphrotoxicité de la ciclosporine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique de la fonction rénale, pendant et après l'association.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de la ciclosporine (inhibition de son métabolisme) et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.



<b>+ JOSAMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide.
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de la ciclosporine (inhibition de son métabolisme) et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ LERCANIDIPINE</b>		
	Augmentation modérée des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et augmentation plus notable des concentrations de lercanidipine.	<b>Précaution d'emploi</b> Décaler les prises des deux médicaments. Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, et adaptation si nécessaire de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ METHOTREXATE</b>		
	Augmentation de la toxicité du méthotrexate et de la ciclosporine avec augmentation de la créatininémie : diminution réciproque des clairances des deux médicaments.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de ciclosporine et de méthotrexate. Adaptation posologique si nécessaire pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ METHYLPREDNISOLONE</b>		
	Avec la méthylprednisolone administrée par voie IV : augmentation possible des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie. Mécanisme invoqué : diminution de l'élimination hépatique de la ciclosporine.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ MIDECAMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide.
<b>+ MODAFINIL</b>		
	Risque de diminution des concentrations sanguines et de l'efficacité de l'immunosuppresseur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ NIFEDIPINE</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables à type de gingivopathies.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser une autre dihydropyridine.
<b>+ ORLISTAT</b>		
	Diminution des concentrations sanguines de ciclosporine par diminution de son absorption intestinale, avec risque de perte de l'activité immunosuppressive.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Prendre l'orlistat à distance de la ciclosporine (au moins 3 heures). Contrôle renforcé des dosages sanguins de ciclosporine, notamment en début d'association, et lors d'augmentation éventuelle de la posologie de l'orlistat.
<b>+ POTASSIUM</b>		
	Hyperkaliémie essentiellement létale, surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter cette association sauf s'il existe une hypokaliémie préalable.
<b>+ PREDNISOLONE</b>		
	Augmentation des effets de la prednisolone : aspect cushingoïde, réduction de la tolérance aux glucides (diminution de la clairance de la prednisolone).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ REPAGLINIDE</b>		
	Augmentation de plus du double des concentrations du repaglinide par augmentation de son absorption.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ROSUVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, ou de néphrotoxicité, par diminution du métabolisme de la rosuvastatine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ ROXITHROMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide.
<b>+ SEVELAMER</b>		
	Diminution des concentrations de ciclosporine, avec risque de baisse d'efficacité.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sévelamer à distance de la ciclosporine (plus de deux heures, si possible).
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse par diminution du métabolisme de la simvastatine.	<b>Précaution d'emploi</b> Ne pas dépasser la dose de 10 mg de simvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ SIROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de sirolimus par la ciclosporine. La néphrotoxicité de la ciclosporine est également augmentée lors de l'association.	<b>Précaution d'emploi</b> Il est recommandé d'administrer le sirolimus 4 heures après la ciclosporine. Contrôle de la fonction rénale, pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ SULFINPYRAZONE</b>		
	Diminution des concentrations sanguines de ciclosporine par augmentation de son métabolisme par la sulfinpyrazone.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle des concentrations sanguines de ciclosporine et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par sulfinpyrazone et après son arrêt.
<b>+ TERBINAFINE</b>		
	Diminution des concentrations sanguines de ciclosporine.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle des concentrations sanguines de ciclosporine et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par terbinafine et après son arrêt.
<b>+ TICLOPIDINE</b>		
	Diminution des concentrations sanguines de ciclosporine.	<b>Précaution d'emploi</b> Augmentation de la posologie de la ciclosporine sous contrôle des concentrations sanguines. Réduction de la posologie en cas d'arrêt de la ticlopidine.
<b>+ TRIMETHOPRIME</b>		
	Avec le triméthoprim (seul ou associé) par voie orale : augmentation de la créatininémie avec diminution possible des concentrations sanguines de ciclosporine.  Avec le triméthoprim (seul ou associé) par voie IV : la diminution des concentrations sanguines de ciclosporine peut être très importante avec disparition possible du pouvoir immunosuppresseur.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique par le voriconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>CIMETIDINE</b>		
Voir aussi : antisécrétoires antihistaminiques H2		
<b>+ ALFENTANIL</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation de l'effet dépresseur respiratoire de l'analgésique opiacé par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Adapter la posologie de l'alfentanil en cas de traitement par la cimétidine.
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique (diminution de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la cimétidine et 8 jours après son arrêt.
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : en début de traitement, augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine par inhibition de son métabolisme hépatique par la cimétidine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine, spécialement pendant les premiers jours de traitement par la cimétidine.

<b>+ CARMUSTINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : toxicité médullaire accrue (inhibition du métabolisme de la carmustine).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ CARVEDILOL</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations du carvedilol, pouvant être préjudiciables dans le cas du traitement de l'insuffisance cardiaque, par diminution de son métabolisme hépatique par la cimétidine.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un autre antisécrétoire gastrique.
<b>+ CHLORDIAZEPOXIDE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : risque accru de somnolence.	<b>Précaution d'emploi</b> Avertir les patients de l'augmentation du risque en cas de conduite automobile ou d'utilisation de machines.
<b>+ CHLOROQUINE</b>		
	Ralentissement de l'élimination de la chloroquine et risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DIAZEPAM</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : risque accru de somnolence.	<b>Précaution d'emploi</b> Avertir les patients de l'augmentation du risque en cas de conduite automobile ou d'utilisation de machines.
<b>+ LIDOCAINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations plasmatiques de lidocaïne avec risque d'effets indésirables neurologiques et cardiaques (inhibition du métabolisme hépatique de la lidocaïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement des concentrations plasmatiques de la lidocaïne ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la lidocaïne pendant le traitement par la cimétidine et après son arrêt.
<b>+ LOMUSTINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : toxicité médullaire accrue (inhibition du métabolisme de la lomustine).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ METHADONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de méthadone avec surdosage et risque majoré d'allongement de l'intervalle QT et de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et électrocardiographique renforcée ; si besoin, adaptation de la posologie de la méthadone pendant le traitement par la cimétidine et après son arrêt.
<b>+ METOPROLOL</b>		
	Avec le métoprolol utilisé dans l'insuffisance cardiaque, et la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations du métoprolol, pouvant être préjudiciables dans le cas du traitement de l'insuffisance cardiaque, par diminution de son métabolisme hépatique par la cimétidine.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un autre antisécrétoire gastrique.
<b>+ MOCLOBEMIDE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations du moclobémide, par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique avec adaptation éventuelle de la posologie de moclobémide.
<b>+ NIFEDIPINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation de l'effet hypotenseur de la nifédipine par inhibition de son métabolisme hépatique par la cimétidine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue : adapter la posologie de la nifédipine pendant le traitement par la cimétidine et après son arrêt.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec possibilité d'apparition des signes habituels de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite, dosage des concentrations plasmatiques de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par la cimétidine et après son arrêt.

<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution du métabolisme de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie. S'il y a lieu, adaptation de la théophylline pendant le traitement par la cimétidine et après son arrêt.
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par la cimétidine.
<b>CINACALCET</b>		
<b>+ DEXTROMETHORPHANE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations plasmatiques de dextrométhorphanes avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par le cinacalcet.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ FLECAINIDE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de flécaïnide avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par le cinacalcet.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du flécaïnide pendant le traitement par cinacalcet.
<b>+ METOPROLOL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de métoprolol avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par le cinacalcet.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du métoprolol pendant le traitement par cinacalcet.
<b>+ PROPAFENONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de propafénone avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par le cinacalcet.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie de la propafénone pendant le traitement par cinacalcet.
<b>CIPROFLOXACINE</b>		
Voir aussi : fluoroquinolones		
<b>+ CAFEINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CLOZAPINE</b>		
	Augmentation des concentrations de clozapine avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la ciprofloxacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la clozapine pendant le traitement par la ciprofloxacine et après son arrêt.
<b>+ METHOTREXATE</b>		
	Augmentation de la toxicité du méthotrexate par inhibition de sa sécrétion tubulaire rénale par la ciprofloxacine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ROPINIROLE</b>		
	Augmentation des concentrations de ropinirole avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la ciprofloxacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie du ropinirole pendant le traitement par la ciprofloxacine et après son arrêt.
<b>+ SEVELAMER</b>		
	Diminution des concentrations de ciprofloxacine, avec risque de baisse d'efficacité.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sévelamer à distance de la ciprofloxacine (plus de deux heures, si possible).
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la ciprofloxacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie.
<b>CISAPRIDE</b>		
Voir aussi : autres médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - substrats à risque du CYP3A4 - torsadogènes (sauf antiparasitaires, neuroleptiques, méthadone)		
<b>+ JUS DE PAMPLEMOUSSE</b>		
	Augmentation possible de la biodisponibilité du cisapride.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le cisapride et 8 jours après son arrêt.
<b>+ ANTIFONGIQUES AZOLÉS</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ APREPITANT</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DALFOPRISTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DIAZEPAM</b>		
	Majoration transitoire de l'effet sédatif du diazépam par augmentation de sa vitesse d'absorption. L'altération de la vigilance peut rendre dangereuses la conduite de véhicules et l'utilisation de machines.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DIPHEMANIL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ EFAVIRENZ</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MACROLIDES (SAUF SPIRAMYCINE)</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MICONAZOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUINUPRISTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRICLABENDAZOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du triclabendazole et la prise du cisapride, et inversement.

**CITALOPRAM**

Voir aussi : hyponatrémiant - inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine - médicaments abaissant le seuil épileptogène

**+ PIMOZIDE**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

**CONTRE-INDICATION****CLARITHROMYCINE**

Voir aussi : inhibiteurs puissants du CYP3A4 - macrolides (sauf spiramycine)

**+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS**

Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.

**CONTRE-INDICATION****+ ALFUZOSINE**

Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de l'alfuzosine et de ses effets indésirables.

**Association DECONSEILLÉE****+ ATAZANAVIR**

Augmentation des concentrations plasmatiques de clarithromycine et inhibition de la formation de son métabolite actif.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.

**+ ATORVASTATINE**

Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.

**Précaution d'emploi**

Utiliser des doses plus faibles d'hypocholestérolémiant. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.

**+ BEPRIDIL**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

**CONTRE-INDICATION****+ CARBAMAZEPINE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.

**+ CICLOSPORINE**

Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.

**Précaution d'emploi**

Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide.

**+ DARIFENACINE**

Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.

**+ DEXAMETHASONE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.

**A prendre en compte****+ DIGOXINE**

Elévation de la digoxinémie par augmentation de l'absorption de la digoxine.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et éventuellement de la digoxinémie pendant le traitement par la clarithromycine et après son arrêt.

**+ DISOPYRAMIDE**

Risque de majoration des effets indésirables du disopyramide : hypoglycémies sévères, allongement de l'intervalle QT et troubles du rythme ventriculaire graves, notamment à type de torsade de pointes.

**Association DECONSEILLÉE**

Surveillance clinique, biologique et électrocardiographique régulière.

**+ EBASTINE**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long congénital).

**Association DECONSEILLÉE**

<b>+ GLIBENCLAMIDE</b>		
	Risque d'hypoglycémie par augmentation de l'absorption et des concentrations plasmatiques de l'antidiabétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide hypoglycémiant pendant le traitement par la clarithromycine.
<b>+ GLIMEPIRIDE</b>		
	Risque d'hypoglycémie par augmentation de l'absorption et des concentrations plasmatiques de l'antidiabétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide hypoglycémiant pendant le traitement par la clarithromycine.
<b>+ HALOFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre le macrolide. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par l'inhibiteur de la PDE5 à la dose minimale.
<b>+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
<b>+ IRINOTECAN</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ LUMEFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre le torsadogène associé. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ MIDAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du midazolam pendant le traitement par la clarithromycine.
<b>+ MIZOLASTINE</b>		
	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PRAVASTATINE</b>		
	Augmentation de la concentration plasmatique de la pravastatine par la clarithromycine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique pendant le traitement par l'antibiotique.
<b>+ QUETIAPINE</b>		
	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ RIFABUTINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables de la rifabutine (uvéites) par augmentation de ses concentrations et de celle de son métabolite actif par la clarithromycine. De plus, augmentation du métabolisme de la clarithromycine par la rifabutine, avec augmentation des concentrations de son métabolite actif.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.

<b>+ RITONAVIR</b>		
	Augmentation des concentrations de la clarithromycine et de son métabolite actif par diminution de son métabolisme hépatique par le ritonavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ SERTINDOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SOLIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines du tacrolimus et de la créatininémie, par inhibition du métabolisme hépatique du tacrolimus par la clarithromycine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Risque d'augmentation de la théophyllinémie, particulièrement chez l'enfant.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ TOLTERODINE</b>		
	Augmentation des concentrations de toltrérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par la clarithromycine.
<b>+ VARDENAFIL</b>		
	Augmentation importante des concentrations plasmatiques de vardénafil, avec risque d'hypotension sévère.	<b>Précaution d'emploi</b> Diminution de la posologie de vardénafil.
<b>+ VENLAFAXINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOLPIDEM</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOPICLONE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>CLINDAMYCINE</b> Voir aussi : lincosamides		
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Diminution des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur avec risque de perte de l'activité immunosuppressive.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle renforcé des dosages sanguins de ciclosporine et augmentation éventuelle de sa posologie.



**CLOBAZAM**

Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - médicaments sédatifs

**+ STIRIPENTOL**

Augmentation des concentrations plasmatiques de ces anticonvulsivants, avec risque de surdosage, par inhibition de leur métabolisme hépatique.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique, dosage plasmatique, lorsque cela est possible, de l'anticonvulsivant associé au stiripentol et éventuelle adaptation posologique de l'anticonvulsivant associé.

**CLOMIPRAMINE**

Voir aussi : antidépresseurs imipraminiques - médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments atropiniques - médicaments mixtes adrénergiques-sérotoninergiques

**+ BUPROPIONE**

Risque d'augmentation des effets indésirables de la clomipramine par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la clomipramine pendant le traitement par le bupropion.

**CLONAZEPAM**

Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - médicaments sédatifs

**+ CARBAMAZEPINE**

Augmentation des concentrations plasmatiques du métabolite actif de la carbamazépine. De plus, diminution des concentrations plasmatiques du clonazépam par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle des posologies des deux anticonvulsivants.

**CLONIDINE**

Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs centraux - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments sédatifs

**+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES**

Décrit pour désipramine, imipramine : inhibition de l'effet antihypertenseur de la clonidine (antagonisme au niveau des récepteurs adrénergiques).

**Association DECONSEILLÉE****+ DILTIAZEM**

Troubles de l'automatisme (troubles de la conduction auriculo-ventriculaire par addition des effets négatifs sur la conduction).

**A prendre en compte****+ VERAPAMIL**

Troubles de l'automatisme (troubles de la conduction auriculo-ventriculaire par addition des effets négatifs sur la conduction).

**A prendre en compte****+ YOHIMBINE**

Inhibition possible de l'activité antihypertensive par antagonisme au niveau des récepteurs.

**Association DECONSEILLÉE****CLOPIDOGREL**

Voir aussi : antiagrégants plaquettaires

**+ ACIDE ACETYL SALICYLIQUE**

Majoration du risque hémorragique par addition des activités antiagrégantes plaquettaires.

**ASDEC - PE**

Association déconseillée :  
-En dehors des indications validées pour cette association dans les syndromes coronariens aigus.

Précaution d'emploi :  
-Dans les indications validées pour cette association dans les syndromes coronariens aigus. Surveillance clinique.

**+ ANTISÉCRÉTOIRES INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS**

Risque de diminution de l'efficacité du clopidogrel par inhibition de la formation de son métabolite actif par l'IPP.

**A prendre en compte****+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes de surdosage (inhibition du métabolisme de la phénytoïne).

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne.

**CLOZAPINE**

Voir aussi : médicaments à risque lors du sevrage tabagique - médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments atropiniques - médicaments sédatifs - neuroleptiques

**+ BENZODIAZÉPINES ET APPARENTÉS**

	Risque accru de collapsus avec arrêt respiratoire et / ou cardiaque.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ CARBAMAZEPINE**

	Risque de majoration des effets hématologiques graves.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ CIPROFLOXACINE**

	Augmentation des concentrations de clozapine avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la ciprofloxacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la clozapine pendant le traitement par la ciprofloxacine et après son arrêt.
--	---	---

**+ FLUVOXAMINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de clozapine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue ; si besoin, adaptation de la posologie de la clozapine pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
--	---	---

**+ LITHIUM**

	Risque de troubles neuropsychiques (myoclonies, désorientation, tremblements) .	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Risque d'inefficacité du traitement antipsychotique (diminution des concentrations plasmatiques de clozapine par augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et augmentation éventuelle de la posologie de la clozapine durant le traitement par la phénytoïne.
--	--	--

**+ RIFAMPICINE**

	Risque d'inefficacité du traitement antipsychotique (diminution des concentrations plasmatiques de clozapine par augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et augmentation éventuelle de la posologie de la clozapine durant le traitement par la rifampicine.
--	--	---

**COLCHICINE****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la colchicine et 8 jours après son arrêt.
--	--	--

**+ ATORVASTATINE**

	Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.
--	--	---

**+ CICLOSPORINE**

	Augmentation des effets indésirables neuromusculaires de la colchicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique (dosage des CPK). Ne pas dépasser quelques jours de traitement par la colchicine.
--	---	---

**+ FLUVASTATINE**

	Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.
--	--	---

**+ MACROLIDES (SAUF SPIRAMYCINE)**

	Augmentation des effets indésirables de la colchicine aux conséquences potentiellement fatales.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ PRAVASTATINE**

	Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.
--	--	---

<b>+ PRISTINAMYCINE</b>		
	Augmentation des effets indésirables de la colchicine aux conséquences potentiellement fatales.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ROSUVASTATINE</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.
<b>COLESTYRAMINE</b>		
<b>+ ACIDES BILIAIRES</b>		
	Diminution de l'effet des acides biliaires qui sont fixés par la colestyramine et éliminés.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral (diminution de son absorption intestinal).	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la colestyramine à distance de l'anticoagulant oral (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ DIGITALIQUES</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des digitaliques.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la colestyramine à distance du digitalique (plus de 2 heures si possible).
<b>+ FLUVASTATINE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de la statine, par diminution de son absorption intestinale.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la résine à distance de la statine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ HORMONES THYROÏDIENNES</b>		
	Diminution de l'activité des hormones thyroïdiennes (réduction de leur absorption intestinale).	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la colestyramine à distance des hormones thyroïdiennes (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'hydrochlorothiazide par diminution de son absorption intestinale.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la colestyramine à distance du diurétique (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ PRAVASTATINE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de la statine, par diminution de son absorption intestinale.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la résine à distance de la statine (plus de 2 heures, si possible).
<b>COLISTINE</b>		
<b>+ AMINOSIDES</b>		
	Addition des effets néphrotoxiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance stricte avec une justification bactériologique indiscutable.
<b>+ CURARES</b>		
	Potentialisation des curares lorsque l'antibiotique est administré par voie parentérale et/ou péritonéale avant, pendant ou après l'agent curarisant.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller le degré de curarisation en fin d'anesthésie.
<b>CORTICOÏDES INHALÉS</b> (budesonide, fluticasone, mometasone)		
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du corticoïde par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>

**+ KETOCONAZOLE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du corticoïde par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ RITONAVIR**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du corticoïde par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**CURARES**

Certaines substances peuvent modifier l'intensité et/ou la durée de l'effet des curares non dépolarisants.

Les médicaments susceptibles de potentialiser l'action des curares non dépolarisants sont :

- les anesthésiques volatils tels que isoflurane, enflurane, desflurane, sévoflurane ou halothane,
- les anesthésiques locaux,
- certains antibiotiques (aminosides, polymyxines, lincosanides),
- le sulfate de magnésium (IV),
- les antagonistes du calcium
- les médicaments aggravant ou révélant un syndrome myasthénique, comme les fluoroquinolones, la télichromycine, l'érythromycine IV, la quinidine ou le lithium..

Les médicaments susceptibles de diminuer l'action des curares non dépolarisants sont :

- la phénytoïne ou la carbamazépine, en administration chronique

L'utilisation de curares chez des patients recevant des corticoïdes injectables expose au risque de myopathie, éventuellement longue.

L'administration de succinylcholine (ou suxaméthonium), destinée à prolonger les effets des curares non dépolarisants, peut provoquer un bloc complexe, difficile à antagoniser par les anticholinestérasiques.

En principe, un monitoring maintenu jusqu'à complète décurarisation permet de pallier toute interaction. Toutefois, une recurarisation non prévue pourrait survenir, dans le cas d'une couverture antibiotique post-opératoire avec un aminoside, par exemple.

(alcuronium, atracurium, cisatracurium, mivacurium, pancuronium, rocuronium, succinylcholine, suxaméthonium, vecuronium)

**+ AMINOSIDES**

	Potentialisation des curares lorsque l'antibiotique est administré par voie parentérale et/ou péritonéale avant, pendant ou après l'agent curarisant.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller le degré de curarisation en fin d'anesthésie.
--	---	--

**+ COLISTINE**

	Potentialisation des curares lorsque l'antibiotique est administré par voie parentérale et/ou péritonéale avant, pendant ou après l'agent curarisant.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller le degré de curarisation en fin d'anesthésie.
--	---	--

**+ LINCOSANIDES**

	Potentialisation des curares lorsque l'antibiotique est administré par voie parentérale et/ou péritonéale avant, pendant ou après l'agent curarisant.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller le degré de curarisation en fin d'anesthésie.
--	---	--

**+ POLYMYXINE B**

	Potentialisation des curares lorsque l'antibiotique est administré par voie parentérale et/ou péritonéale avant, pendant ou après l'agent curarisant.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller le degré de curarisation en fin d'anesthésie.
--	---	--

**CURARES NON DÉPOLARISANTS**

(alcuronium, atracurium, cisatracurium, pancuronium, rocuronium, vecuronium)

**+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)**

	Avec les glucocorticoïdes par voie IV : risque de myopathie sévère, réversible après un délai éventuellement long (plusieurs mois).	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**CYANOCOBALAMINE****+ ANTISÉCRÉTOIRES ANTIHISTAMINIQUES H2**

	Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B12.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ ANTISÉCRÉTOIRES INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS**

	Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer l'absorption digestive de la vitamine B12.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**CYCLINES**

(chlortetracycline, doxycycline, lymecycline, méthylénecycline, minocycline, oxytétracycline, tétracycline, tigécycline)

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la cycline et après son arrêt.
--	--	---

**+ CALCIUM**

	Diminution de l'absorption digestive des cyclines.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de calcium à distance des cyclines (plus de deux heures, si possible).
--	--	---

**+ FER**

	Avec les cyclines utilisées par voie orale : diminution de l'absorption digestive des cyclines (formation de complexes).	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance des cyclines (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ RÉTINOÏDES**

	Risque d'hypertension intracrânienne.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---------------------------------------	--------------------------

**+ STRONTIUM**

	Diminution de l'absorption digestive du strontium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le strontium à distance des cyclines (plus de deux heures, si possible).
--	--	--

**+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON**

	Diminution de l'absorption digestive des cyclines.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des cyclines (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ ZINC**

	Diminution de l'absorption digestive des cyclines.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de zinc à distance des cyclines (plus de 2 heures si possible).
--	--	--

**CYCLOPHOSPHAMIDE**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ PENTOSTATINE**

	Majoration du risque de toxicité pulmonaire pouvant être fatale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**CYPROHEPTADINE**

Voir aussi : médicaments atropiniques - médicaments sédatifs

**+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE**

	Risque de diminution de l'efficacité de l'antidépresseur.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**CYPROTERONE**

Voir aussi : progestatifs contraceptifs

**+ MILLEPERTUIS**

	Diminution de l'efficacité du progestatif, par augmentation de son métabolisme hépatique par le millepertuis.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**CYTOTOXIQUES**

(altretamine, amsacrine, asparaginase, azathioprine, bleomycine, busulfan, capecitabine, carboplatine, carmustine, chlorambucil, chlorméthine, cisplatine, cladribine, cyclophosphamide, cytarabine, dacarbazine, dactinomycine, daunorubicine, docetaxel, doxorubicine, épirubicine, estramustine, etoposide, fludarabine, fluorouracile, fotémustine, gemcitabine, hydroxycarbamide, idarubicine, ifosfamide, irinotecan, lomustine, melphalan, mercaptopurine, méthotrexate, miltefosine, mitoguazone, mitomycine c, mitoxantrone, oxaliplatine, paclitaxel, pentostatine, pipobroman, pirarubicine, plicamycine, procarbazine, raltitrexed, streptozocine, tegafur, temozolomide, thiotépa, tioguanine, topotecane, vinblastine, vincristine, vindesine, vinorelbine)

**+ IMMUNOSUPPRESSEURS**

	Immunodépression excessive avec risque de syndrome lymphoprolifératif.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Risque de survenue de convulsions par diminution de l'absorption digestive de la seule phénytoïne par le cytotoxique, ou bien risque de majoration de la toxicité ou de perte d'efficacité du cytotoxique par augmentation de son métabolisme hépatique par la phénytoïne ou la fosphénytoïne.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ VACCIN ANTIAMARILE</b>		
	Risque de maladie vaccinale généralisée mortelle.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS (SAUF ANTIAMARILE)</b>		
	Risque de maladie vaccinale généralisée éventuellement mortelle. Ce risque est majoré chez les sujets déjà immunodéprimés par la maladie sous-jacente.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser un vaccin inactivé lorsqu'il existe (poliomyélite).
<b>DACARBAZINE</b>		
Voir aussi : cytotoxiques		
<b>+ FOTEMUSTINE</b>		
	Avec la dacarbazine à doses élevées : risque de toxicité pulmonaire (syndrome de détresse respiratoire aiguë de l'adulte).	<b>Précaution d'emploi</b> Ne pas utiliser simultanément mais respecter un délai d'une semaine entre la dernière administration de fotémustine et le premier jour de la cure de dacarbazine.
<b>DALFOPRISTINE</b>		
<b>+ BEPRIDIL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ CISAPRIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DIHYDROERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>DANAZOL</b>		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation du risque hémorragique par effet direct sur la coagulation et/ou les systèmes fibrinolytiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le danazol et après son arrêt.
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine, avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.

<b>+ INSULINE</b>		
	Effet diabétogène du danazol.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique. Adapter éventuellement la posologie de l'insuline pendant le traitement par le danazol et après son arrêt.
<b>+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS</b>		
	Effet diabétogène du danazol.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique. Adapter éventuellement la posologie de l'antidiabétique pendant le traitement par le danazol et après son arrêt.
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines du tacrolimus par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines du tacrolimus et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt, avec contrôle de la fonction rénale.
<b>DANTROLENE</b>		
<b>+ BEPRIDIL</b>		
	Avec le dantrolène administré par perfusion : chez l'animal, des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène par voie IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvénient.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DIHYDROPYRIDINES</b>		
	Avec le dantrolène administré par perfusion : chez l'animal des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvénient.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Avec le dantrolène administré par perfusion : chez l'animal, des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène par voie IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvénient.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Avec le dantrolène administré par perfusion : chez l'animal, des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène par voie IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvénient.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>DAPSONE</b>		
<b>+ PRILOCAINE</b>		
	Risque d'addition des effets méthémoglobinisants, en particulier chez le nouveau-né.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZIDOVUDINE</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique (addition d'effets de toxicité médullaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'héogramme.
<b>DARIFENACINE</b>		
Voir aussi : médicaments atropiniques		
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.

<b>+ FLECAINIDE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de flécaïnide, avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la darifénacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du flécaïnide pendant le traitement par darifénacine.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>+ METOPROLOL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du métoprolol, avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la darifénacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du métoprolol pendant le traitement par darifénacine.
<b>+ NELFINAVIR</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>+ PROPAFENONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de propafénone, avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la darifénacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie de la propafénone pendant le traitement par darifénacine.
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>DEFERASIROX</b>		
<b>+ ACIDE ACÉTYLSALICYLIQUE</b>		
	Avec l'acide acétylsalicylique à doses anti-inflammatoires ( $\geq 1$ g par prise et/ou $\geq 3$ g par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour) : majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de déférasirox.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller la ferritinémie pendant et après le traitement par l'inducteur enzymatique. Si besoin, adaptation de la posologie de déférasirox.
<b>+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</b>		
	Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.	<b>A prendre en compte</b>



<b>+ REPAGLINIDE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatique de répaglinide, par inhibition de son métabolisme hépatique par le deferasirox.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et biologique étroite.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de déférasirox.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller la ferritinémie pendant et après le traitement par l'inducteur enzymatique. Si besoin, adaptation de la posologie de déférasirox.
<b>DEFEROXAMINE</b>		
<b>+ ACIDE ASCORBIQUE</b>		
	Avec l'acide ascorbique à fortes doses et par voie IV : anomalies de la fonction cardiaque, voire insuffisance cardiaque aiguë (en général réversible à l'arrêt de la vitamine C).	<b>Précaution d'emploi</b> En cas d'hémochromatose, ne donner de la vitamine C qu'après avoir commencé le traitement par la déféroxamine. Surveiller la fonction cardiaque en cas d'association.
<b>DÉRIVÉS DE L'ACIDE AMINOSALICYLIQUE (ASA)</b> (mesalazine, olsalazine, p a s sodique, sulfasalazine)		
<b>+ AZATHIOPRINE</b>		
	Risque de majoration de l'effet myélosuppresseur de l'azathioprine par inhibition de son métabolisme hépatique par le dérivé de l'ASA, notamment chez les sujets présentant un déficit partiel en thiopurine méthyltransférase (TPMT).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ MERCAPTOPURINE</b>		
	Risque de majoration de l'effet myélosuppresseur de la mercaptopurine par inhibition de son métabolisme hépatique par la mésalazine, notamment chez les sujets présentant un déficit partiel en thiopurine méthyltransférase (TPMT).	<b>A prendre en compte</b>
<b>DÉRIVÉS NITRÉS ET APPARENTÉS</b> (dinitrate d'isosorbide, isosorbide, linsidomine, molsidomine, nicorandil, trinitrine)		
<b>+ INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)</b>		
	Risque d'hypotension importante (effet synergique) pouvant aggraver l'état d'ischémie myocardique et provoquer notamment un accident coronarien aigu.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MÉDICAMENTS ABAISSANT LA PRESSION ARTÉRIELLE</b>		
	Majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ SAPROPTERINE</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables (vasodilatation, céphalées, hypotension).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ VARDENAFIL</b>		
	Risque d'hypotension importante (effet synergique) pouvant aggraver l'état d'ischémie myocardique et provoquer notamment un accident coronarien aigu.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>DESIPRAMINE</b> Voir aussi : antidépresseurs imipraminiques - médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments atropiniques		
<b>+ BUPROPIONE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables de la désipramine par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la désipramine pendant le traitement par le bupropion.
<b>DEXAMETHASONE</b> Voir aussi : glucocorticoïdes (sauf hydrocortisone en traitement substitutif) - hypokaliémisants		
<b>+ AMINOGLUTETHIMIDE</b>		
	Diminution de l'efficacité de la dexaméthasone, par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Adaptation de la posologie de la dexaméthasone.
<b>+ APREPITANT</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'aprépitant.	<b>Précaution d'emploi</b> Réduire d'environ de moitié la dose de dexaméthasone lors de son association à l'aprépitant.

**+ CLARITHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ ERYTHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ NELFINAVIR**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ POSACONAZOLE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ PRAZIQUANTEL**

	Diminution des concentrations plasmatiques du praziquantel, avec risque d'échec du traitement, par augmentation du métabolisme hépatique du praziquantel par la dexaméthasone.	<b>Précaution d'emploi</b> Décaler l'administration des deux médicaments d'au moins une semaine.
--	--	---

**+ RITONAVIR**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ TELITHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ VORICONAZOLE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**DEXTRAN 40**

(dextran)

**+ HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)**

	Augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire par le dextran 40).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)**

	Augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire par le dextran 40).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**DEXTROMETHORPHANE**

Voir aussi : antitussifs morphine-like - médicaments sédatifs - morphiniques

**+ CINACALCET**

	Augmentation très importante des concentrations plasmatiques de dextrométhorphan avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par le cinacalcet.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ IMAO-A SÉLECTIFS**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ LINEZOLIDE**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**DEXTROPROPOXYPHENE**

Voir aussi : analgésiques morphiniques agonistes - analgésiques morphiniques de palier II - médicaments sédatifs - morphiniques

**+ CARBAMAZEPINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.
--	---	---

**DIAZEPAM**

Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - médicaments sédatifs

**+ BUSPIRONE**

	Risque de majoration des effets indésirables de la buspirone.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ CIMETIDINE**

	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : risque accru de somnolence.	<b>Précaution d'emploi</b> Avertir les patients de l'augmentation du risque en cas de conduite automobile ou d'utilisation de machines.
--	--	--

**+ CISAPRIDE**

	Majoration transitoire de l'effet sédatif du diazépam par augmentation de sa vitesse d'absorption. L'altération de la vigilance peut rendre dangereuses la conduite de véhicules et l'utilisation de machines.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Variations imprévisibles : les concentrations plasmatiques de phénytoïne peuvent augmenter, avec signes de surdosage, mais aussi diminuer ou rester stables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne.
--	--	--

**+ STIRIPENTOL**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du diazépam, avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et dosage plasmatique, lorsque cela est possible, de l'anticonvulsivant associé au stiripentol et éventuelle adaptation posologique de l'anticonvulsivant associé.
--	--	--

**DIDANOSINE****+ ALLOPURINOL**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de didanosine et de ses effets indésirables.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ GANCICLOVIR**

	Risque d'augmentation des effets indésirables de la didanosine, et notamment la toxicité mitochondriale, par augmentation importante de ses concentrations. De plus risque de diminution de l'efficacité du ganciclovir par diminution de ses concentrations, si les deux médicaments sont ingérés à moins de 2 heures d'intervalle.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ PENTAMIDINE**

	Risque majoré de survenue de pancréatite par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de l'amylasémie. Ne pas associer si l'amylasémie est à la limite supérieure de la normale.
--	--	---

<b>+ RIBAVIRINE</b>		
	Risque de majoration de la toxicité mitochondriale de la didanosine par augmentation de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TENOFOVIR DISOPROXIL</b>		
	Risque d'échec du traitement antirétroviral, voire émergence de résistances. De plus, majoration du risque de la toxicité mitochondriale de la didanosine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ THALIDOMIDE</b>		
	Risque majoré de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ ZALCITABINE</b>		
	Risque majoré de survenue de pancréatite et de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique régulière et surveillance de l'amylasémie. Ne pas associer si l'amylasémie est à la limite supérieure de la normale.
<b>DIGITALIQUES</b> (deslanoside, digitoxine, digoxine)		
<b>+ AMIODARONE</b>		
	Dépression de l'automatisme (bradycardie excessive) et troubles de la conduction auriculo-ventriculaire. En cas d'utilisation de la digoxine, augmentation de la digoxinémie par diminution de la clairance de la digoxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et, s'il y a lieu, contrôler la digoxinémie et adapter la posologie de la digoxine.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie, arrêt sinusal) et troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CALCIUM</b>		
	Risque de troubles du rythme graves, voire mortels, avec les sels de calcium administrés par voie IV.	<b>CI - PE</b> Contre-indication : - avec les sels de calcium IV.  Précaution d'emploi : - avec les sels de calcium par voie orale. Surveillance clinique et, s'il y a lieu, contrôle de l'ECG et de la calcémie.
<b>+ COLESTYRAMINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des digitaliques.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la colestyramine à distance du digitalique (plus de 2 heures si possible).
<b>+ HYPOKALIÉMIANTS</b>		
	Hypokaliémie favorisant les effets toxiques des digitaliques.	<b>Précaution d'emploi</b> Corriger auparavant toute hypokaliémie et réaliser une surveillance clinique, électrolytique et électrocardiographique.
<b>+ MIDODRINE</b>		
	Troubles de l'automatisme (majoration de l'effet bradycardisant de la midodrine) et troubles de la conduction auriculo-ventriculaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cette association ne peut être évitée, renforcer la surveillance clinique et ECG.
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du digitalique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du digitalique (plus de 2 heures, si possible).
<b>DIGITOXINE</b> Voir aussi : bradycardisants - digitaliques		
<b>+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la digitoxine (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et, éventuellement, de la digitoxinémie. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la digitoxine pendant l'association et après l'arrêt du phénobarbital, ou bien préférer la digoxine, moins métabolisée par le foie.

<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la digitoxine par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et, éventuellement, de la digitoxinémie. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la digitoxine pendant l'association et après l'arrêt de la rifampicine ou bien préférer la digoxine, moins métabolisée par le foie.
<b>DIGOXINE</b> Voir aussi : bradycardisants - digitaliques		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine et diminution de la digoxinémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Prudence dans l'interprétation des concentrations plasmatiques.
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Elévation de la digoxinémie par augmentation de l'absorption de la digoxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la digoxinémie pendant le traitement par la clarithromycine et après son arrêt.
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Elévation de la digoxinémie par augmentation de l'absorption de la digoxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la digoxinémie pendant le traitement par l'érythromycine et après son arrêt.
<b>+ HYDROQUINIDINE</b>		
	Augmentation de la digoxinémie par diminution de la clairance rénale de la digoxine. De plus, troubles de l'automatisme (bradycardie excessive et troubles de la conduction auriculo-ventriculaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. En cas de réponse inattendue, contrôler la digoxinémie et adapter la posologie.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation de la digoxinémie avec nausées, vomissements, troubles du rythme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, s'il y a lieu, de l'ECG et de la digoxinémie avec adaptation de la posologie de la digoxine pendant le traitement par l'itraconazole et après son arrêt.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution de la digoxinémie, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet, dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (décompensation d'une insuffisance cardiaque).	<b>CONTRE-INDICATION</b> En cas d'association fortuite, ne pas interrompre brutalement la prise de millepertuis mais contrôler les concentrations plasmatiques (ou l'efficacité) de la digoxine avant puis après l'arrêt du millepertuis.
<b>+ OMEPRAZOLE</b>		
	Augmentation modérée de la digoxinémie par majoration de son absorption par l'oméprazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et de la digoxinémie, particulièrement chez le sujet âgé.
<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Augmentation de la digoxinémie avec nausées, vomissements, troubles du rythme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, s'il y a lieu, de l'ECG et de la digoxinémie, avec adaptation de la posologie de la digoxine pendant le traitement par le posaconazole et après son arrêt.
<b>+ PROPAFENONE</b>		
	Risque d'augmentation de la digoxinémie, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la digoxinémie pendant le traitement par propafénone et après son arrêt.
<b>+ QUINIDINE</b>		
	Augmentation de la digoxinémie par diminution de la clairance rénale de la digoxine. De plus, troubles de l'automatisme (bradycardie excessive et troubles de la conduction auriculo-ventriculaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. En cas de réponse inattendue, contrôler la digoxinémie et adapter la posologie.
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Augmentation de la digoxinémie, plus marquée pour la voie intraveineuse, par augmentation de l'absorption de la digoxine ou diminution de sa clairance rénale.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, s'il y a lieu, de l'ECG et de la digoxinémie, avec adaptation éventuelle de la posologie de digoxine.
<b>+ SUCRALFATE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la digoxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance de la digoxine (plus de 2 heures, si possible).

<b>+ SULFASALAZINE</b>		
	Diminution de la digoxinémie pouvant atteindre 50 %.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et, éventuellement, de la digoxinémie. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la digoxine pendant le traitement par la sulfasalazine et après son arrêt.
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Augmentation de la digoxinémie par augmentation de son absorption.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la digoxinémie pendant le traitement par la télithromycine et après son arrêt.
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Bradycardie excessive et bloc auriculo-ventriculaire par majoration des effets de la digoxine sur l'automatisme et la conduction et par diminution de l'élimination rénale et extrarénale de la digoxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et, éventuellement, contrôle de la digoxinémie. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la digoxine pendant le traitement par le vérapamil et après son arrêt.

## DIHYDROERGOTAMINE

Voir aussi : alcaloïdes de l'ergot de seigle vasoconstricteurs - substrats à risque du CYP3A4

<b>+ DALFOPRISTINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ EFAVIRENZ</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MACROLIDES (SAUF SPIRAMYCINE)</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition de l'élimination hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUINUPRISTINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition de l'élimination hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRICLABENDAZOLE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du triclorendazole et la prise du médicament dérivé de l'ergot, et inversement.
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>

## DIHYDROPYRIDINES

(amlodipine, barnidipine, felodipine, isradipine, lacidipine, lercanidipine, manidipine, nicardipine, nifedipine, nimodipine, nitrendipine)

<b>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)</b>		
	Hypotension, défaillance cardiaque chez les patients en insuffisance cardiaque latente ou non contrôlée (addition des effets inotropes négatifs). Le bêta-bloquant peut par ailleurs minimiser la réaction sympathique réflexe mise en jeu en cas de répercussion hémodynamique excessive.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</b>		
	Hypotension, défaillance cardiaque chez les malades en insuffisance cardiaque latente ou non contrôlée (effet inotrope négatif in vitro des dihydropyridines plus ou moins marqué et susceptibles de s'additionner aux effets inotropes négatifs des bêta-bloquants). La présence d'un traitement bêta-bloquant peut par ailleurs minimiser la réaction sympathique réflexe mise en jeu en cas de répercussion hémodynamique excessive.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DANTROLENE</b>		
	Avec le dantrolène administré par perfusion : chez l'animal des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvénient.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Sauf avec la lercanidipine (association déconseillée) : risque majoré d'effets indésirables notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la dihydropyridine pendant le traitement par l'itraconazole et après son arrêt.
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Sauf avec la lercanidipine (association déconseillée) : risque majoré d'effets indésirables notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la dihydropyridine pendant le traitement par l'antifongique azolé et après son arrêt.
<b>DILTIAZEM</b>		
Voir aussi : antagonistes des canaux calciques - antiarythmiques - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle		
<b>+ ALFENTANIL</b>		
	Augmentation de l'effet dépresseur respiratoire de l'analgésique opiacé par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Adapter la posologie de l'alfentanil en cas de traitement par le diltiazem.
<b>+ AMIODARONE</b>		
	Pour diltiazem voie injectable : risque de bradycardie et de bloc auriculo-ventriculaire  Pour diltiazem per os : risque de bradycardie ou de bloc auriculo-ventriculaire, notamment chez les personnes âgées.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée avec : - le diltiazem IV Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et ECG continu.  Précaution d'emploi avec : - le diltiazem per os Surveillance clinique et ECG.
<b>+ ATORVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser des doses plus faibles d'hypocholestérolémiant. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Une telle association ne doit se faire que sous surveillance clinique et ECG étroite, en particulier chez le sujet âgé ou en début de traitement.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</b>		
	Effet inotrope négatif avec risque de décompensation de l'insuffisance cardiaque, troubles de l'automatisme (bradycardie, arrêt sinusal) et troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ BUSPIRONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique par le diltiazem, avec augmentation de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buspirone si nécessaire.
<b>+ CISAPRIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ CLONIDINE</b>		
	Troubles de l'automatisme (troubles de la conduction auriculo-ventriculaire par addition des effets négatifs sur la conduction).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DANTROLENE</b>		
	Avec le dantrolène administré par perfusion : chez l'animal, des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène par voie IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvénient.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DIHYDROERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ESMOLOL</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : - en cas d'altération de la fonction ventriculaire gauche.  Précaution d'emploi : - si la fonction ventriculaire gauche est normale. Surveillance clinique et ECG.
<b>+ GUANFACINE</b>		
	Troubles de l'automatisme (troubles de la conduction auriculo-ventriculaire par addition des effets négatifs sur la conduction).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ IVABRADINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'ivabradine et de ses effets indésirables, notamment cardiaques (inhibition de son métabolisme hépatique par le diltiazem), qui s'ajoutent aux effets bradycardisants de ces molécules.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance étroite de la fréquence cardiaque.
<b>+ MIDAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par le diltiazem.
<b>+ NIFEDIPINE</b>		
	Augmentation importantes des concentrations de nifédipine par diminution de son métabolisme hépatique par le diltiazem, avec risque d'hypotension sévère.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SERTINDOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>



**DIPHEMANIL**

Voir aussi : autres médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - torsadogènes (sauf antiparasitaires, neuroleptiques, méthadone)

**+ CISAPRIDE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**DIPROPHYLLINE****+ PROBENECIDE**

	Risque de surdosage par augmentation des concentrations plasmatiques de diprophylline (inhibition de sa sécrétion tubulaire rénale).	<b>Précaution d'emploi</b> Réduire la posologie de diprophylline pendant le traitement par le probénécide.
--	--	---

**DIPYRIDAMOLE****+ THÉINE**

	Avec le dipyridamole par voie injectable : réduction de l'effet vasodilatateur du dipyridamole par la théine.	<b>Précaution d'emploi</b> Eviter la consommation de produits à base de théine dans les 24 heures qui précèdent une imagerie myocardique avec le dipyridamole.
--	---	---

**+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)**

	Avec le dipyridamole IV : majoration de l'effet antihypertenseur.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ CAFEINE**

	Avec le dipyridamole par voie injectable : réduction de l'effet vasodilatateur du dipyridamole par la caféine.	<b>Précaution d'emploi</b> Interrompre un traitement à base de caféine au moins 5 jours avant une imagerie myocardique avec le dipyridamole et éviter la consommation de café, thé, chocolat ou cola dans les 24 heures qui précèdent le test.
--	--	---

**+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

	Avec le dipyridamole par voie injectable : réduction de l'effet vasodilatateur du dipyridamole par la théophylline.	<b>Précaution d'emploi</b> Interrompre un traitement par théophylline au moins 5 jours avant une imagerie myocardique avec le dipyridamole.
--	---	--

**DISOPYRAMIDE**

Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I (sauf lidocaïne) - antiarythmiques classe Ia - bradycardisants - médicaments atropiniques - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes

**+ CLARITHROMYCINE**

	Risque de majoration des effets indésirables du disopyramide : hypoglycémies sévères, allongement de l'intervalle QT et troubles du rythme ventriculaire graves, notamment à type de torsade de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance clinique, biologique et électrocardiographique régulière.
--	--	---

**+ ERYTHROMYCINE**

	Risque de majoration des effets indésirables du disopyramide : hypoglycémies sévères, allongement de l'intervalle QT et troubles du rythme ventriculaire graves, notamment à type de torsade de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance clinique, biologique et électrocardiographique régulière.
--	--	---

**+ JOSAMYCINE**

	Risque de majoration des effets indésirables du disopyramide : hypoglycémies sévères, allongement de l'intervalle QT et troubles du rythme ventriculaire graves, notamment à type de torsade de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance clinique, biologique et électrocardiographique régulière.
--	--	---

**DISULFIRAME**

Voir aussi : antabuse (réaction)

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le disulfirame et 8 jours après son arrêt.
--	--	--

**+ ISONIAZIDE**

	Troubles du comportement et de la coordination.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Augmentation importante et rapide des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes toxiques (inhibition de son métabolisme).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si elle ne peut être évitée, contrôle clinique et des concentrations plasmatiques de phénytoïne pendant le traitement par le disulfirame et après son arrêt.
--	---	---

**DIURÉTIQUES**

(amiloride, bendroflumethiazide, bumétanide, canrenoate de potassium, chlortalidone, cicletanine, clopamide, cyclothiazide, eplerenone, furosemide, hydrochlorothiazide, indapamide, methyclothiazide, piretanide, spironolactone, torasemide, triamterene, xipamide)

**+ ACIDE ACÉTYLSALICYLIQUE**

	Pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (= 1g par prise et/ou = 3g par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyrétiques (= 500 mg par prise et/ou < 3g par jour) : Insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté, par diminution de la filtration glomérulaire secondaire à une diminution de la synthèse des prostaglandines rénales. Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.
--	---	---

**+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

	Insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices due aux anti-inflammatoires non stéroïdiens). Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.
--	---	---

**+ LITHIUM**

	Augmentation de la lithémie avec signes de surdosage, comme lors d'un régime désodé (diminution de l'excrétion uniaire du lithium).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance stricte de la lithémie et adaptation de la posologie du lithium.
--	---	--

**+ PRODUITS DE CONTRASTE IODÉS**

	En cas de déshydratation provoquée par les diurétiques, risque majoré d'insuffisance rénale fonctionnelle aiguë, en particulier lors d'utilisation de doses importantes de produits de contraste iodés.	<b>Précaution d'emploi</b> Réhydratation avant administration du produit iodé.
--	---	---

**DIURÉTIQUES DE L'ANSE**

(bumétanide, furosemide, piretanide, torasemide)

**+ AMINOSIDES**

	Augmentation des risques néphrotoxiques et ototoxiques de l'aminoside (insuffisance rénale fonctionnelle liée à la déshydratation entraînée par le diurétique).	<b>Précaution d'emploi</b> Association possible sous contrôle de l'état d'hydratation, des fonctions rénale et cochléovestibulaire, et éventuellement, des concentrations plasmatiques de l'aminoside.
--	---	---

**+ METFORMINE**

	Acidose lactique due à la metformine, déclenchée par une éventuelle insuffisance rénale fonctionnelle, liée aux diurétiques de l'anse.	<b>Précaution d'emploi</b> Ne pas utiliser la metformine lorsque la créatininémie dépasse 15 mg/l (135 µmol/l) chez l'homme, et 12 mg/l (110 µmol/l) chez la femme.
--	--	--

**+ ORGANOPLATINES**

	Risque d'addition des effets ototoxiques et/ou néphrotoxiques.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)**

(amiloride, canrenoate de potassium, eplerenone, spironolactone, triamterene)

**+ AUTRES DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)**

	Hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal (addition des effets hyperkaliémants).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Contre-indiqué sauf s'il existe une hypokaliémie.
--	---	---

**+ ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II**

	Hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter cette association sauf s'il existe une hypokaliémie préalable.
--	---	--

**+ CICLOSPORINE**

	Hyperkaliémie potentiellement létale, surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ DIURÉTIQUES HYPOKALIÉMIANTS**

	L'association rationnelle, utile pour certains patients, n'exclut pas la survenue d'hypokaliémie ou, en particulier chez l'insuffisant rénal et le diabétique, d'hyperkaliémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller la kaliémie, éventuellement l'ECG et, s'il y a lieu, reconsidérer le traitement.
--	---	---

**+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION**

	Sauf pour la spironolactone à des doses comprises entre 12.5 mg et 50 mg/jour dans le traitement de l'insuffisance cardiaque : risque d'hyperkaliémie (potentiellement létale) surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Sauf s'il existe une hypokaliémie.
--	--	---

**+ POTASSIUM**

	Hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal (addition des effets hyperkaliémants).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Contre-indiqué sauf s'il existe une hypokaliémie.
--	---	---

**+ TACROLIMUS**

	Hyperkaliémie potentiellement létale, surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**DIURÉTIQUES HYPOKALIÉMIANTS**

(bendroflumethiazide, bumetanide, chlortalidone, cicletanine, clopamide, cyclothiazide, furosemide, hydrochlorothiazide, indapamide, methyclothiazide, piretanide, torasemide, xipamide)

**+ ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II**

	Risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un antagoniste de l'angiotensine II en cas de déplétion hydrosodée préexistante.	<b>Précaution d'emploi</b>  Dans l'hypertension artérielle, lorsqu'un traitement diurétique préalable a pu entraîner une déplétion hydrosodée, il faut : - soit arrêter le diurétique avant de débiter le traitement par l'antagoniste de l'angiotensine II, et réintroduire un diurétique hypokaliémant si nécessaire ultérieurement ; - soit administrer des doses initiales réduites d'antagoniste de l'angiotensine II et augmenter progressivement la posologie.  Dans tous les cas : surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par l'antagoniste de l'angiotensine II.
--	---	--

**+ CARBAMAZEPINE**

	Risque d'hyponatrémie symptomatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique. Si possible, utiliser une autre classe de diurétiques.
--	--------------------------------------	---

**+ DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)**

	L'association rationnelle, utile pour certains patients, n'exclut pas la survenue d'hypokaliémie ou, en particulier chez l'insuffisant rénal et le diabétique, d'hyperkaliémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller la kaliémie, éventuellement l'ECG et, s'il y a lieu, reconsidérer le traitement.
--	---	---

**+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION**

	Risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un IEC en cas de déplétion hydrosodée préexistante.	<b>Précaution d'emploi</b>  Dans l'hypertension artérielle, lorsqu'un traitement diurétique préalable a pu entraîner une déplétion hydrosodée, il faut : - soit arrêter le diurétique avant de débiter le traitement par l'IEC, et réintroduire un diurétique hypokaliémant si nécessaire ultérieurement ; - soit administrer des doses initiales réduites d'IEC et augmenter progressivement la posologie.  Dans l'insuffisance cardiaque congestive traitée par diurétiques, commencer par une dose très faible d'IEC, éventuellement après réduction de la dose du diurétique hypokaliémant associé.  Dans tous les cas : surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par l'IEC.
--	--	---

**DIURÉTIQUES THIAZIDIQUES ET APPARENTÉS**

(bendroflumethiazide, chlortalidone, cicletanine, clopamide, cyclothiazide, hydrochlorothiazide, indapamide, methyclothiazide, xipamide)

**+ CALCIUM**

	Risque d'hypercalcémie par diminution de l'élimination urinaire du calcium.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ CICLOSPORINE**

	Risque d'augmentation de la créatininémie sans modification des concentrations sanguines de ciclosporine, même en l'absence de déplétion hydrosodée. Egalement, risque d'hyperuricémie et de complications comme la goutte.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**DOCETAXEL**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASE**

	Risque de majoration des effets indésirables dose-dépendants du docétaxel par inhibition de son métabolisme par l'inhibiteur de protéase.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**DOPAMINERGIQUES**

(amantadine, apomorphine, bromocriptine, cabergoline, entacapone, lisuride, pergolide, piribedil, pramipexole, quinagolide, rasagiline, ropinirole, selegiline)

**+ NEUROLEPTIQUES ANTIÉMÉTIQUES**

	Antagonisme réciproque entre le dopaminergique et le neuroleptique.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un antiémétique dénué d'effets extrapyramidaux.
--	---	--

**+ TETRABENAZINE**

	Antagonisme réciproque entre le dopaminergique et la tétrabénazine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**DOPAMINERGIQUES, HORS PARKINSON**

(cabergoline, quinagolide)

**+ NEUROLEPTIQUES**

	Antagonisme réciproque de l'agoniste dopaminergique et des neuroleptiques.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**DOXAZOSINE**

Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle

**+ ANTIHYPERTENSEURS ALPHA-BLOQUANTS**

	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ANTIHYPERTENSEURS SAUF ALPHA-BLOQUANTS**

	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)**

	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ VARDENAFIL**

	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**DOXORUBICINE**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ VERAPAMIL**

	Risque de majoration de la toxicité de la doxorubicine par augmentation de ses concentrations plasmatiques.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**DOXYCYCLINE**

Voir aussi : cyclines

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution des concentrations plasmatiques de la doxycycline par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la doxycycline.
--	---	---

**DULOXÉTINE**

Voir aussi : médicaments mixtes adrénergiques-sérotoninergiques

**+ FLECAINIDE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de flecaïnide avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la duloxétine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du flecaïnide pendant le traitement par la duloxétine et après son arrêt.
--	---	--

**+ FLUVOXAMINE**

	Risque d'augmentation des effets indésirables de la duloxétine par diminution de son métabolisme hépatique par la fluvoxamine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ METOPROLOL**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de métoprolol avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la duloxétine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du métoprolol pendant le traitement par la duloxétine et après son arrêt.
--	---	--

**+ PROPAFENONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de propafénone avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la duloxétine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie de la propafénone pendant le traitement par la duloxétine et après son arrêt.
--	--	--

**EBASTINE****+ CLARITHROMYCINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long congénital).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ERYTHROMYCINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long congénital).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long congénital).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ JOSAMYCINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long, congénital).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long congénital).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**ECONAZOLE****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Quelle que soit la voie d'administration de l'éconazole : augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par éconazole et après son arrêt.
--	--	--

**EFAVIRENZ**

Voir aussi : inducteurs enzymatiques

**+ AMPRÉNAVIR (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSAMPRÉNAVIR)**

	Risque de baisse de l'efficacité de l'amprénavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
--	--	---

**+ ATAZANAVIR**

	Risque de baisse de l'efficacité de l'atazanavir par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association s'avère nécessaire, adaptation posologique de l'atazanavir avec surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ BEPRIDIL**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire graves, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

<b>+ CISAPRIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DIHYDROERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INDINAVIR</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'indinavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'éfavirenz par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité du voriconazole par augmentation de son métabolisme hépatique par l'efavirenz.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite et adaptation éventuelle de la posologie du voriconazole pendant l'association.
<b>ENOXACINE</b> Voir aussi : fluoroquinolones		
<b>+ CAFEINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, pouvant entraîner excitations et hallucinations, par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ FENBUFENE</b>		
	Risque d'apparition de convulsions par addition des effets indésirables neurologiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ROPINIROLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de ropinirole avec signes de surdosage par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du ropinirole pendant le traitement par l'énoxacine et après son arrêt.
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Surdosage en théophylline par diminution importante de son métabolisme.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>ENTACAPONE</b> Voir aussi : antiparkinsoniens dopaminergiques - dopaminergiques		
<b>+ FER</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'entacapone et du fer par chélation de celui-ci par l'entacapone.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de l'entacapone (plus de 2 heures si possible).
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Potentialisation des effets pharmacologiques, et notamment vasopresseurs, des catécholamines par inhibition conjuguée de leur métabolisme.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

**ERGOTAMINE**

Voir aussi : alcaloïdes de l'ergot de seigle vasoconstricteurs - substrats à risque du CYP3A4

**+ DALFOPRISTINE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ DILTIAZEM**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ EFAVIRENZ**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ MACROLIDES (SAUF SPIRAMYCINE)**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (diminution de l'élimination hépatique de l'ergotamine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ OXPRENOLOL**

	Ergotisme : quelques cas de spasme artériel avec ischémie des extrémités ont été observés (addition d'effets vasculaires).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique renforcée, en particulier pendant les premières semaines de l'association.
--	--	--

**+ PROPRANOLOL**

	Ergotisme : quelques cas de spasme artériel avec ischémie des extrémités ont été observés (addition d'effets vasculaires).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique renforcée, en particulier pendant les premières semaines de l'association.
--	--	--

**+ QUINUPRISTINE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ STIRIPENTOL**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition de l'élimination hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ TRICLABENDAZOLE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du triclabendazole et l'ergotamine, et inversement.
--	---	---

**+ VORICONAZOLE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**ERLOTINIB**

Voir aussi : inhibiteurs des tyrosine kinases - substrats à risque du CYP3A4

**+ ANTISÉCRÉTOIRES ANTIHISTAMINIQUES H2**

	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'erlotinib.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ ANTISÉCRÉTOIRES INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS**

	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'erlotinib.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**ERYTHROMYCINE**

Voir aussi : autres médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - inhibiteurs puissants du CYP3A4 - macrolides (sauf spiramycine) - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - torsadogènes (sauf antiparasitaires, neuroleptiques, méthadone)

**+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS**

	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ ALFENTANIL**

	Augmentation de l'effet dépressur respiratoire de l'analgésique opiacé par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Adapter la posologie de l'alfentanil en cas de traitement par l'érythromycine.
--	---	--

**+ ALFUZOSINE**

	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de l'alfuzosine et de ses effets indésirables.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ATORVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser des doses plus faibles d'hypocholestérolémiant. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
--	---	---

**+ BEPRIDIL**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ BUSPIRONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ CARBAMAZEPINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine, avec signes de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Il est possible d'utiliser d'autres macrolides (sauf spiramycine) dont l'interférence au plan clinique est actuellement considérée comme minime ou nulle. Cependant, en cas de légionellose, l'érythromycine reste l'antibiotique de référence ; une surveillance clinique, avec contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine, est alors souhaitable en milieu spécialisé.
--	---	--

**+ CICLOSPORINE**

	Augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie (inhibition du métabolisme hépatique de la ciclosporine par le macrolide).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ DARIFENACINE**

	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
--	--	---

**+ DEXAMETHASONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DIGOXINE**

	Elévation de la digoxinémie par augmentation de l'absorption de la digoxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la digoxinémie pendant le traitement par l'érythromycine et après son arrêt.
--	--	---

**+ DISOPYRAMIDE**

	Risque de majoration des effets indésirables du disopyramide : hypoglycémies sévères, allongement de l'intervalle QT et troubles du rythme ventriculaire graves, notamment à type de torsade de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance clinique, biologique et électrocardiographique régulière.
--	--	---

**+ EBASTINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long congénital).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------



<b>+ GLIBENCLAMIDE</b>		
	Risque d'hypoglycémie par augmentation de l'absorption et des concentrations plasmatiques de l'antidiabétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide hypoglycémiant pendant le traitement par l'érythromycine.
<b>+ GLIMEPIRIDE</b>		
	Risque d'hypoglycémie par augmentation de l'absorption et des concentrations plasmatiques de l'antidiabétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide hypoglycémiant pendant le traitement par l'érythromycine.
<b>+ HALOFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre le macrolide. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par l'inhibiteur de la PDE5 à la dose minimale en cas d'association avec l'un de ces médicaments.
<b>+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
<b>+ IRINOTECAN</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ LUMEFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre le torsadogène associé. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ MIDAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation, notamment chez l'enfant.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par l'érythromycine.
<b>+ MIZOLASTINE</b>		
	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PRAVASTATINE</b>		
	Avec l'érythromycine utilisée par voie orale : augmentation de la concentration plasmatique de la pravastatine par l'érythromycine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique pendant le traitement par l'antibiotique.
<b>+ QUETIAPINE</b>		
	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ SERTINDOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SOLIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de tacrolimus et de la créatininémie, par inhibition du métabolisme hépatique du tacrolimus par l'érythromycine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Surdosage en théophylline par diminution de son élimination hépatique, plus particulièrement dangereux chez l'enfant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Il est possible d'utiliser d'autres macrolides (sauf spiramycine) dont l'interférence au plan clinique est actuellement considérée comme minime ou nulle. Cependant, en cas de légionellose, l'érythromycine reste l'antibiotique de référence ; une surveillance clinique, avec contrôle des concentrations plasmatiques de théophylline, est alors souhaitable en milieu spécialisé.
<b>+ TOLTERODINE</b>		
	Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Quelques cas de majoration des effets indésirables du triazolam (troubles du comportement) ont été rapportés.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ VARDENAFIL</b>		
	Augmentation importante des concentrations plasmatiques de vardénafil, avec risque d'hypotension sévère.	<b>Précaution d'emploi</b> Diminution de la posologie de vardénafil.
<b>+ VENLAFAXINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Bradycardie et/ou troubles de la conduction auriculo-ventriculaire, par diminution du métabolisme hépatique du vérapamil par l'érythromycine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie du vérapamil pendant le traitement par l'érythromycine et après son arrêt.
<b>+ ZOLPIDEM</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOPICLONE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>ESMOLOL</b> Voir aussi : bradycardisants		
<b>+ AMIODARONE</b>		
	Troubles de la contractilité, de l'automatisme et de la conduction (suppression des mécanismes sympathiques compensateurs).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG.
<b>+ ANTIARYTHMIQUES CLASSE IA</b>		
	Troubles de la contractilité, de l'automatisme et de la conduction (suppression des mécanismes sympathiques compensateurs).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG.

<b>+ BEPRIDIL</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : - en cas d'altération de la fonction ventriculaire gauche.  Précaution d'emploi : - si la fonction ventriculaire gauche est normale. Surveillance clinique et ECG.
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : - en cas d'altération de la fonction ventriculaire gauche.  Précaution d'emploi : - si la fonction ventriculaire gauche est normale. Surveillance clinique et ECG.
<b>+ PROPAFENONE</b>		
	Troubles de la contractilité, de l'automatisme et de la conduction (suppression des mécanismes sympathiques compensateurs).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG.
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : - en cas d'altération de la fonction ventriculaire gauche.  Précaution d'emploi : - si la fonction ventriculaire gauche est normale. Surveillance clinique et ECG.
<b>ESTRAMUSTINE</b>		
Voir aussi : cytotoxiques		
<b>+ ACIDE CLODRONIQUE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques d'estramustine par le clodronate.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique au cours de l'association.
<b>+ CALCIUM</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'estramustine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de calcium à distance de l'estramustine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables à type d'œdème angio-neurotique (angio-œdème).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>ESTROGÈNES NON CONTRACEPTIFS</b>		
(diéthylstilbestrol, estradiol, estriol, estrogènes sulfoconjugués équins, estrone, promestriène)		
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Diminution de l'efficacité de l'estrogène.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du traitement hormonal pendant l'administration de l'anticonvulsivant inducteur et après son arrêt.
<b>+ HORMONES THYROÏDIENNES</b>		
	Risque d'hypothyroïdie clinique en cas d'estrogénothérapie substitutive.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation éventuelle des doses de lévothyroxine chez les femmes ménopausées prenant des estrogènes.
<b>+ OXCARBAZEPINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité du traitement hormonal, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du traitement hormonal pendant le traitement par l'oxcarbazépine et après son arrêt.

## ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS

(ethinylestradiol)

<b>+ BOSENTAN</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par augmentation du métabolisme hépatique du contraceptif hormonal.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser une méthode contraceptive fiable, additionnelle ou alternative, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ GRISEOFULVINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Diminution de l'efficacité contraceptive, par augmentation du métabolisme hépatique du contraceptif hormonal par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ LAMOTRIGINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations et de l'efficacité de la lamotrigine par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : - éviter de mettre en route une contraception orale pendant la période d'ajustement posologique de la lamotrigine.  Précaution d'emploi : - surveillance clinique et adaptation de la posologie de la lamotrigine lors de la mise en route d'une contraception orale et après son arrêt.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du contraceptif hormonal, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (survenue d'une grossesse).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MODAFINIL</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive, pendant le traitement et un cycle après l'arrêt du traitement par le modafinil, en raison de son potentiel inducteur enzymatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser des contraceptifs oraux normodosés ou une autre méthode contraceptive.
<b>+ NELFINAVIR</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en contraceptif hormonal.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique (préservatif ou stérilet), pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ OXCARBAZEPINE</b>		
	Diminution de l'efficacité de l'estroprogestatif par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique.
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en contraceptif hormonal.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique (préservatif ou stérilet), pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ TOPIRAMATE</b>		
	Pour des doses de topiramate $\geq$ 200 mg/jour : Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en estrogène.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique.

## ETANERCEPT

<b>+ ANAKINRA</b>		
	Risque accru d'infections graves et de neutropénies.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

## ETHAMBUTOL

<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'éthambutol.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de l'éthambutol (plus de 2 heures, si possible).

**ETHOSUXIMIDE**

Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés

**+ CARBAMAZEPINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques d'éthosuximide.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosage plasmatique de l'éthosuximide et augmentation éventuelle de sa posologie.
--	--	---

**EVEROLIMUS**

Voir aussi : immunosuppresseurs - substrats à risque du CYP3A4

**+ CICLOSPORINE**

	Augmentation des concentrations sanguines d'évérolimus par la ciclosporine. La néphrotoxicité de la ciclosporine est également augmentée lors de l'association.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines d'évérolimus, éventuellement adaptation de la posologie et contrôle de la fonction rénale, pendant l'association et après son arrêt.
--	---	--

**EXEMESTANE****+ RIFAMPICINE**

	Risque de diminution de l'efficacité de l'exemestane par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur enzymatique.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**EZETIMIBE****+ CICLOSPORINE**

	D'une part, risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par augmentation des concentrations d'ézetimibe ; d'autre part, possible augmentation des concentrations de ciclosporine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ FENOFIBRATE**

	Risque de lithiase biliaire par augmentation de l'excrétion biliaire du cholestérol.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**FELBAMATE**

Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés

**+ CARBAMAZEPINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du métabolite actif de la carbamazépine. De plus, diminution des concentrations plasmatiques de felbamate par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle des posologies des deux anticonvulsivants.
--	--	---

**+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du felbamate et augmentation des concentrations plasmatiques du phénobarbital, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques de phénobarbital avec adaptation de la posologie si besoin.
--	--	---

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme par le felbamate.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne et si besoin, adaptation de sa posologie pendant le traitement par le felbamate.
--	--	--

**+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'acide valproïque, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle biologique et adaptation éventuelle de la posologie du valproate ou du valpromide pendant le traitement par le felbamate et après son arrêt.
--	---	--

**FENBUFENE**

Voir aussi : anti-inflammatoires non stéroïdiens - hyperkaliémiants

**+ ENOXACINE**

	Risque d'apparition de convulsions par addition des effets indésirables neurologiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**FENOFIBRATE**

Voir aussi : fibrates - fibrates (sauf gemfibrozil)

**+ CICLOSPORINE**

	Risque d'augmentation de la néphrotoxicité de la ciclosporine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique de la fonction rénale, pendant et après l'association.
--	--	--

**+ EZETIMIBE**

	Risque de lithiase biliaire par augmentation de l'excrétion biliaire du cholestérol.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**FENTANYL**

Voir aussi : analgésiques morphiniques agonistes - analgésiques morphiniques de palier III - médicaments sédatifs - morphiniques

**+ RITONAVIR**

	Augmentation de l'effet dépressur respiratoire de l'analgésique opiacé par diminution de son métabolisme hépatique par le ritonavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter ou adapter la posologie du fentanyl aux doses les plus faibles, en cas de traitement par le ritonavir.
--	--	--

**FER****+ SELS DE FER PAR VOIE INJECTABLE**

	Lipothymie, voire choc attribué à la libération rapide du fer de sa forme complexe et à la saturation de la sidérophiline.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ACIDE ACETOHYDROXAMIQUE**

	Diminution de l'absorption digestive de ces deux médicaments par chélation du fer.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ BISPHOSPHONATES**

	Pour les sels de fer administrés par voie orale : diminution de l'absorption digestive des bisphosphonates.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance des bisphosphonates (de 30 minutes au minimum à plus de 2 heures, si possible, selon le bisphosphonate).
--	---	---

**+ CALCIUM**

	Avec les sels de fer par voie orale : diminution de l'absorption digestive des sels de fer.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance des repas et en l'absence de calcium.
--	---	--

**+ CYCLINES**

	Avec les cyclines utilisées par voie orale : diminution de l'absorption digestive des cyclines (formation de complexes).	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance des cyclines (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ ENTACAPONE**

	Diminution de l'absorption digestive de l'entacapone et du fer par chélation de celui-ci par l'entacapone.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de l'entacapone (plus de 2 heures si possible).
--	--	--

**+ FLUOROQUINOLONES**

	Diminution de l'absorption digestive des fluoroquinolones.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance des fluoroquinolones (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ HORMONES THYROÏDIENNES**

	Diminution de l'absorption digestive des hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les hormones thyroïdiennes à distance du fer (plus de 2 heures, si possible).
--	--	---

**+ LEVODOPA**

	Diminution de l'absorption digestive de la lévodopa.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de la lévodopa (plus de 2 heures si possible).
--	--	---

**+ METHYLDOPA**

	Diminution de l'absorption digestive de la méthylodopa (formation de complexes).	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de la méthylodopa (plus de deux heures, si possible).
--	--	--

<b>+ PENICILLAMINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la pénicillamine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de la pénicillamine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ STRONTIUM</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du strontium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le strontium à distance des sels de fer (plus de deux heures, si possible).
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des sels de fer.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des sels de fer (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ ZINC</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du zinc par le fer.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance du zinc (plus de 2 heures si possible).
<b>FEXOFENADINE</b>		
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la fexofénadine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la fexofénadine (plus de 2 heures).
<b>FIBRATES</b> (bezafibrate, ciprofibrate, clofibrate, fenofibrate, gemfibrozil)		
<b>+ FIBRATES (AUTRES)</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables à type de rhabdomyolyse et d'antagonisme pharmacodynamique entre les deux molécules.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le fibraté et 8 jours après son arrêt.
<b>+ PERHEXILINE</b>		
	Possibilité d'hépatite aiguë, éventuellement fatale.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>FIBRATES (SAUF GEMFIBROZIL)</b> (bezafibrate, ciprofibrate, clofibrate, fenofibrate)		
<b>+ ATORVASTATINE</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ FLUVASTATINE</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ PRAVASTATINE</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ROSUVASTATINE</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - pour des doses de rosuvastatine de 40 mg.  Association déconseillée : - pour des doses de rosuvastatine < 40 mg.
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Ne pas dépasser la dose de 10 mg par jour de simvastatine (sauf avec le fenofibrate).

**FLECAINIDE**

Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I (sauf lidocaïne)

**+ BUPROPIONNE**

	Risque d'augmentation des effets indésirables du flécaïnide par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie du flécaïnide pendant le traitement par le bupropion.
--	---	--

**+ CINACALCET**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de flécaïnide avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par le cinacalcet.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du flécaïnide pendant le traitement par cinacalcet.
--	---	--

**+ DARIFENACINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de flécaïnide, avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la darifénacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du flécaïnide pendant le traitement par darifénacine.
--	--	--

**+ DULOXÉTINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de flecaïnide avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la duloxétine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du flecaïnide pendant le traitement par la duloxétine et après son arrêt.
--	---	--

**+ TERBINAFINE**

	Risque d'augmentation des effets indésirables du flécaïnide, par diminution de son métabolisme hépatique par la terbinafine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie du flécaïnide pendant le traitement par la terbinafine.
--	--	--

**FLOCTAFENINE****+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)**

	En cas de choc ou d'hypotension à la floctafénine, réduction des réactions cardiovasculaires de compensation par les bêta-bloquants.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE**

	En cas de choc ou d'hypotension dus à la floctafénine, réduction des réactions cardiovasculaires de compensation par les bêtabloquants.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**FLUCONAZOLE**

Voir aussi : antifongiques azolés

**+ ALFENTANIL**

	Augmentation de l'effet dépressur respiratoire de l'analgésique opiacé par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Adapter la posologie de l'alfentanil en cas de traitement par le fluconazole.
--	---	---

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le fluconazole et 8 jours après son arrêt.
--	--	---

**+ CARBAMAZÉPINE**

	Pour des doses de fluconazole $\geq$ 200 mg par jour : augmentation possible des effets indésirables de la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Adapter la posologie de carbamazépine, pendant et après l'arrêt du traitement antifongique.
--	---	---

**+ IMMUNOSUPPRESSEURS**

	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
--	---	--

**+ LOSARTAN**

	Risque de diminution de l'efficacité du losartan, par inhibition de la formation de son métabolite actif par le fluconazole.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ NEVIRAPINE**

	Doublement des concentrations de névirapine avec risque d'augmentation de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la névirapine.
--	--	--



<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne pouvant atteindre des valeurs toxiques. Mécanisme invoqué : inhibition du métabolisme hépatique de la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique étroite.
<b>+ RIFABUTINE</b>		
	Risque d'accroissement des effets indésirables de la rifabutine (uvéïtes), par augmentation de ses concentrations et de celles de son métabolite actif.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des deux anti-infectieux (induction enzymatique par la rifampicine et diminution de l'absorption intestinale par l'azolé antifongique).	<b>Précaution d'emploi</b>
<b>+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS</b>		
	Augmentation du temps de demi-vie du sulfamide avec survenue possible de manifestations d'hypoglycémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide pendant le traitement par le fluconazole.
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution de la clairance de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par le fluconazole et après son arrêt.
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du triazolam pendant le traitement par fluconazole.
<b>FLUCYTOSINE</b>		
<b>+ ZIDOVUDINE</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique (addition d'effets de toxicité médullaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'hémogramme.
<b>FLUDARABINE</b>		
Voir aussi : cytotoxiques		
<b>+ PENTOSTATINE</b>		
	Majoration du risque de toxicité pulmonaire pouvant être fatale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>FLUOR</b>		
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du fluor.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du fluor (plus de 2 heures, si possible).
<b>FLUOROQUINOLONES</b>		
(ciprofloxacine, enoxacine, fleroxacine, levofloxacine, lomefloxacine, moxifloxacine, norfloxacine, ofloxacine, pefloxacine)		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la fluoroquinolone et après son arrêt.
<b>+ FER</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des fluoroquinolones.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance des fluoroquinolones (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	Possible majoration du risque de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle), particulièrement chez les patients recevant une corticothérapie prolongée.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ STRONTIUM</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du strontium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le strontium à distance des fluoroquinolones (plus de deux heures, si possible).
<b>+ SUCRALFATE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des fluoroquinolone.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance des fluoroquinolone (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des fluoroquinolones.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des fluoroquinolones (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ ZINC</b>		
	Diminution de l'absorption digestives des fluoroquinolones.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de zinc à distance des fluoroquinolones (plus de 2 heures, si possible).
<b>FLUOROURACILE (ET, PAR EXTRAPOLATION, TEGAFUR ET CAPÉCITABINE)</b> (capecitabine, fluorouracile, tegafur)		
<b>+ ACIDE FOLINIQUE</b>		
	Potentialisation des effets, à la fois cytostatiques et indésirables, du fluoro-uracile.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation importante de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si elle ne peut être évitée, contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le cytotoxique et 8 jours après son arrêt.
<b>+ INTERFERON ALFA</b>		
	Augmentation de la toxicité gastro-intestinale du fluorouracile.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ METRONIDAZOLE</b>		
	Augmentation de la toxicité du fluoro-uracile par diminution de sa clairance.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ORNIDAZOLE</b>		
	Augmentation de la toxicité du fluoro-uracile par diminution de sa clairance.	<b>A prendre en compte</b>
<b>FLUOXETINE</b> Voir aussi : hyponatrémisants - inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine - médicaments abaissant le seuil épileptogène		
<b>+ BUFLOMEDIL</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables neurologiques (convulsions) du buflomédil en cas d'insuffisance rénale.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, plus particulièrement chez le sujet âgé.
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine pendant le traitement par l'antidépresseur sérotoninergique et après son arrêt.
<b>+ METOPROLOL</b>		
	Avec le métoprolol utilisé dans l'insuffisance cardiaque : risque de majoration de ses effets indésirables, avec notamment bradycardie excessive, par inhibition de son métabolisme par la fluoxétine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ NEBIVOLOL</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables du nébivolol avec notamment bradycardie excessive, par inhibition de son métabolisme par l'antidépresseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue ; si besoin, adaptation de la posologie du nébivolol pendant la durée du traitement par l'antidépresseur et après son arrêt.

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes de surdosage, par inhibition du métabolisme de la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne. Si besoin, adaptation posologique pendant le traitement par la fluoxétine et après son arrêt.
--	--	---

**+ RISPERIDONE**

	Augmentation de la fraction active de la rispéridone par diminution de son métabolisme hépatique par la fluoxétine, avec risque de majoration des effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, adaptation posologique de la rispéridone.
--	--	--

**+ SERTINDOLE**

	Risque de survenue de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées. Surveillance clinique, électrocardiographique et de la kaliémie à l'instauration de l'association puis en cas d'augmentation des posologies de l'un des traitements.
--	---	--

**+ TAMOXIFENE**

	Baisse de l'efficacité du tamoxifène, par inhibition de la formation de son métabolite actif par la fluoxétine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**FLUPHENAZINE**

Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments atropiniques - médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine) - neuroleptiques phénothiaziniques - neuroleptiques susceptibles de donner des torsades de pointes

**+ LITHIUM**

	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation rapide de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**FLUTAMIDE****+ PRILOCAINE**

	Risque d'addition des effets méthémoglobinisants, en particulier chez le nouveau-né.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**FLUVASTATINE****+ ACIDE FUSIDIQUE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
--	--	---

**+ COLCHICINE**

	Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.
--	--	---

**+ COLESTYRAMINE**

	Risque de baisse de l'efficacité de la statine, par diminution de son absorption intestinale.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la résine à distance de la statine (plus de 2 heures, si possible).
--	---	---

**+ FIBRATES (SAUF GEMFIBROZIL)**

	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ GEMFIBROZIL**

	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**FLUVOXAMINE**

Voir aussi : hyponatrémians - inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine - médicaments abaissant le seuil épileptogène

**+ CARBAMAZEPINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine pendant le traitement par l'antidépresseur sérotoninergique et après son arrêt.
--	---	--

**+ CLOZAPINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de clozapine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue ; si besoin, adaptation de la posologie de la clozapine pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
--	---	---

**+ DULOXÉTINE**

	Risque d'augmentation des effets indésirables de la duloxétine par diminution de son métabolisme hépatique par la fluvoxamine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ LIDOCAÏNE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la lidocaïne avec possibilités d'effets indésirables neurologiques et cardiaques (diminution de la clairance hépatique de la lidocaïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de la lidocaïne pendant et après l'arrêt de l'association. Adaptation, si besoin, de la posologie de la lidocaïne.
--	--	--

**+ METHADONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de méthadone avec surdosage et risque majoré d'allongement de l'intervalle QT et de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et électrocardiographique renforcée ; si besoin, adaptation de la posologie de la méthadone pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
--	--	--

**+ MEXILÉTINE**

	Risque de majoration des effets indésirables de la mexilétine, par inhibition de son métabolisme par la fluvoxamine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. Adaptation de la posologie de la mexilétine pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
--	--	--

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes de surdosage, par inhibition du métabolisme hépatique de la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne. Si besoin, adaptation posologique de la phénytoïne pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
--	--	---

**+ PROPRANOLOL**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de propranolol par inhibition de son métabolisme hépatique, avec majoration de l'activité et des effets indésirables, par exemple : bradycardie importante.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue et, si besoin, adaptation de la posologie du propranolol pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
--	--	--

**+ ROPINIROLE**

	Augmentation des concentrations de ropinirole, avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la fluvoxamine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du ropinirole pendant le traitement par fluvoxamine et après son arrêt.
--	--	--

**+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

	Augmentation de la théophyllinémie avec signes de surdosage (diminution du métabolisme hépatique de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; si besoin, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
--	---	---

**FOLATES**

(acide folinique, acide folique)

**+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)**

	Diminution des concentrations plasmatiques du phénobarbital, par augmentation de son métabolisme dont les folates représentent un des cofacteurs.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques, et adaptation, s'il y a lieu, de la posologie du phénobarbital pendant la supplémentation folique et après son arrêt.
--	---	--

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Diminution des concentrations plasmatiques de phénytoïne par augmentation de son métabolisme dont les folates représentent un des cofacteurs.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne. Adaptation éventuelle de la posologie de la phénytoïne pendant la supplémentation folique et après son arrêt.
--	---	--

**FOSCARNET**

Voir aussi : médicaments néphrotoxiques

**+ PENTAMIDINE**

Risque d'hypocalcémie sévère.

**Précaution d'emploi**

Surveillance de la calcémie et supplémentation si nécessaire.

**FOTEMUSTINE**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ DACARBAZINE**

Avec la dacarbazine à doses élevées : risque de toxicité pulmonaire (syndrome de détresse respiratoire aiguë de l'adulte).

**Précaution d'emploi**

Ne pas utiliser simultanément mais respecter un délai d'une semaine entre la dernière administration de fotémustine et le premier jour de la cure de dacarbazine.

**FUROSEMIDE**

Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - diurétiques - diurétiques de l'anse - diurétiques hypokaliémiants - hypokaliémiants - hyponatrémiants - médicaments abaissant la pression artérielle

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

Diminution de l'effet diurétique pouvant atteindre 50 %.

**Précaution d'emploi**

Utiliser éventuellement des doses plus élevées de furosémide.

**GANCICLOVIR**

Voir aussi : médicaments néphrotoxiques

**+ DIDANOSINE**

Risque d'augmentation des effets indésirables de la didanosine, et notamment la toxicité mitochondriale, par augmentation importante de ses concentrations. De plus risque de diminution de l'efficacité du ganciclovir par diminution de ses concentrations, si les deux médicaments sont ingérés à moins de 2 heures d'intervalle.

**Association DECONSEILLÉE****+ ZALCITABINE**

Risque accru de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.

**+ ZIDOVUDINE**

Augmentation de la toxicité hématologique (addition d'effets de toxicité médullaire).

**Précaution d'emploi**

Arrêter de façon transitoire la zidovudine ; contrôler la NFS et réintroduire, si possible, la zidovudine à doses faibles.

**GEMFIBROZIL**

Voir aussi : fibrates

**+ ANTIDIABÉTIQUES GLITAZONES**

Risque d'augmentation des effets indésirables de la glitazone par diminution de son métabolisme hépatique par le gemfibrozil.

**Association DECONSEILLÉE**

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

**+ ATORVASTATINE**

Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.

**Association DECONSEILLÉE****+ FLUVASTATINE**

Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.

**Association DECONSEILLÉE****+ PRAVASTATINE**

Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.

**Association DECONSEILLÉE****+ REPAGLINIDE**

Risque d'hypoglycémie sévère voire de coma, par augmentation importante des concentrations plasmatiques de repaglinide par le gemfibrozil.

**CONTRE-INDICATION**

**+ ROSUVASTATINE**

	Risque d'addition d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse. En outre, diminution du métabolisme de la rosuvastatine, ce qui majore le risque musculaire et la néphrotoxicité.	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - pour des doses de rosuvastatine de 40 mg.  Association déconseillée : - pour des doses de rosuvastatine < 40 mg.
--	---	---

**+ SIMVASTATINE**

	Risque d'addition d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse. En outre, diminution du métabolisme de la simvastatine, ce qui majore le risque musculaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Ne pas dépasser la dose de 10 mg par jour de simvastatine.
--	---	---

**GLIBENCLAMIDE**

Voir aussi : antabuse (réaction) - sulfamides hypoglycémisants

**+ BOSENTAN**

	Risque de moindre efficacité du glibenclamide par diminution de ses concentrations plasmatiques, en raison de l'effet inducteur du bosentan. Par ailleurs, des cas d'hépatotoxicité ont été rapportés lors de l'association.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la glycémie, adaptation du traitement si besoin, et surveillance des constantes biologiques hépatiques.
--	--	---

**+ CLARITHROMYCINE**

	Risque d'hypoglycémie par augmentation de l'absorption et des concentrations plasmatiques de l'antidiabétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide hypoglycémiant pendant le traitement par la clarithromycine.
--	--	---

**+ ERYTHROMYCINE**

	Risque d'hypoglycémie par augmentation de l'absorption et des concentrations plasmatiques de l'antidiabétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide hypoglycémiant pendant le traitement par l'érythromycine.
--	--	--

**GLIMEPIRIDE**

Voir aussi : sulfamides hypoglycémisants

**+ CLARITHROMYCINE**

	Risque d'hypoglycémie par augmentation de l'absorption et des concentrations plasmatiques de l'antidiabétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide hypoglycémiant pendant le traitement par la clarithromycine.
--	--	---

**+ ERYTHROMYCINE**

	Risque d'hypoglycémie par augmentation de l'absorption et des concentrations plasmatiques de l'antidiabétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide hypoglycémiant pendant le traitement par l'érythromycine.
--	--	--

**GLIPIZIDE**

Voir aussi : antabuse (réaction) - sulfamides hypoglycémisants

**+ VORICONAZOLE**

	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques du glipizide à l'origine d'hypoglycémies potentiellement sévères.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide pendant et après le traitement par voriconazole.
--	---	---

**GLOBULINES ANTILYMPHOCYTAIRES**

(immunoglobuline de lapin anti-lymphocyte t humain, immunoglobulines équine anti-lymphocyte humain)

**+ IMMUNOSUPPRESSEURS**

	Immunodépression excessive avec risque de lymphoprolifération.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS**

	Risque de maladie généralisée éventuellement mortelle. Ce risque est majoré chez les sujets âgés déjà immunodéprimés par la maladie sous-jacente.	<b>A prendre en compte</b> En particulier, utiliser un vaccin inactivé lorsqu'il existe (poliomyélite).
--	---	--

## GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)

(betamethasone, budesonide, cortisone, cortivazol, dexamethasone, hydrocortisone, methylprednisolone, prednisolone, prednisone, tetracosactide, triamcinolone)

### + ACIDE ACETYLSALICYLIQUE

	Majoration du risque hémorragique.	<b>ASDEC - APEC</b> Association déconseillée avec : - des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique ( $\geq 1$ g par prise et/ou $\geq 3$ g par jour)  A prendre en compte avec : - des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour).
--	------------------------------------	---

### + ANTICOAGULANTS ORAUX

	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : impact éventuel de la corticothérapie sur le métabolisme de l'anticoagulant oral et sur celui des facteurs de la coagulation. Risque hémorragique propre à la corticothérapie (muqueuse digestive, fragilité vasculaire) à fortes doses ou en traitement prolongé supérieur à 10 jours.	<b>Précaution d'emploi</b> Lorsque l'association est justifiée, renforcer la surveillance : contrôle biologique au 8e jour, puis tous les 15 jours pendant la corticothérapie et après son arrêt.
--	--	--

### + ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des corticoïdes par augmentation de leur métabolisme hépatique par l'inducteur : les conséquences sont particulièrement importantes chez les addisoniens traités par l'hydrocortisone et en cas de transplantation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie des corticoïdes pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
--	---	--

### + ANTIHYPERTENSEURS

	Diminution de l'effet antihypertenseur (rétention hydrosodée des corticoïdes).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

	Augmentation du risque d'ulcération et d'hémorragie gastro-intestinale.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

### + CURARES NON DÉPOLARISANTS

	Avec les glucocorticoïdes par voie IV : risque de myopathie sévère, réversible après un délai éventuellement long (plusieurs mois).	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

### + FLUOROQUINOLONES

	Possible majoration du risque de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle), particulièrement chez les patients recevant une corticothérapie prolongée.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + INSULINE

	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : augmentation de la glycémie, avec parfois acidocétose, par diminution de la tolérance aux glucides due aux corticoïdes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique, surtout en début de traitement. Adapter éventuellement la posologie de l'antidiabétique pendant le traitement par les corticoïdes et après son arrêt.
--	--	---

### + ISONIAZIDE

	Décrit pour la prednisolone. Diminution des concentrations plasmatiques de l'isoniazide. Mécanisme invoqué : augmentation du métabolisme hépatique de l'isoniazide et diminution de celui des glucocorticoïdes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique.
--	---	--

### + METFORMINE

	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : augmentation de la glycémie, avec parfois acidocétose, par diminution de la tolérance aux glucides due aux corticoïdes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique, surtout en début de traitement. Adapter éventuellement la posologie de l'antidiabétique pendant le traitement par les corticoïdes et après son arrêt.
--	--	---

### + RIFAMPICINE

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des corticoïdes par augmentation de leur métabolisme hépatique par la rifampicine ; les conséquences sont particulièrement importantes chez les addisoniens traités par l'hydrocortisone et en cas de transplantation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie des corticoïdes pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
--	--	---

**+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS**

	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : élévation de la glycémie avec parfois acidocétose (diminution de la tolérance aux glucides par les corticoïdes).	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique, surtout en début de traitement. Adapter éventuellement la posologie de l'antidiabétique pendant le traitement par les corticoïdes et après son arrêt.
--	---	---

**+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON**

	Décrit pour la prednisolone, la dexaméthasone. Diminution de l'absorption digestive des glucocorticoïdes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des glucocorticoïdes (plus de 2 heures, si possible).
--	---	--

**+ VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS**

	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : risque de maladie vaccinale généralisée, potentiellement mortelle.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**GRISEOFULVINE**

Voir aussi : antabuse (réaction)

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique par la griséofulvine.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la griséofulvine et 8 jours après son arrêt.
--	---	---

**+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
--	---	--

**+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

	Risque de diminution de l'efficacité du contraceptif hormonal par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
--	--	--

**GUANETHIDINE****+ IMAO NON SÉLECTIFS**

	Avec la guanéthidine utilisée par voie IV : risque de réactions vasculaires imprévisibles, notamment d'hypotension.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Interrompre le traitement par IMAO 15 jours avant le traitement par guanéthidine.
--	---	---

**GUANFACINE**

Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs centraux - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments sédatifs

**+ ANTIDÉPRESSEURS IMPRAMINQUES**

	Décrit pour désipramine, imipramine : inhibition de l'effet antihypertenseur de la guanfacine (antagonisme au niveau des récepteurs adrénergiques).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ DILTIAZEM**

	Troubles de l'automatisme (troubles de la conduction auriculo-ventriculaire par addition des effets négatifs sur la conduction).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ VERAPAMIL**

	Troubles de l'automatisme (troubles de la conduction auriculo-ventriculaire par addition des effets négatifs sur la conduction).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**HALOFANTRINE**

Voir aussi : antiparasitaires susceptibles de donner des torsades de pointes - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - substrats à risque du CYP3A4

**+ ANTIFONGIQUES AZOLÉS**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre l'azolé antifongique. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
--	--	--



<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre le macrolide. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre le macrolide. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ JOSAMYCINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre le macrolide. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ MICONAZOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre l'azolé antifongique. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>HALOPERIDOL</b>		
Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine) - neuroleptiques susceptibles de donner des torsades de pointes		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'halopéridol et de son efficacité thérapeutique, par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, adaptation posologique pendant le traitement par la carbamazépine et après son arrêt.
<b>+ LITHIUM</b>		
	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'halopéridol et de son efficacité thérapeutique, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, adaptation posologique pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>HALOTHANE</b>		
Voir aussi : anesthésiques volatils halogénés		
<b>+ BÊTA-2 MIMÉTIQUES</b>		
	En cas d'intervention obstétricale, majoration de l'inertie utérine avec risque hémorragique ; par ailleurs, troubles du rythme ventriculaires graves, par augmentation de la réactivité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Interrompre le traitement par bêta-2 mimétiques si l'anesthésie doit se faire sous halothane.
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>HÉPARINES</b>		
(dalteparine sodique, danaparoiide sodique, desirudine, enoxaparine, fondaparinux, heparine calcique, heparine sodique, heparine sodique/iodure de sodium, lepirudine, nadroparine calcique, reviparine, tinzaparine)		
<b>+ ANTIAGRÉGANTS PLAQUETTAIRES</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>

## HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)

(dalteparine sodique, danaparoiide sodique, desirudine, enoxaparine, fondaparinux, lepirudine, nadroparine calcique, reviparine, tinzaparine)

### + ACIDE ACETYLSALICYLIQUE

	Augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire et agression de la muqueuse gastroduodénale par l'acide acétylsalicylique.	<b>ASDEC - APEC</b> Association déconseillée avec : - des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique ( $\geq 1$ g par prise et/ou $\geq 3$ g par jour) - des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour) Utiliser un autre anti-inflammatoire ou un autre antalgique ou antipyrétique.  A prendre en compte avec : - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour).
--	--	---

### + ANTICOAGULANTS ORAUX

	Augmentation du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Lors du relais de l'héparine par l'anticoagulant oral, renforcer la surveillance clinique.
--	--------------------------------------	--

### + ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

	Augmentation du risque hémorragique (agression de la muqueuse gastroduodénale par les anti-inflammatoires non stéroïdiens).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite.
--	---	---

### + DEXTRAN 40

	Augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire par le dextran 40).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

### + THROMBOLYTIQUES

	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--------------------------------------	----------------------------

## HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES PRÉVENTIVES)

Dans le cas de leur utilisation à doses prophylactiques (en dehors du sujet âgé), l'utilisation de médicaments agissant à divers niveaux de l'hémostase majeure le risque de saignement.

Ainsi, chez le sujet non âgé, l'association de l'héparine ou de molécules apparentées, en traitement préventif, à des anticoagulants oraux, des antiagrégants plaquettaires ou des thrombolytiques, doit être prise en compte en maintenant une surveillance régulière, clinique et, le cas échéant, biologique.

(dalteparine sodique, danaparoiide sodique, desirudine, enoxaparine, fondaparinux, lepirudine, nadroparine calcique, reviparine, tinzaparine)

### + ACIDE ACETYLSALICYLIQUE

	L'utilisation conjointe de médicaments agissant à divers niveaux de l'hémostase majeure le risque de saignement. Ainsi, chez le sujet de moins de 65 ans, l'association de l'héparine à doses préventives, ou de substances apparentées, à l'acide acétylsalicylique, quelle que soit la dose, doit être prise en compte en maintenant une surveillance clinique et éventuellement biologique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

### + ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--------------------------------------	----------------------------

## HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)

(heparine calcique, heparine sodique, heparine sodique/iodure de sodium)

### + ACIDE ACETYLSALICYLIQUE

	Augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire et agression de la muqueuse gastroduodénale par l'acide acétylsalicylique).	<b>ASDEC - APEC</b> Association déconseillée avec : - des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique ( $\geq 1$ g par prise et/ou $\geq 3$ g par jour) - des doses antalgiques ou antipyrétiques ( $\geq 500$ mg par prise et/ou $< 3$ g par jour) Utiliser un autre anti-inflammatoire ou un autre antalgique ou antipyrétique.  A prendre en compte avec : - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour).
--	---	---

### + ANTICOAGULANTS ORAUX

	Augmentation du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Lors du relais de l'héparine par l'anticoagulant oral, renforcer la surveillance clinique.
--	--------------------------------------	--

<b>+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</b>		
	Augmentation du risque hémorragique (agression de la muqueuse gastroduodénale par les anti-inflammatoires non stéroïdiens).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite.
<b>+ DEXTRAN 40</b>		
	Augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire par le dextran 40).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ THROMBOLYTIQUES</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>

## HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES PRÉVENTIVES)

Dans le cas de leur utilisation à doses prophylactiques (en dehors du sujet âgé), l'utilisation de médicaments agissant à divers niveaux de l'hémostase majeure le risque de saignement.

Ainsi, chez le sujet non âgé, l'association de l'héparine ou de molécules apparentées, en traitement préventif, à des anticoagulants oraux, des antiagrégants plaquettaires ou des thrombolytiques, doit être prise en compte en maintenant une surveillance régulière, clinique et, le cas échéant, biologique.

(heparine calcique, heparine sodique, heparine sodique/iodure de sodium)

<b>+ ACIDE ACÉTYLSALICYLIQUE</b>		
	L'utilisation conjointe de médicaments agissant à divers niveaux de l'hémostase majeure le risque de saignement. Ainsi, chez le sujet de moins de 65 ans, l'association des héparines à doses préventives à l'acide acétylsalicylique, quelle que soit la dose, doit être prise en compte en maintenant une surveillance clinique et éventuellement biologique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>

## HORMONES THYROÏDIENNES

(levothyroxine, liothyronine sodique, thyroxines, tiratricol)

<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique (augmentation du métabolisme des facteurs du complexe prothrombinique).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral lors de l'instauration du traitement d'une hypothyroïdie ou d'un surdosage en hormones thyroïdiennes. Un tel contrôle n'est pas nécessaire chez les patients sous traitement thyroïdien substitutif stable.
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Risque d'hypothyroïdie clinique chez les patients hypothyroïdiens, par augmentation du métabolisme de la T3 et de la T4.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations sériques de T3 et de T4 et adaptation, si besoin, de la posologie des hormones thyroïdiennes pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
<b>+ CALCIUM</b>		
	Diminution de l'absorption des hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de calcium à distance des hormones thyroïdiennes (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ CATIORESINE SULFO SODIQUE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les hormones thyroïdiennes à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ CHLOROQUINE</b>		
	Risque d'hypothyroïdie clinique chez les patients substitués par hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations sériques de T3 et de T4 et adaptation, si besoin, de la posologie de l'hormone thyroïdienne pendant le traitement par l'antipaludique et après son arrêt.
<b>+ COLESTYRAMINE</b>		
	Diminution de l'activité des hormones thyroïdiennes (réduction de leur absorption intestinale).	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la colestyramine à distance des hormones thyroïdiennes (plus de 2 heures, si possible).

<b>+ ESTROGÈNES NON CONTRACEPTIFS</b>		
	Risque d'hypothyroïdie clinique en cas d'estrogénothérapie substitutive.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation éventuelle des doses de lévothyroxine chez les femmes ménopausées prenant des estrogènes.
<b>+ FER</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les hormones thyroïdiennes à distance du fer (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ ORLISTAT</b>		
	Risque de déséquilibre du traitement thyroïdien substitutif en cas de traitement par orlistat.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ PROGUANIL</b>		
	Risque d'hypothyroïdie clinique chez les patients substitués par hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations sériques de T3 et de T4 et adaptation, si besoin, de la posologie de l'hormone thyroïdienne pendant le traitement par l'antipaludique et après son arrêt.
<b>+ RIFABUTINE</b>		
	Décrit pour la phénytoïne, la rifampicine, la carbamazépine. Risque d'hypothyroïdie clinique chez les patients hypothyroïdiens, par augmentation du métabolisme de la T3 et de la T4.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations sériques de T3 et de T4 et adaptation, si besoin, de la posologie des hormones thyroïdiennes pendant le traitement par la rifabutine et après son arrêt.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Risque d'hypothyroïdie clinique chez les patients hypothyroïdiens, par augmentation du métabolisme de la T3 et de la T4.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations sériques de T3 et de T4 et adaptation, si besoin, de la posologie des hormones thyroïdiennes pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ SEVELAMER</b>		
	Diminution des concentrations des hormones thyroïdiennes, avec risque de baisse d'efficacité.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sévelamer à distance des hormones thyroïdiennes (plus de deux heures, si possible).
<b>+ SUCRALFATE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les hormones thyroïdiennes à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les hormones thyroïdiennes à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).
<b>HUILES MINÉRALES</b> (paraffine, silicone)		
<b>+ PRÉSERVATIFS EN LATEX</b>		
	Risque de rupture du préservatif lors de l'utilisation avec des corps gras ou des lubrifiants contenant des huiles minérales (huile de paraffine, huile de silicone, etc...).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un lubrifiant hydrosoluble (glycérine, polyacrylamide...).
<b>HYDROCHLOROTHIAZIDE</b> Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - diurétiques - diurétiques hypokaliémiants - diurétiques thiazidiques et apparentés - hypokaliémiants - hyponatrémiants - médicaments abaissant la pression artérielle		
<b>+ COLESTYRAMINE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'hydrochlorothiazide par diminution de son absorption intestinale.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la colestyramine à distance du diurétique (plus de 2 heures, si possible).
<b>HYDROCORTISONE</b> Voir aussi : glucocorticoïdes (sauf hydrocortisone en traitement substitutif) - hypokaliémiants		
<b>+ INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de l'hydrocortisone (augmentation de son métabolisme) ; les conséquences sont graves lorsque l'hydrocortisone est administrée en traitement substitutif ou en cas de transplantation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie de l'hydrocortisone pendant l'association et après l'arrêt de l'inducteur enzymatique.

## HYDROQUINIDINE

Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I (sauf lidocaïne) - antiarythmiques classe Ia - autres médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - bradycardisants - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - torsadogènes (sauf antiparasitaires, neuroleptiques, méthadone)

### + ALCALINISANTS URINAIRES

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'hydroquinidine et risque de surdosage (diminution de l'excrétion rénale de l'hydroquinidine par alcalinisation des urines).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement contrôle des concentrations de l'hydroquinidine ; si besoin, adaptation de la posologie pendant le traitement alcalinisant et après son arrêt.
--	---	---

### + DIGOXINE

	Augmentation de la digoxinémie par diminution de la clairance rénale de la digoxine. De plus, troubles de l'automatisme (bradycardie excessive et troubles de la conduction auriculo-ventriculaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. En cas de réponse inattendue, contrôler la digoxinémie et adapter la posologie.
--	--	---

### + ITRACONAZOLE

	Risque d'acouphènes et/ou de diminution de l'acuité auditive : cinchonisme lié à une diminution du métabolisme hépatique de l'antiarythmique par l'itraconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations plasmatiques de l'antiarythmique et diminution éventuelle de sa posologie si nécessaire.
--	--	--

## HYPERKALIÉMIANTS

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 moléculaire 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 l'association d'un IEC et d'un AINS, par exemple, est à moindre risque dès l'instant que sont mises en œuvre les précautions recommandées.

Pour connaître les risques et les niveaux de contrainte 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 favorisants lorsqu'ils sont associés à d'autres médicaments déjà mentionnés dans ce chapeau.

(aceclofenac, acide mefenamique, acide niflumique, acide tiaprofénique, alminoprofène, amiloride, benazepril, candesartan cilexetil, canrenoate de potassium, captopril, celecoxib, ciclosporine, cilazapril, dalteparine sodique, danaparoïde sodique, desirudine, dextetoprophène trometamol, diclofenac, enalapril, enoxaparine, eplerenone, eprosartan, etodolac, fenbufène, fenoprofène, flurbiprofène, fondaparinux, fosinopril, héparine calcique, héparine sodique, héparine sodique/iodure de sodium, ibuprofène, imidapril, indométacine, irbesartan, ketoprofène, lepirudine, lisinopril, losartan, meloxicam, moexipril, morniflumate, nabumétone, nadroparine calcique, naproxène, nimesulide, olmesartan, oxyphénbutazone, parecoxib, périndopril tert-butylamine, phénylbutazone, piroxicam, piroxicam-betadex, potassium, quinapril, ramipril, reviparine, rofecoxib, spirapril, spironolactone, sulindac, tacrolimus, telmisartan, tenoxicam, tinzaparine, trandolapril, triamterène, triméthoprim, valdecocib, valsartan, zofenopril)

### + AUTRES HYPERKALIÉMIANTS

	Risque de majoration de l'hyperkaliémie, potentiellement létale.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

## HYPNOTIQUES

Les hypnotiques actuellement prescrits sont soit des benzodiazépines et apparentés (zopidem, zopiclone), soit des antihistaminiques H1. Outre une majoration de la sédation lorsqu'il sont prescrits avec d'autres médicaments déprimeurs du SNC, ou en cas de consommation alcoolique, il faut prendre en compte également, pour les benzodiazépines, la possibilité de majoration de l'effet déprimeur respiratoire lorsqu'elles sont associées avec des morphinomimétiques, d'autres benzodiazépines, ou du phénobarbital, et cela notamment chez le sujet âgé.

Se reporter à "médicaments sédatifs" (benzodiazépines et apparentés, antihistaminiques H1 sédatifs).

(acepromazine, aceprométazine, alimémazine, doxylamine, estazolam, flunitrazepam, loprazolam, lormétazepam, méprobamate, niaprazine, nitrazepam, prométhazine, temazepam, triazolam, zopidem, zopiclone)

### + AUTRES HYPNOTIQUES

	Majoration de la dépression centrale.	<b>A prendre en compte</b>
--	---------------------------------------	----------------------------

## HYPOKALIÉMIANTS

L'hypokaliémie est un facteur favorisant l'apparition de troubles du rythme cardiaque (torsades de pointes, notamment) et augmentant la toxicité de certains médicaments, par exemple la digoxine. De ce fait, les médicaments qui peuvent entraîner une hypokaliémie sont impliqués dans un grand nombre d'interactions. Il s'agit des diurétiques hypokaliémisants, seuls ou associés, des laxatifs stimulants, des glucocorticoïdes, du tétracosactide et de l'amphotéricine B (voie IV).

(amphotéricine b, bendrofluméthiazide, betaméthasone, bisacodyl, boldo, bourdaine, bumétanide, cascara, cascara sagrada, chlortalidone, cicletanine, clopamide, cortisone, cortivazol, cyclothiazide, dexaméthasone, fludrocortisone, furosemide, hydrochlorothiazide, hydrocortisone, indapamide, méthyclothiazide, méthylprednisolone, pirtanide, prednisolone, prednisone, rhubarbe, ricin, ricinus communis, sene, sene de khartoum, sene de l'inde, sodium (docusate de), sodium (picosulfate de), sodium (ricinoleate de), tétracosactide, torasemide, triamcinolone, xipamide)

### + AUTRES HYPOKALIÉMIANTS

	Risque majoré d'hypokaliémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la kaliémie avec si besoin correction.
--	-------------------------------	--

**+ DIGITALIQUES**

	Hypokaliémie favorisant les effets toxiques des digitaliques.	<b>Précaution d'emploi</b> Corriger auparavant toute hypokaliémie et réaliser une surveillance clinique, électrolytique et électrocardiographique.
--	---	---

**+ MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Corriger toute hypokaliémie avant d'administrer le produit et réaliser une surveillance clinique, électrolytique et électrocardiographique.
--	--	---

**HYPONATRÉMIANTS**

Certains médicaments sont plus fréquemment impliqués dans la survenue d'une hyponatrémie. Ce sont les diurétiques, la desmopressine, les antidépresseurs inhibant la recapture de la sérotonine, la carbamazépine et l'oxcarbazépine. L'association de ces médicaments majore le risque d'hyponatrémie.

(amiloride, bendrofluméthiazide, bumétanide, canrenoate de potassium, carbamazépine, chlortalidone, cicletanine, citalopram, clonidine, cyclothiazide, desmopressine, eplerenone, escitalopram, fluoxétine, fluvoxamine, furosemide, hydrochlorothiazide, indapamide, méthyclothiazide, oxcarbazépine, paroxétine, piretanide, sertraline, spironolactone, torasemide, triamterène, xipamide)

**+ AUTRES MÉDICAMENTS HYPONATRÉMIANTS**

	Majoration du risque d'hyponatrémie.	<b>A prendre en compte</b>
--	--------------------------------------	----------------------------

**IFOSFAMIDE**

Voir aussi : cytotoxiques - médicaments néphrotoxiques

**+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)**

	Risque de majoration de la neurotoxicité de l'ifosfamide par augmentation de son métabolisme hépatique par le phénobarbital.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**IMAO NON SÉLECTIFS**

(iproniazide, nialamide)

**+ CONSOMMATION D'ALCOOL**

	Majoration des effets hypertenseurs et/ou hyperthermiques de la tyramine présente dans certaines boissons alcoolisées (chianti, certaines bières, etc).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.
--	---	---

**+ ADRÉNALINE (VOIE BUCCO-DENTAIRE OU SOUS-CUTANÉE)**

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Précaution d'emploi</b> Limiter l'apport, par exemple : moins de 0,1 mg d'adrénaline en 10 minutes ou 0,3 mg en 1 heure chez l'adulte.
--	---	--

**+ BUPROPIONNE**

	Risque de crises hypertensives. Du fait de la durée d'action de l'IMAO, cette interaction est encore théoriquement possible 15 jours après son arrêt.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ DEXTROMETHORPHANE**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ ENTACAPONE**

	Potentialisation des effets pharmacologiques, et notamment vasopresseurs, des catécholamines par inhibition conjuguée de leur métabolisme.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ GUANETHIDINE**

	Avec la guanéthidine utilisée par voie IV : risque de réactions vasculaires imprévisibles, notamment d'hypotension.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Interrompre le traitement par IMAO 15 jours avant le traitement par guanéthidine.
--	---	---

**+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAO et le début du traitement par l'antidépresseur sérotoninergique, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de l'antidépresseur sérotoninergique (sauf pour la fluoxétine : cinq semaines) et le début.
--	---	--

<b>+ LEVODOPA</b>		
	Potentialisation des effets pharmacologiques, et notamment tensionnels, par inhibition du métabolisme des catécholamines formées dans le secteur extra-cérébral. L'association de la L-dopa avec des inhibiteurs de la dopa-décarboxylase (IDC) rend cette interaction peu probable.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ MÉDICAMENTS MIXTES ADRÉNERGIQUES-SÉROTONINERGIQUES</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAO et le début de l'autre traitement, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de l'autre traitement et le début de l'IMAO.
<b>+ MIDODRINE</b>		
	Crises hypertensives (inhibition du métabolisme des amines pressives). Du fait de la durée d'action des IMAO, cette interaction est encore possible 15 jours après l'arrêt de l'IMAO.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ PETHIDINE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ RESERPINE</b>		
	Agitation psychomotrice, convulsions, hypertension.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA (VOIES ORALE ET/OU NASALE)</b>		
	Crises hypertensives (inhibition du métabolisme des amines pressives). Du fait de la durée d'action de l'IMAO, cette interaction est encore possible 15 jours après l'arrêt de l'IMAO.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE IM ET IV)</b>		
	Augmentation de l'action pressive du sympathomimétique, le plus souvent modérée.	<b>Précaution d'emploi</b> A n'utiliser que sous contrôle médical strict.
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS</b>		
	Hypertension paroxystique, hyperthermie pouvant être fatale. Du fait de la durée d'action de l'IMAO, cette interaction est encore possible 15 jours après l'arrêt de l'IMAO.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TETRABENAZINE</b>		
	Risque de crises hypertensives. Du fait de la durée d'action de l'IMAO, cette interaction est encore théoriquement possible 15 jours après son arrêt.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRAMADOL</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, sueurs, tremblements, confusion, voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIPTANS MÉTABOLISÉS PAR LA MAO</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIPTANS NON MÉTABOLISÉS PAR LA MAO</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>IMAO-A SÉLECTIFS</b> (moclobemide, toloxatone)		
<b>+ BUPROPIONE</b>		
	Risque de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ DEXTROMETHORPHANE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-B SÉLECTIFS</b>		
	Risque de poussée hypertensive, par perte de sélectivité sur la monoamine oxydase, notamment en cas d'alimentation riche en tyramine (fromage, bière,...).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.
<b>+ MÉDICAMENTS MIXTES ADRÉNERGIQUES-SÉROTONINERGIQUES</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueur, confusion voire coma.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ PETHIDINE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE IM ET IV)</b>		
	Par extrapolation à partir des IMAO non sélectifs : risque d'augmentation de l'action pressive.	<b>Précaution d'emploi</b> A n'utiliser que sous contrôle médical strict.
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TRAMADOL</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, sueurs, tremblements, confusion, voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIPTANS MÉTABOLISÉS PAR LA MAO</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIPTANS NON MÉTABOLISÉS PAR LA MAO</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>IMAO-B SÉLECTIFS</b> (rasagiline, selegiline)		
<b>+ BUPROPIONE</b>		
	Risque de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-A SÉLECTIFS</b>		
	Risque de poussée hypertensive, par perte de sélectivité sur la monoamine oxydase, notamment en cas d'alimentation riche en tyramine (fromage, bière,...).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>



<b>+ LEVODOPA</b>		
	Augmentation du risque d'hypotension orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ LINEZOLIDE</b>		
	Risque de poussée hypertensive par perte de sélectivité sur la monoamine oxydase, notamment en cas d'alimentation riche en tyramine (fromage, bière...).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PETHIDINE</b>		
	Manifestations d'excitation centrale évoquant un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRAMADOL</b>		
	Manifestation d'excitation centrale évoquant un syndrome sérotoninergique : diarrhée, sueurs, tremblements, confusion, confusion, voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIPTANS MÉTABOLISÉS PAR LA MAO</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIPTANS NON MÉTABOLISÉS PAR LA MAO</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>IMIPENEM</b>		
<b>+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE</b>		
	Risque de survenue de crises convulsives, par diminution des concentrations plasmatiques de l'acide valproïque.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle de la posologie de l'anticonvulsivant pendant le traitement par l'anti-infectieux et après son arrêt.
<b>IMMUNOSUPPRESSEURS</b> (ciclosporine, everolimus, sirolimus, tacrolimus)		
<b>+ JUS DE PAMPLEMOUSSE</b>		
	Augmentation de la biodisponibilité de l'immunosuppresseur et par conséquent de ses effets indésirables.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ AZATHIOPRINE</b>		
	Majoration de l'immunosuppression, avec risque accru d'infections et de lymphoprolifération.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ CYTOTOXIQUES</b>		
	Immunodépression excessive avec risque de syndrome lymphoprolifératif.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DALFOPRISTINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.

<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ FLUCONAZOLE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ GLOBULINES ANTILYMPHOCYTAIRES</b>		
	Immunodépression excessive avec risque de lymphoprolifération.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Diminution des concentrations sanguines et de l'efficacité de l'immunosuppresseur, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Augmentation de la posologie de l'immunosuppresseur sous contrôle des concentrations sanguines. Réduction de la posologie après l'arrêt de l'inducteur.
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur de protéase.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (rejet de greffe).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ NELFINAVIR</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ NICARDIPINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunodépresseur, par inhibition de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant le traitement et après l'arrêt.
<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ PRISTINAMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ QUINUPRISTINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.

<b>+ RITONAVIR</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur (diminution de son métabolisme hépatique).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS</b>		
	Risque de maladie généralisée éventuellement mortelle. Ce risque est majoré chez les sujets âgés déjà immunodéprimés par la maladie sous-jacente.	<b>A prendre en compte</b> Utiliser un vaccin inactivé lorsqu'il existe (poliomyélite).
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur (diminution de son métabolisme hépatique) et majoration du risque de gingivopathies.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>INDINAVIR</b> Voir aussi : inhibiteurs de protéase - inhibiteurs de protéase (sauf ritonavir)		
<b>+ EFAVIRENZ</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'indinavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ NEVIRAPINE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'indinavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>INDOMETACINE</b> Voir aussi : anti-inflammatoires non stéroïdiens - hyperkaliémiants		
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'indométacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de l'indométacine (plus de 2 heures, si possible).
<b>INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b> Certains médicaments ont la propriété d'activer considérablement certaines voies métaboliques hépatiques par induction enzymatique. Associés à des médicaments fortement métabolisés au niveau du foie, ils sont, de ce fait, en mesure d'en modifier les concentrations plasmatiques. Il peut s'ensuivre, dans la majorité des cas, une moindre activité des médicaments associés à l'inducteur, voire la formation de métabolites toxiques. Les inducteurs enzymatiques à l'origine d'interactions cliniquement pertinentes sont notamment représentés par certains antiépileptiques, certains antituberculeux et antirétroviraux et le millepertuis (pour ce dernier, se reporter aux interactions qui lui sont propres). Les médicaments dont l'efficacité peut être altérée sont nombreux : immunosuppresseurs, estroprogestatifs et progestatifs, inhibiteurs de protéase, anticoagulants oraux, glucocorticoïdes, hormones thyroïdiennes, antagonistes du calcium, isoniazide, théophylline, etc... (carbamazépine, efavirenz, fosphenytoïne, nevirapine, oxcarbazépine, phenobarbital, phénytoïne, primidone, rifabutine, rifampicine)		
<b>+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Diminution de l'efficacité contraceptive, par augmentation du métabolisme hépatique du contraceptif hormonal par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ HYDROCORTISONE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de l'hydrocortisone (augmentation de son métabolisme) ; les conséquences sont graves lorsque l'hydrocortisone est administrée en traitement substitutif ou en cas de transplantation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie de l'hydrocortisone pendant l'association et après l'arrêt de l'inducteur enzymatique.

<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Diminution des concentrations sanguines et de l'efficacité de l'immunosuppresseur, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Augmentation de la posologie de l'immunosuppresseur sous contrôle des concentrations sanguines. Réduction de la posologie après l'arrêt de l'inducteur.
<b>+ METHADONE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de méthadone avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage, par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Augmenter la fréquence des prises de méthadone (2 à 3 fois par jour au lieu d'une fois par jour).
<b>+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Diminution de l'efficacité contraceptive du contraceptif hormonal, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ PROGESTATIFS NON CONTRACEPTIFS, ASSOCIÉS OU NON À UN ESTROGÈNE</b>		
	Diminution de l'efficacité du progestatif.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du traitement hormonal pendant l'administration de l'anticonvulsivant inducteur et après son arrêt.
<b>INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)</b>		
(sildenafil, tadalafil)		
<b>+ ALPHABLOQUANTS À VISÉE UROLOGIQUE (SAUF DOXAZOSINE)</b>		
	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées et adapter progressivement les doses si besoin.
<b>+ ANTIHYPERTENSEURS ALPHA-BLOQUANTS</b>		
	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées et adapter progressivement les doses si besoin.
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par l'inhibiteur de la PDE5 à la dose minimale.
<b>+ DÉRIVÉS NITRÉS ET APPARENTÉS</b>		
	Risque d'hypotension importante (effet synergique) pouvant aggraver l'état d'ischémie myocardique et provoquer notamment un accident coronarien aigu.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DOXAZOSINE</b>		
	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par l'inhibiteur de la PDE5 à la dose minimale en cas d'association avec l'un de ces médicaments.
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE (SAUF RITONAVIR)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par l'inhibiteur de la PDE5 à la dose minimale en cas d'association avec l'un de ces médicaments.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par l'inhibiteur de la PDE5 à la dose minimale en cas d'association avec l'itraconazole.
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par l'inhibiteur de la PDE5 à la dose minimale en cas d'association avec le kétoconazole.
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Augmentation importante des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension sévère.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Ne pas dépasser la posologie minimale de l'inhibiteur de la PDE5 toutes les 48 heures.

## INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION

(benazepril, captopril, cilazapril, enalapril, fosinopril, imidapril, lisinopril, moexipril, perindopril tert-butylamine, quinapril, ramipril, spirapril, trandolapril, zofenopril)

<b>+ ACIDE ACETYLSALICYLIQUE</b>		
	Pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (= 1g par prise et/ou = 3g par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyrétiques (= 500 mg par prise et/ou < 3g par jour) : insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté, par diminution de la filtration glomérulaire secondaire à une diminution de la synthèse des prostaglandines rénales. Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.
<b>+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</b>		
	Insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âgé et/ou déshydraté) par diminution de la filtration glomérulaire (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices due aux anti-inflammatoires non stéroïdiens). Par ailleurs, réduction de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Hydrater le malade et surveiller la fonction rénale en début de traitement.
<b>+ DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)</b>		
	Sauf pour la spironolactone à des doses comprises entre 12.5 mg et 50 mg/jour dans le traitement de l'insuffisance cardiaque : risque d'hyperkaliémie (potentiellement létale) surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Sauf s'il existe une hypokaliémie.
<b>+ DIURÉTIQUES HYPOKALIÉMIANTS</b>		
	Risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un IEC en cas de déplétion hydrosodée préexistante.	<b>Précaution d'emploi</b> Dans l'hypertension artérielle, lorsqu'un traitement diurétique préalable a pu entraîner une déplétion hydrosodée, il faut : - soit arrêter le diurétique avant de débiter le traitement par l'IEC, et réintroduire un diurétique hypokaliémiant si nécessaire ultérieurement ; - soit administrer des doses initiales réduites d'IEC et augmenter progressivement la posologie.  Dans l'insuffisance cardiaque congestive traitée par diurétiques, commencer par une dose très faible d'IEC, éventuellement après réduction de la dose du diurétique hypokaliémiant associé.  Dans tous les cas : surveiller la fonction rénale (créatininémie) dans les premières semaines du traitement par l'IEC.
<b>+ ESTRAMUSTINE</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables à type d'œdème angio-neurotique (angio-œdème).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ INSULINE</b>		
	Décrit pour le captopril, l'énalapril. L'utilisation des IEC peut entraîner une majoration de l'effet hypoglycémiant chez le diabétique traité par insuline. La survenue de malaises hypoglycémiques semble exceptionnelle (amélioration de la tolérance au glucose qui aurait pour conséquence une réduction des besoins en insuline).	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique.
<b>+ LITHIUM</b>		
	Augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques (diminution de l'excrétion rénale du lithium).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'usage d'un IEC ou d'un antagoniste de l'angiotensine II est indispensable, surveillance stricte de la lithémie et adaptation de la posologie du lithium.
<b>+ OR</b>		
	Avec les sels d'or administrés par voie IV : risque de réaction «nitroïde» à l'introduction de l'IEC (nausées, vomissements, effets vasomoteurs à type de flush, hypotension, éventuellement collapsus).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ POTASSIUM</b>		
	Hyperkaliémie (potentiellement létale) surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Sauf s'il existe une hypokaliémie.
<b>+ SPIRONOLACTONE</b>		
	Avec la spironolactone à la posologie de 12,5 à 50 mg par jour, et avec des doses faibles d'IEC.  Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque de classe III ou IV (NYHA) avec fraction d'éjection <35 % et préalablement traitée par l'association inhibiteur de conversion + diurétique de l'anse : risque d'hyperkaliémie, potentiellement létale, en cas de non-respect des conditions de prescription de cette association.	<b>Précaution d'emploi</b> Vérifier au préalable l'absence d'hyperkaliémie et d'insuffisance rénale. Surveillance biologique étroite de la kaliémie et de la créatininémie (1 fois par semaine pendant le premier mois, puis une fois par mois ensuite).

**+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS**

	Décrit pour le captopril, l'énalapril. L'utilisation des IEC peut entraîner une majoration de l'effet hypoglycémiant chez le diabétique traité par sulfamides hypoglycémians. La survenue de malaises hypoglycémiques semble exceptionnelle (amélioration de la tolérance au glucose qui aurait pour conséquence une réduction des besoins en sulfamides hypoglycémians).	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique.
--	---	--

**INHIBITEURS DE PROTÉASE**

Le ritonavir est désormais utilisé à la dose de 100 mg 2 fois par jour en association à un autre inhibiteur de protéase, sauf le nelfinavir, dans le but d'augmenter de façon très significative la biodisponibilité de l'inhibiteur de protéase associé (ou boosté), ce qui permet d'augmenter ainsi l'efficacité du traitement antirétroviral. Eu égard à ce schéma thérapeutique, chaque inhibiteur de protéase acquiert de la sorte les propriétés d'inhibition puissante du CYP3A4 que possède le ritonavir, et ce, même lorsque celui-ci est donné à doses 6 fois moindres que lors des premières années de son utilisation. En pratique, ceci revient donc à considérer tous les inhibiteurs de protéase comme des inhibiteurs enzymatiques de puissance comparable. Par conséquent, les interactions communes à cette classe découlent, pour la plupart, de cette propriété.

(amprenavir, atazanavir, darunavir, fosamprenavir, indinavir, lopinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, tipranavir)

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Risque de baisse de l'efficacité de l'inhibiteur de protéase par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ ATORVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'atorvastatine).	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser des doses plus faibles d'atorvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
--	--	---

**+ BEPRIDIL**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ CISAPRIDE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ DIHYDROERGOTAMINE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ DOCETAXEL**

	Risque de majoration des effets indésirables dose-dépendants du docétaxel par inhibition de son métabolisme par l'inhibiteur de protéase.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ ERGOTAMINE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ HALOFANTRINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ IMMUNOSUPPRESSEURS**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur de protéase.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
--	---	--

**+ LUMEFANTRINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

<b>+ MIDAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>ASDEC - PE</b> Précaution d'emploi avec : - le midazolam IV Surveillance clinique et réduction de la posologie de midazolam en cas de traitement par l'azolé antifongique.  Association déconseillée avec : - le midazolam per os.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de protéase, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (baisse de l'efficacité antirétrovirale).	<b>CONTRE-INDICATION</b> En cas d'association fortuite, ne pas interrompre brutalement la prise de millepertuis mais contrôler les concentrations plasmatiques (ou l'efficacité) de l'inhibiteur de protéases avant puis après l'arrêt du millepertuis.
<b>+ MIZOLASTINE</b>		
	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUINIDINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ RIFABUTINE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'inhibiteur de protéase (ce d'autant que la posologie de la rifabutine est importante) d'une part, et risque d'augmentation des effets indésirables (uvéites) de la rifabutine, d'autre part.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de protéase, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.  Pour l'association (saquinavir + ritonavir) : risque de toxicité hépatocellulaire sévère.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Dans l'attente de données complémentaires avec les inhibiteurs de protéases "boostés".
<b>+ SERTINDOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de la simvastatine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TOLTERODINE</b>		
	Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du triazolam par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur de protéase, avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ VARDENAFIL</b>		
	Augmentation très importante des concentrations plasmatiques de vardénafil, avec risque d'hypotension sévère.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

**INHIBITEURS DE PROTÉASE (SAUF RITONAVIR)**

(amprenavir, atazanavir, fosamprenavir, indinavir, lopinavir, nelfinavir, saquinavir)

**+ INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par l'inhibiteur de la PDE5 à la dose minimale en cas d'association avec l'un de ces médicaments.
--	---	---

**INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES**

(erlotinib, gefitinib, imatinib, lapatinib, nilotinib, sorafenib, sunitinib)

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'inhibiteur de tyrosine kinase, par augmentation de son métabolisme par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ CLARITHROMYCINE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
--	--	--

**+ ERYTHROMYCINE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
--	--	--

**+ ITRACONAZOLE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
--	--	--

**+ KETOCONAZOLE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
--	--	--

**+ MILLEPERTUIS**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'inhibiteur de tyrosine kinase, par augmentation de son métabolisme par le millepertuis.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ NELFINAVIR**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
--	--	--

**+ RIFAMPICINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'inhibiteur de tyrosine kinase, par augmentation de son métabolisme par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ RITONAVIR**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
--	--	--

**+ TELITHROMYCINE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
--	--	--

**+ VORICONAZOLE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
--	--	--



## INHIBITEURS PUISSANTS DU CYP3A4

Certains médicaments possèdent la capacité d'inhiber fortement le cytochrome P450-3A4, une enzyme qui intervient dans le métabolisme de nombreux médicaments. Lorsque l'activité de cette enzyme est inhibée, elle n'est plus en mesure de métaboliser le médicament qui va alors s'accumuler. Si la marge thérapeutique de ce médicament est étroite et qu'il n'y a pas d'autre voie métabolique efficace, le risque d'observer une interaction cliniquement significative devient élevé.

Les principaux inhibiteurs du CYP3A4 sont :

- les azolés antifongiques (kétoconazole, itraconazole, voriconazole, posaconazole),
- les inhibiteurs de protéase, et plus particulièrement le ritonavir (quelle que soit la dose) et le nelfinavir,
- certains macrolides (la clarithromycine, l'érythromycine, la télichromycine).

Parmi les substrats du CYP3A4 à marge thérapeutique étroite et pour lesquels un risque de surdosage est plus particulièrement à redouter en cas d'association avec un inhibiteur du CYP3A4, on peut citer :

- les alcaloïdes vasoconstricteurs de l'ergot de seigle (ergotamine, surtout, mais aussi dihydroergotamine, méthylergométrine, méthysergide) : risque d'ergotisme ;
- les immunosuppresseurs (ciclosporine, tacrolimus...) : risque néphrotoxique ;
- certaines statines (simvastatine, et dans une moindre mesure, atorvastatine) : risque musculaire, notamment rhabdomyolyse ;
- certains médicaments donnant des torsades de pointes : cisapride, pimozide, halofantrine, luméfántrine ;
- des médicaments déprimeurs du centre respiratoire : triazolam, midazolam
- certains cytotoxiques : vinca-alcaloïdes, inhibiteurs des tyrosine kinases.

Pour connaître les risques et les niveaux de contrainte de chacun de ces substrats, il convient de se reporter aux interactions spécifiques avec chaque inhibiteur.

(clarithromycine, erythromycine, itraconazole, ketoconazole, nelfinavir, posaconazole, ritonavir, telithromycine, voriconazole)

### + IVABRADINE

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'ivabradine et par conséquent de ses effets indésirables (inhibition de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

### + SUBSTRATS À RISQUE DU CYP3A4

	Majoration des effets indésirables propres à chaque substrat, avec conséquences souvent sévères.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

## INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE

(citalopram, escitalopram, fluoxétine, fluvoxamine, paroxétine, sertraline)

### + ACIDE ACETYLSALICYLIQUE

	Majoration du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
--	------------------------------------	----------------------------

### + ANTICOAGULANTS ORAUX

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant la durée de l'association et à son arrêt.
--	--	--

### + ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'antidépresseur imipraminique avec risque de convulsions et augmentation des effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue et, si nécessaire, adaptation posologique.
--	--	---

### + ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

	Majoration du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
--	------------------------------------	----------------------------

### + CYPROHEPTADINE

	Risque de diminution de l'efficacité de l'antidépresseur.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

### + IMAO NON SÉLECTIFS

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAO et le début du traitement par l'antidépresseur sérotoninergique, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de l'antidépresseur sérotoninergique (sauf pour la fluoxétine : cinq semaines) et le début.
--	---	--

### + IMAO-A SÉLECTIFS

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.
--	---	---

**+ IMAO-B SÉLECTIFS**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ LINEZOLIDE**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.
--	---	---

**+ LITHIUM**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ MILLEPERTUIS**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ TRAMADOL**

	Risque d'apparition de convulsions et/ou d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ TRIPTANS**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**INSULINE**

Voir aussi : insuline

**+ CONSOMMATION D'ALCOOL**

	Augmentation de la réaction hypoglycémique (inhibition des réactions de compensation pouvant faciliter la survenue de coma hypoglycémique).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.
--	---	---

**+ ANALOGUES DE LA SOMATOSTATINE**

	Risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie : diminution ou augmentation des besoins en insuline, par diminution ou augmentation de la sécrétion de glucagon endogène.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient du risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter si besoin la posologie de l'insuline pendant le traitement par l'octréotide ou le lanréotide.
--	---	---

**+ BÊTA-2 MIMÉTIQUES**

	Elévation de la glycémie par le bêta-2 mimétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer la surveillance sanguine et urinaire.
--	---	---

**+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)**

	Tous les bêtabloquants peuvent masquer certains symptômes de l'hypoglycémie : palpitations et tachycardie.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer, surtout en début de traitement, l'autosurveillance glycémique
--	--	---

**+ CHLORPROMAZINE**

	A fortes posologies (100 mg par jour de chlorpromazine) : élévation de la glycémie (diminution de la libération de l'insuline).	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique. Adapter éventuellement la posologie de l'insuline pendant le traitement par le neuroleptique et après son arrêt.
--	---	--

**+ DANAZOL**

	Effet diabétogène du danazol.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique. Adapter éventuellement la posologie de l'insuline pendant le traitement par le danazol et après son arrêt.
--	-------------------------------	---

**+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)**

	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : augmentation de la glycémie, avec parfois acidocétose, par diminution de la tolérance aux glucides due aux corticoïdes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique, surtout en début de traitement. Adapter éventuellement la posologie de l'antidiabétique pendant le traitement par les corticoïdes et après son arrêt.
--	--	---

**+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION**

	Décrit pour le captopril, l'énalapril. L'utilisation des IEC peut entraîner une majoration de l'effet hypoglycémiant chez le diabétique traité par insuline. La survenue de malaises hypoglycémiques semble exceptionnelle (amélioration de la tolérance au glucose qui aurait pour conséquence une réduction des besoins en insuline).	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique.
--	---	--

**INTERFERON ALFA****+ FLUOROURACILE (ET, PAR EXTRAPOLATION, TEGAFUR ET CAPÉCITABINE)**

	Augmentation de la toxicité gastro-intestinale du fluorouracile.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**IRINOTECAN**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ CLARITHROMYCINE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ERYTHROMYCINE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ MILLEPERTUIS**

	Diminution des concentrations plasmatiques du métabolite actif de l'irinotécan, avec risque d'échec du traitement cytotoxique.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ NELFINAVIR**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ POSACONAZOLE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ RITONAVIR**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ TELITHROMYCINE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ VORICONAZOLE**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**ISONIAZIDE****+ ANESTHÉSQUES VOLATILS HALOGENÉS**

	Potentialisation de l'effet hépatotoxique de l'isoniazide, avec formation accrue de métabolites toxiques de l'isoniazide.	<b>Précaution d'emploi</b> En cas d'intervention programmée, arrêter, par prudence, le traitement par l'isoniazide une semaine avant l'intervention et ne le reprendre que 15 jours après.
--	---	---

<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DISULFIRAME</b>		
	Troubles du comportement et de la coordination.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	Décrit pour la prednisolone. Diminution des concentrations plasmatiques de l'isoniazide. Mécanisme invoqué : augmentation du métabolisme hépatique de l'isoniazide et diminution de celui des glucocorticoïdes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique.
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de kétoconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Espacer les prises des deux anti-infectieux d'au moins 12 heures. Surveiller les concentrations plasmatiques du kétoconazole et adapter éventuellement sa posologie.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Surdosage en phénytoïne (diminution de son métabolisme).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique étroite, dosage des concentrations plasmatiques de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par l'isoniazide et après son arrêt.
<b>+ PYRAZINAMIDE</b>		
	Addition des effets hépatotoxiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Augmentation de l'hépatotoxicité de l'isoniazide (augmentation de la formation de métabolites toxiques de l'isoniazide).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique de cette association classique. En cas d'hépatite, arrêter l'isoniazide.
<b>+ STAVUDINE</b>		
	Risque majoré de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'isoniazide.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de l'isoniazide (plus de 2 heures, si possible).
<b>ISOPRENALINE</b>		
<b>+ ANESTHÉSIIQUES VOLATILS HALOGÉNÉS</b>		
	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>ITRACONAZOLE</b> Voir aussi : antifongiques azolés - inhibiteurs puissants du CYP3A4		
<b>+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ALFUZOSINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de l'alfuzosine et de ses effets indésirables.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'itraconazole et 8 jours après son arrêt.

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'itraconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si possible, dosages plasmatiques de l'itraconazole et adaptation éventuelle de sa posologie.
--	--	--

**+ ANTISÉCRÉTOIRES ANTIHISTAMINIQUES H2**

	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ ANTISÉCRÉTOIRES INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS**

	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ ATORVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'atorvastatine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ BEPRIDIL**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ BUPRENORPHINE**

	Augmentation des concentrations de buprénorphine par diminution de son métabolisme hépatique, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buprénorphine pendant le traitement par l'inhibiteur et, le cas échéant, après son arrêt.
--	---	---

**+ BUSPIRONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ BUSULFAN**

	Avec le busulfan à fortes doses : doublement des concentrations de busulfan par l'itraconazole.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ CICLOSPORINE**

	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de la ciclosporine (inhibition de son métabolisme) et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
--	---	--

**+ CORTICOÏDES INHALÉS**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du corticoïde par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DARIFENACINE**

	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
--	--	---

**+ DEXAMETHASONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DIGOXINE**

	Augmentation de la digoxinémie avec nausées, vomissements, troubles du rythme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, s'il y a lieu, de l'ECG et de la digoxinémie avec adaptation de la posologie de la digoxine pendant le traitement par l'itraconazole et après son arrêt.
--	--	--

**+ DIHYDROPYRIDINES**

	Sauf avec la lercanidipine (association déconseillée) : risque majoré d'effets indésirables notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la dihydropyridine pendant le traitement par l'itraconazole et après son arrêt.
--	--	---

<b>+ EBASTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long congénital).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ HYDROQUINIDINE</b>		
	Risque d'acouphènes et/ou de diminution de l'acuité auditive : cinchonisme lié à une diminution du métabolisme hépatique de l'antiarythmique par l'itraconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations plasmatiques de l'antiarythmique et diminution éventuelle de sa posologie si nécessaire.
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par l'inhibiteur de la PDE5 à la dose minimale en cas d'association avec l'itraconazole.
<b>+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
<b>+ IRINOTECAN</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ LERCANIDIPINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables, notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ LUMEFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre le torsadogène associé. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ MIZOLASTINE</b>		
	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'itraconazole, avec risque d'inefficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement biologique.
<b>+ QUETIAPINE</b>		
	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ QUINIDINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes, ainsi que d'acouphènes et/ou de diminution de l'acuité auditive (cinchonisme), par diminution du métabolisme hépatique de la quinidine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite et ECG.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des deux anti-infectieux (induction enzymatique par la rifampicine et diminution de l'absorption intestinale par l'azolé antifongique).	<b>Précaution d'emploi</b>
<b>+ SERTINDOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de la simvastatine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SOLIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation possible des concentrations sanguines du tacrolimus (inhibition de son métabolisme intestinal) et de la créatininémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de tacrolimus et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ TOLTERODINE</b>		
	Augmentation des concentrations de tolterodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ VARDENAFIL</b>		
	Augmentation très importante des concentrations plasmatiques de vardénafil, avec risque d'hypotension sévère.	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - chez l'homme de plus de 75 ans.  Association déconseillée : - chez l'homme jusqu'à 75 ans.
<b>+ VENLAFAXINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ VINCA-ALCALOÏDES CYTOTOXIQUES</b>		
	Majoration de la neurotoxicité de l'antimitotique, par diminution de son métabolisme hépatique par l'itraconazole.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ZOLPIDEM</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOPICLONE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>IVABRADINE</b>		
Voir aussi : bradycardisants		
<b>+ JUS DE PAMPLEMOUSSE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'ivabradine et de ses effets indésirables (inhibition de son métabolisme hépatique par le jus de pamplemousse).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de l'ivabradine, par augmentation de son métabolisme par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de l'ivabradine pendant l'association et après l'arrêt de l'inducteur.
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'ivabradine et de ses effets indésirables, notamment cardiaques (inhibition de son métabolisme hépatique par le diltiazem), qui s'ajoutent aux effets bradycardisants de ces molécules.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance étroite de la fréquence cardiaque.
<b>+ INHIBITEURS PUISSANTS DU CYP3A4</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'ivabradine et par conséquent de ses effets indésirables (inhibition de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur).	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ JOSAMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'ivabradine et par conséquent de ses effets indésirables (inhibition de son métabolisme hépatique par la josamycine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de l'ivabradine, par augmentation de son métabolisme par le millepertuis.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de l'ivabradine, par augmentation de son métabolisme par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de l'ivabradine pendant l'association et après l'arrêt de la rifampicine.
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'ivabradine et de ses effets indésirables, notamment cardiaques (inhibition de son métabolisme hépatique par le vérapamil), qui s'ajoutent aux effets bradycardisants de ces molécules.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance étroite de la fréquence cardiaque.
<b>JOSAMYCINE</b> Voir aussi : macrolides (sauf spiramycine)		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, dosage plasmatique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide.
<b>+ DISOPYRAMIDE</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables du disopyramide : hypoglycémies sévères, allongement de l'intervalle QT et troubles du rythme ventriculaire graves, notamment à type de torsade de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance clinique, biologique et électrocardiographique régulière.
<b>+ EBASTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long, congénital).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ HALOFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre le macrolide. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ IVABRADINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'ivabradine et par conséquent de ses effets indésirables (inhibition de son métabolisme hépatique par la josamycine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SILDENAFIL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de sildénafil, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par sildénafil à la dose minimale en cas d'association avec la josamycine.
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de tacrolimus et de la créatininémie, par inhibition du métabolisme hépatique du tacrolimus par la josamycine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Risque d'augmentation de la théophyllinémie, particulièrement chez l'enfant.	<b>A prendre en compte</b>



<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Quelques cas de majoration des effets indésirables (troubles du comportement) du triazolam ont été rapportés.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>KETOCONAZOLE</b>		
Voir aussi : antabuse (réaction) - antifongiques azolés - inhibiteurs puissants du CYP3A4		
<b>+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ALFUZOSINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de l'alfuzosine et de ses effets indésirables.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ANTISÉCRÉTOIRES ANTIHISTAMINIQUES H2</b>		
	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTISÉCRÉTOIRES INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS</b>		
	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ATORVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'atorvastatine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ BEPRIDIL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ BUPRENORPHINE</b>		
	Augmentation des concentrations de buprénorphine par diminution de son métabolisme hépatique, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buprénorphine pendant le traitement par l'inhibiteur et, le cas échéant, après son arrêt.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de la ciclosporine (inhibition de son métabolisme) et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ CORTICOÏDES INHALÉS</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du corticoïde par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DARIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>+ DEXAMETHASONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DIHYDROPYRIDINES</b>		
	Sauf avec la lercanidipine (association déconseillée) : risque majoré d'effets indésirables notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la dihydropyridine pendant le traitement par l'antifongique azolé et après son arrêt.
<b>+ EBASTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long congénital).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par l'inhibiteur de la PDE5 à la dose minimale en cas d'association avec le kétoconazole.
<b>+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
<b>+ IRINOTECAN</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ISONIAZIDE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de kétoconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Espacer les prises des deux anti-infectieux d'au moins 12 heures. Surveiller les concentrations plasmatiques du kétoconazole et adapter éventuellement sa posologie.
<b>+ LERCANIDIPINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables, notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ LUMEFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre le torsadogène associé. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
<b>+ MIZOLASTINE</b>		
	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ NEVIRAPINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de névirapine par diminution de son métabolisme hépatique par le kétoconazole, d'une part, et diminution des concentrations plasmatiques du kétoconazole par augmentation de son métabolisme hépatique par la névirapine, d'autre part.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUETIAPINE</b>		
	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des deux anti-infectieux (induction enzymatique par la rifampicine et diminution de l'absorption intestinale par l'azolé antifongique).	<b>Précaution d'emploi</b>
<b>+ SERTINDOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser une statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ SOLIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.

<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation importante des concentrations sanguines du tacrolimus (inhibition de son métabolisme au niveau intestinal).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TOLTERODINE</b>		
	Augmentation des concentrations de tolterodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du kétoconazole par élévation du pH gastrique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du kétoconazole (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ VARDENAFIL</b>		
	Augmentation très importante des concentrations plasmatiques de vardénafil, avec risque d'hypotension sévère.	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - chez l'homme de plus de 75 ans.  Association déconseillée : - chez l'homme jusqu'à 75 ans.
<b>+ VENLAFAXINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOLPIDEM</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOPICLONE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>LAMIVUDINE</b>		
<b>+ ZALCITABINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral par antagoniste compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>LAMOTRIGINE</b>		
Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets neurologiques (vertiges, ataxie, diplopie) de la carbamazépine lors de l'introduction de la lamotrigine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.
<b>+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Risque de diminution des concentrations et de l'efficacité de la lamotrigine par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : - éviter de mettre en route une contraception orale pendant la période d'ajustement posologique de la lamotrigine.  Précaution d'emploi : - surveillance clinique et adaptation de la posologie de la lamotrigine lors de la mise en route d'une contraception orale et après son arrêt.
<b>+ OXCARBAZEPINE</b>		
	Diminution des concentrations de la lamotrigine avec risque de moindre efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques, avec adaptation de la posologie de la lamotrigine si besoin.

**+ RITONAVIR**

	Risque de diminution des concentrations et de l'efficacité de la lamotrigine par augmentation de son métabolisme hépatique par le ritonavir.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée - Éviter de mettre en route le traitement par ritonavir pendant la période d'ajustement posologique de la lamotrigine.  Précaution d'emploi - Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la lamotrigine lors de la mise en route du traitement par ritonavir.
--	--	---

**+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE**

	Risque majoré de réactions cutanées graves (syndrome de Lyell). Par ailleurs, augmentation des concentrations plasmatiques de lamotrigine (diminution de son métabolisme hépatique par le valproate de sodium).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association s'avère nécessaire, surveillance clinique étroite.
--	---	--

**LANSOPRAZOLE**

Voir aussi : antisécrétoires inhibiteurs de la pompe à protons

**+ TACROLIMUS**

	Augmentation des concentrations sanguines du tacrolimus.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines du tacrolimus, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
--	--	---

**+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON**

	Diminution de l'absorption digestive du lansoprazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du lansoprazole (plus de deux heures, si possible).
--	---	--

**LERCANIDIPINE**

Voir aussi : antagonistes des canaux calciques - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - dihydropyridines - médicaments abaissant la pression artérielle

**+ JUS DE PAMPLEMOUSSE**

	Risque majoré d'effets indésirables, notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ CICLOSPORINE**

	Augmentation modérée des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et augmentation plus notable des concentrations de lercanidipine.	<b>Précaution d'emploi</b> Décaler les prises des deux médicaments. Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, et adaptation si nécessaire de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
--	--	--

**+ ITRACONAZOLE**

	Risque majoré d'effets indésirables, notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	Risque majoré d'effets indésirables, notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**LEVODOPA****+ FER**

	Diminution de l'absorption digestive de la lévodopa.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de la lévodopa (plus de 2 heures si possible).
--	--	---

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

	Potentialisation des effets pharmacologiques, et notamment tensionnels, par inhibition du métabolisme des catécholamines formées dans le secteur extra-cérébral. L'association de la L-dopa avec des inhibiteurs de la dopa-décarboxylase (IDC) rend cette interaction peu probable.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ IMAO-B SÉLECTIFS**

	Augmentation du risque d'hypotension orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

<b>+ METHYLDOPA</b>		
	Augmentation des effets de la lévodopa mais également de ses effets indésirables. Majoration de l'effet antihypertenseur de la méthylodopa.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement diminution des doses de lévodopa.
<b>+ NEUROLEPTIQUES ANTIÉMÉTIQUES</b>		
	Antagonisme réciproque entre la lévodopa et le neuroleptique.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un antiémétique dénué d'effets extrapyramidaux.
<b>+ NEUROLEPTIQUES ANTIPSYCHOTIQUES (SAUF CLOZAPINE)</b>		
	Antagonisme réciproque de la lévodopa et des neuroleptiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Chez le patient parkinsonien, utiliser les doses minimales efficaces de chacun des deux médicaments.
<b>+ RESERPINE</b>		
	Inhibition des effets de la lévodopa.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SPIRAMYCINE</b>		
	En cas d'association avec la carbidopa : inhibition de l'absorption de la carbidopa avec diminution des concentrations plasmatiques de la lévodopa.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la lévodopa.
<b>+ TETRABENAZINE</b>		
	Antagonisme réciproque entre la lévodopa et la tétrabénazine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>LIDOCAINE</b> Voir aussi : antiarythmiques		
<b>+ AMIODARONE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de lidocaïne, avec possibilité d'effets indésirables neurologiques et cardiaques, par diminution de son métabolisme hépatique par l'amiodarone.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de lidocaïne. Si besoin, adaptation de la posologie de la lidocaïne pendant le traitement par amiodarone et après son arrêt.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)</b>		
	Avec la lidocaïne utilisée par voie IV : augmentation des concentrations plasmatiques de lidocaïne avec possibilité d'effets indésirables neurologiques et cardiaques (diminution de la clairance hépatique de la lidocaïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de lidocaïne pendant l'association et après l'arrêt du bêta-bloquant. Adaptation si besoin de la posologie de la lidocaïne.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</b>		
	Effet inotrope négatif avec risque de décompensation cardiaque.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CIMETIDINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations plasmatiques de lidocaïne avec risque d'effets indésirables neurologiques et cardiaques (inhibition du métabolisme hépatique de la lidocaïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement des concentrations plasmatiques de la lidocaïne ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la lidocaïne pendant le traitement par la cimétidine et après son arrêt.
<b>+ FLUVOXAMINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la lidocaïne avec possibilités d'effets indésirables neurologiques et cardiaques (diminution de la clairance hépatique de la lidocaïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de la lidocaïne pendant et après l'arrêt de l'association. Adaptation, si besoin, de la posologie de la lidocaïne.
<b>LINCOSANIDES</b> (clindamycine, lincomycine)		
<b>+ CURARES</b>		
	Potentialisation des curares lorsque l'antibiotique est administré par voie parentérale et/ou péritonéale avant, pendant ou après l'agent curarisant.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller le degré de curarisation en fin d'anesthésie.

<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des lincosanides.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des lincosanides (plus de 2 heures avant, si possible).
<b>LINEZOLIDE</b>		
<b>+ BUPROPIONE</b>		
	Risque de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DEXTROMETHORPHANE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-B SÉLECTIFS</b>		
	Risque de poussée hypertensive par perte de sélectivité sur la monoamine oxydase, notamment en cas d'alimentation riche en tyramine (fromage, bière...).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.
<b>+ MÉDICAMENTS MIXTES ADRÉNERGIQUES-SÉROTONINERGIQUES</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueur, confusion voire coma.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ PETHIDINE</b>		
	Par extrapolation à partir des IMAO non sélectifs : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique (diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité du linézolide par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et augmentation éventuelle de la posologie du linézolide pendant le traitement par la rifampicine.
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE IM ET IV)</b>		
	Par extrapolation à partir des IMAO non sélectifs : risque d'augmentation de l'action pressive.	<b>Précaution d'emploi</b> A n'utiliser que sous contrôle médical strict.
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TRAMADOL</b>		
	Par extrapolation à partir des IMAO non sélectifs : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIPTANS MÉTABOLISÉS PAR LA MAO</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIPTANS NON MÉTABOLISÉS PAR LA MAO</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

**LITHIUM****+ ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II**

	Augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques (diminution de l'excrétion rénale du lithium).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'usage d'un IEC ou d'un antagoniste de l'angiotensine II est indispensable, surveillance stricte de la lithémie et adaptation de la posologie.
--	---	---

**+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

	Augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques (diminution de l'excrétion rénale du lithium).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> 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'anti-inflammatoires non stéroïdiens.
--	---	---

**+ CALCITONINE**

	Risque de baisse de l'efficacité du lithium par augmentation de son élimination rénale par la calcitonine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	--	--

**+ CARBAMAZEPINE**

	Risque de neurotoxicité se manifestant par des troubles cérébelleux, confusion, somnolence, ataxie. Ces troubles sont réversibles à l'arrêt du traitement par le lithium.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ CHLORPROMAZINE**

	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation rapide de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ CLOZAPINE**

	Risque de troubles neuropsychiques (myoclonies, désorientation, tremblements) .	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ DIURÉTIQUES**

	Augmentation de la lithémie avec signes de surdosage, comme lors d'un régime désodé (diminution de l'excrétion uniaire du lithium).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance stricte de la lithémie et adaptation de la posologie du lithium.
--	---	--

**+ FLUPHENAZINE**

	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation rapide de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ HALOPERIDOL**

	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION**

	Augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques (diminution de l'excrétion rénale du lithium).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'usage d'un IEC ou d'un antagoniste de l'angiotensine II est indispensable, surveillance stricte de la lithémie et adaptation de la posologie du lithium.
--	---	--

**+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ METHYLDOPA**

	Augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques, avec signes de surdosage en lithium.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de lithium.
--	--	---

**+ TOPIRAMATE**

	Pour des doses de topiramate $\geq 200$ mg par jour : augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques, avec signes de surdosage en lithium.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique. Adaptation de la posologie du lithium.
--	--	---

**+ VERAPAMIL**

	Risque de neurotoxicité avec, éventuellement, augmentation de la lithémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie du lithium.
--	--	---

**LOMUSTINE**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ CIMETIDINE**

Avec la cimetidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : toxicité médullaire accrue (inhibition du métabolisme de la lomustine).

**Association DECONSEILLÉE****LOSARTAN**

Voir aussi : antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - hyperkaliémants - médicaments abaissant la pression artérielle

**+ FLUCONAZOLE**

Risque de diminution de l'efficacité du losartan, par inhibition de la formation de son métabolite actif par le fluconazole.

**A prendre en compte****LUMEFANTRINE**

Voir aussi : antiparasitaires susceptibles de donner des torsades de pointes - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - substrats à risque du CYP3A4

**+ CLARITHROMYCINE**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

**Association DECONSEILLÉE**

Si cela est possible, interrompre le torsadogène associé. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.

**+ ERYTHROMYCINE**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

**Association DECONSEILLÉE**

Si cela est possible, interrompre le torsadogène associé. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASE**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

**Association DECONSEILLÉE****+ ITRACONAZOLE**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

**Association DECONSEILLÉE**

Si cela est possible, interrompre le torsadogène associé. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.

**+ KETOCONAZOLE**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

**Association DECONSEILLÉE**

Si cela est possible, interrompre le torsadogène associé. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.

**MACROLIDES (SAUF SPIRAMYCINE)**

(azithromycine, clarithromycine, dirithromycine, erythromycine, josamycine, midecamycine, roxithromycine, telithromycine, troleandomycine)

**+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE DOPAMINERGQUES**

Augmentation des concentrations plasmatiques du dopaminergique avec accroissement possible de son activité ou apparition de signes de surdosage.

**Association DECONSEILLÉE****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.

**Précaution d'emploi**

Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le macrolide et après son arrêt.

**+ CISAPRIDE**

Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

**CONTRE-INDICATION****+ COLCHICINE**

Augmentation des effets indésirables de la colchicine aux conséquences potentiellement fatales.

**Association DECONSEILLÉE**



**+ DIHYDROERGOTAMINE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition de l'élimination hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ ERGOTAMINE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (diminution de l'élimination hépatique de l'ergotamine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**MÉDICAMENTS À RISQUE LORS DU SEVRAGE TABAGIQUE**

(clozapine, ropinirole, theophylline)

**+ TRAITEMENTS DE SUBSTITUTION NICOTINIQUE**

	Risque de surdosage lors du remplacement du tabac par le traitement substitutif.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**MÉDICAMENTS ABAISSANT LA PRESSION ARTÉRIELLE**

(acebutolol, acepromazine, aceprometazine, alfuzosine, alimemazine, alizapride, amifostine, amiloride, amisulpride, amitriptyline, amlodipine, amoxapine, aripiprazole, atenolol, baclofène, barnidipine, befunolol, benazepril, bendroflumethiazide, bepridil, betaxolol, bisoprolol, bumetanide, candesartan cilexetil, canrenoate de potassium, captopril, carpipramine, carteolol, carvedilol, celiprolol, chlorproethazine, chlorpromazine, chlortalidone, cicletanine, cilazapril, clomipramine, clonidine, clopamide, clozapine, cyamemazine, cyclothiazide, desipramine, dihydralazine, diltiazem, dosulepine, doxazosine, doxepine, droperidol, enalapril, eplerenone, eprosartan, felodipine, fluanisone, flupentixol, fluphenazine, fosinopril, furosemide, guanfacine, haloperidol, hydrochlorothiazide, imidapril, imipramine, indapamide, irbesartan, isradipine, labetalol, lacidipine, lercanidipine, levobunolol, levomepromazine, lisinopril, losartan, loxapine, manidipine, maprotiline, methyclothiazide, methylodopa, metipranolol, metoclopramide, metopimazine, metoprolol, moexipril, moxonidine, nadolol, nadoxolol, nebivolol, nicardipine, nifedipine, nimodipine, nitrendipine, nortriptyline, olanzapine, olmesartan, opipramol, oxomemazine, oxprenolol, penfluridol, perindopril tert-butylamine, perphenazine, pimozide, pindolol, pipamperone, piperazine, pipotiazine, piretanide, prazosine, prochlorperazine, promethazine, propericiazine, propranolol, quinapril, ramipril, rilmenidine, risperidone, sertindole, sotalol, spirapril, spironolactone, sulpiride, sultopride, tamsulosine, telmisartan, terazosine, tertatolol, thioproperazine, tiapride, timolol, torasemide, trandolapril, triamterene, trifluoperazine, trifluoperidol, trimazosine, trimipramine, urapidil, valsartan, verapamil, xipamide, zofenopril, zuclopenthixol)

**+ DÉRIVÉS NITRÉS ET APPARENTÉS**

	Majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**MÉDICAMENTS ABAISSANT LE SEUIL ÉPILEPTOGENE**

L'utilisation conjointe de médicaments proconvulsivants, ou abaissant le seuil épileptogène, devra être soigneusement pesée, en raison de la sévérité du risque encouru. Ces médicaments sont représentés notamment par la plupart des antidépresseurs (imipraminiques, inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine), les neuroleptiques (phénothiazines et butyrophénones), la méfloquine, la chloroquine, le bupropion, le tramadol.

(acepromazine, aceprometazine, alimemazine, amitriptyline, amoxapine, bupropione, chloroquine, chlorproethazine, chlorpromazine, citalopram, clomipramine, cyamemazine, desipramine, dosulepine, doxepine, droperidol, escitalopram, fluoxetine, fluphenazine, fluvoxamine, haloperidol, imipramine, levomepromazine, maprotiline, méfloquine, nortriptyline, opipramol, oxomemazine, paroxetine, penfluridol, perphenazine, pipamperone, piperazine, pipotiazine, prochlorperazine, promethazine, propericiazine, sertraline, thioproperazine, tramadol, trifluoperazine, trifluoperidol, trimipramine)

**+ AUTRES MÉDICAMENTS ABAISSANT LE SEUIL ÉPILEPTOGENE**

	Risque accru de convulsions.	<b>A prendre en compte</b>
--	------------------------------	----------------------------

**MÉDICAMENTS ATROPINIQUES**

Il faut prendre en compte le fait que les substances atropiniques peuvent additionner leurs effets indésirables et entraîner plus facilement une rétention urinaire, une poussée aiguë de glaucome, une constipation, une sécheresse de la bouche, etc...

Les divers médicaments atropiniques sont représentés par les antidépresseurs imipraminiques, la plupart des antihistaminiques H1 atropiniques, les antiparkinsoniens anticholinergiques, les antispasmodiques atropiniques, le disopyramide, les neuroleptiques phénothiaziniques ainsi que la clozapine.

(acepromazine, aceprometazine, alimemazine, amitriptyline, amoxapine, atropine, azatadine, azelastine, biperidene, brompheniramine, buclizine, chlorproethazine, chlorpromazine, clidinium, clomipramine, clozapine, cyamemazine, cyclopentolate, cyproheptadine, darifenacine, desipramine, dexchlorpheniramine, di(acefylline) diphenhydramine, dihexyverine, dimenhydrinate, diphenhydramine, disopyramide, dosulepine, doxepine, doxylamine, flavoxate, flunarizine, fluphenazine, histapyrrodine, homatropine, hydroxyzine, imipramine, indoramine, ipratropium, isothipendyl, levomepromazine, maprotiline, mefenidramium, mepyramine, metopimazine, mizolastine, niaprazine, nortriptyline, opipramol, oxatamide, oxitropium, oxomemazine, oxybutynine, perphenazine, pheniramine, phenyltoloxamine, pimethixene, piperazine, pipotiazine, pizotifene, prochlorperazine, promethazine, propericiazine, quinidine, scopolamine, solifenacine, thenyldiamine, thioproperazine, tolterodine, trifluoperazine, trihexyphenidyle, trimipramine, triprolidine, tropatepine, tropicamide, trospium, viloxazine)

**+ AUTRES MÉDICAMENTS ATROPINIQUES**

	Addition des effets indésirables atropiniques à type de rétention urinaire, constipation, sécheresse de la bouche....	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**MÉDICAMENTS MIXTES ADRÉNERGIQUES-SÉROTONINERGIQUES**

(amitriptyline, clomipramine, duloxetine, imipramine, milnacipran, oxitriptan, sibutramine, venlafaxine)

**+ ADRÉNALINE (VOIE BUCCO-DENTAIRE OU SOUS-CUTANÉE)**

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Précaution d'emploi</b> Limiter l'apport, par exemple : moins de 0,1 mg d'adrénaline en 10 minutes ou 0,3 mg en 1 heure chez l'adulte.
--	---	--

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAO et le début de l'autre traitement, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de l'autre traitement et le début de l'IMAO.
--	---	---

**+ IMAO-A SÉLECTIFS**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueur, confusion voire coma.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.
--	--	---

**+ LINEZOLIDE**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueur, confusion voire coma.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.
--	--	---

**+ SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE IM ET IV)**

	Hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme (inhibition de l'entrée du sympathomimétique dans la fibre sympathique).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**MÉDICAMENTS NÉPHROTOXIQUES**

L'utilisation conjointe de médicaments ayant une toxicité rénale propre augmente le risque de néphrotoxicité. Si une telle association est nécessaire, il faut renforcer la surveillance biologique rénale.

Les médicaments concernés sont représentés notamment par les produits de contraste iodés, les aminosides, les organoplatines, le méthotrexate à fortes doses, certains antiviraux tels que la pentamidine, le foscarnet, les "ciclovirs", la ciclosporine ou le tacrolimus.

(aciclovir, acide amidotrizoïque, acide clodronique, acide ioxaglique, acide ioxitalamique, adefovir, amikacine, amphotéricine b, carboplatine, ciclosporine, cidofovir, cisplatine, dibekacine, foscarnet, ganciclovir, gentamicine, ifosfamide, iobitridol, iodixanol, iohexol, iomeprol, iopamidol, iopentol, iopromide, ioversol, isepamicine, kanamycine, methotrexate, netilmicine, oxaliplatine, pentamidine, spectinomycine, streptomycine, streptozocine, tacrolimus, tenofovir disoproxil, tobramycine, valaciclovir, valganciclovir, vancomycine)

**+ AUTRES MÉDICAMENTS NÉPHROTOXIQUES**

	Risque de majoration de la néphrotoxicité.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**MÉDICAMENTS SÉDATIFS**

Il faut prendre en compte le fait que de nombreux médicaments ou substances peuvent additionner leurs effets dépresseurs du système nerveux central et contribuer à diminuer la vigilance. Il s'agit des dérivés morphiniques (analgésiques, antitussifs et traitements de substitution), des neuroleptiques, des barbituriques, des benzodiazépines, des anxiolytiques autres que les benzodiazépines (par exemple, le méprobamate), des hypnotiques, des antidépresseurs sédatifs (amitriptyline, doxépine, miansérine, mirtazapine, trimipramine), des antihistaminiques H1 sédatifs, des antihypertenseurs centraux, du baclofène et du thalidomide.

(acepromazine, aceprometazine, alfentanil, alimemazine, alizapride, allobarbitol, alprazolam, amisulpride, amitriptyline, amobarbital, aripiprazole, avizafone, azatadine, azelastine, baclofène, barbitol, bromazepam, brompheniramine, brotizolam, buclizine, buprenorphine, butalbital, butobarbital, camazepam, captodiamine, carbinoxamine, chlordiazepoxide, chlorphenamine, chlorphenoxamine, chlorproethazine, chlorpromazine, clobazam, clocinazine, clonazepam, clonidine, clorazepate, clotiazepam, cloxazolam, clozapine, codeine, cyamemazine, cyclizine, cyclobarbitol, cyproheptadine, delorazepam, dexchlorpheniramine, dextromethorphan, dextromoramide, dextropropoxyphène, di(acefylline) diphenhydramine, diazepam, dihydrocodeine, dimenhydrinate, diphenhydramine, doxépine, doxylamine, droperidol, estazolam, ethylmorphine, etifoxine, fentanyl, fluanisone, fludiazepam, flunarizine, flunitrazepam, flupentixol, fluphenazine, flurazepam, guanfacine, halazepam, haloperidol, haloxazolam, histapyrrodine, hydromorphone, hydroxyzine, indoramine, isothipendyl, ketazolam, ketotifène, levomepromazine, loprazolam, lorazepam, lormetazepam, loxapine, medazepam, mefenidramium, meprobamate, mepyramine, methadone, methylodopa, methylphenobarbital, metoclopramide, metopimazine, miansérine, midazolam, mirtazapine, mizolastine, morphine, moxonidine, nalbuphine, nalorphine, naloxone, naltrexone, nefopam, niaprazine, nimetazepam, nitrazepam, nordazepam, noscapine, olanzapine, oxatomide, oxazepam, oxazolam, oxetorone, oxomemazine, oxycodone, penfluridol, pentazocine, pentobarbital, perphenazine, pethidine, pheniramine, phenobarbital, phenyltoloxamine, pholcodine, pimethixène, pimizide, pinazepam, pipamperone, piperazine, pipotiazine, pizotifène, prazepam, pregabaline, primidone, prochlorperazine, promethazine, propericiazine, remifentanyl, rilmenidine, risperidone, rupatadine, secbutabarbitol, sertindole, sufentanyl, sulpiride, sultopride, temazepam, tetrabenazine, tetrazepam, thalidomide, thenyldiamine, thiopental, thioproperazine, tiapride, tramadol, triazolam, trifluoperazine, trifluoperidol, trimipramine, triprolidine, vinylbital, zolpidem, zopiclone, zuclopenthixol)

**+ AUTRES MÉDICAMENTS SÉDATIFS**

	Majoration de la dépression centrale. L'altération de la vigilance peut rendre dangereuses la conduite de véhicules et l'utilisation de machines.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ CONSOMMATION D'ALCOOL**

	Majoration par l'alcool de l'effet sédatif de ces substances. L'altération de la vigilance peut rendre dangereuses la conduite de véhicules et l'utilisation de machines.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Éviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.
--	---	---

## MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES

Ce trouble du rythme cardiaque grave peut être provoqué par un certain nombre de médicaments, antiarythmiques ou non. L'hypokaliémie (cf. médicaments hypokaliémisants) est un facteur favorisant, de même que la bradycardie (cf. médicaments bradycardisants) ou un allongement préexistant de l'intervalle QT, congénital ou acquis.

Les médicaments concernés sont notamment des antiarythmiques de classe Ia et III, certains neuroleptiques.

Pour l'érythromycine, la spiramycine et la vincamine, seules les formes administrées par voie intraveineuses sont concernées par cette interaction.

L'utilisation d'un médicament torsadogène avec un autre médicament torsadogène est contre-indiquée en règle générale.

Toutefois, la méthadone, ainsi que certaines sous-classes, font exception à cette règle :

- des antiparasitaires (halofantrine, luméfantrine, pentamidine) sont seulement déconseillés avec les autres torsadogènes ;
- les neuroleptiques susceptibles de donner des torsades de pointes sont également déconseillés, et non contre-indiqués, avec les autres torsadogènes.

(amiodarone, amisulpride, arsenieux, bepridil, chlorpromazine, cisapride, cyamemazine, diphemanil, disopyramide, dofetilide, droperidol, erythromycine, fluphenazine, halofantrine, haloperidol, hydroquinidine, ibutilide, levomepromazine, lumefantrine, methadone, mizolastine, moxifloxacin, pentamidine, pimozide, pipamperone, pipotiazine, quinidine, sertindole, sotalol, spiramycine, sulpiride, sultopride, tiapride, toremifène, vincamine, zuclopenthixol)

### + ANTIPARASITAIRES SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre l'un des deux traitements. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
--	--	---

### + BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et électrocardiographique.
--	--	--

### + BRADYCARDISANTS

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et électrocardiographique.
--	--	--

### + HYPOKALIÉMIANTS

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Corriger toute hypokaliémie avant d'administrer le produit et réaliser une surveillance clinique, électrolytique et électrocardiographique.
--	--	---

### + METHADONE

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

### + NEUROLEPTIQUES SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

### + TORSADOGENES (SAUF ANTIPARASITAIRES, NEUROLEPTIQUES, MÉTHADONE)

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

## MEFLOQUINE

Voir aussi : bradycardisants - médicaments abaissant le seuil épileptogène

### + QUININE

	Pour la quinine administrée par voie IV : Risque majoré de survenue de crises épileptiques par addition des effets proconvulsivants.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Respecter un délai minimum de 12 heures entre la fin de l'administration IV de quinine et le début de l'administration de méfloquine.
--	--	--

### + VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE

	Risque de survenue de crises épileptiques par augmentation du métabolisme du valproate de sodium et effet proconvulsivant de la méfloquine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

## MERCAPTOPURINE

Voir aussi : cytotoxiques

### + ALLOPURINOL

	Insuffisance médullaire réversible mais éventuellement grave (surdosage par diminution du métabolisme hépatique de la mercaptopurine).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance hématologique renforcée et adaptation de la posologie de la mercaptopurine.
--	--	---

<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral à la mise en route du traitement par l'immunosuppresseur (ou le cytotoxique) et après son arrêt.
<b>+ DÉRIVÉS DE L'ACIDE AMINOSALICYLIQUE (ASA)</b>		
	Risque de majoration de l'effet myélosuppresseur de la mercaptopurine par inhibition de son métabolisme hépatique par la mésalazine, notamment chez les sujets présentant un déficit partiel en thiopurine méthyltransférase (TPMT).	<b>A prendre en compte</b>
<b>MEROPENEM</b>		
<b>+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE</b>		
	Risque de survenue de crises convulsives, par diminution des concentrations plasmatiques de l'acide valproïque.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle de la posologie de l'anticonvulsivant pendant le traitement par l'anti-infectieux et après son arrêt.
<b>METFORMINE</b>		
<b>+ CONSOMMATION D'ALCOOL</b>		
	Risque majoré d'acidose lactique lors d'intoxication alcoolique aiguë, particulièrement en cas de jeûne ou dénutrition, ou bien d'insuffisance hépatocellulaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.
<b>+ DIURÉTIQUES DE L'ANSE</b>		
	Acidose lactique due à la metformine, déclenchée par une éventuelle insuffisance rénale fonctionnelle, liée aux diurétiques de l'anse.	<b>Précaution d'emploi</b> Ne pas utiliser la metformine lorsque la créatinémie dépasse 15 mg/l (135 µmol/l) chez l'homme, et 12 mg/l (110 µmol/l) chez la femme.
<b>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : augmentation de la glycémie, avec parfois acidocétose, par diminution de la tolérance aux glucides due aux corticoïdes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique, surtout en début de traitement. Adapter éventuellement la posologie de l'antidiabétique pendant le traitement par les corticoïdes et après son arrêt.
<b>+ PRODUITS DE CONTRASTE IODÉS</b>		
	Acidose lactique liée aux concentrations élevées de metformine en rapport avec l'insuffisance rénale fonctionnelle induite par l'examen radiologique.	<b>Précaution d'emploi</b> Le traitement par la metformine doit être suspendu au moment de l'examen radiologique pour n'être repris que 2 jours après.
<b>METHADONE</b>		
Voir aussi : médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - morphiniques - morphiniques en traitement de substitution		
<b>+ AMPRÉNAVIR (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSAMPRÉNAVIR)</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de méthadone avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage par augmentation de son métabolisme hépatique par l'amprénavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique régulière et adaptation éventuelle de la posologie de méthadone.
<b>+ ANTITUSSIFS MORPHINE-LIKE</b>		
	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTITUSSIFS MORPHINIQUES VRAIS</b>		
	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CIMETIDINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de méthadone avec surdosage et risque majoré d'allongement de l'intervalle QT et de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et électrocardiographique renforcée ; si besoin, adaptation de la posologie de la méthadone pendant le traitement par la cimetidine et après son arrêt.
<b>+ FLUVOXAMINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de méthadone avec surdosage et risque majoré d'allongement de l'intervalle QT et de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et électrocardiographique renforcée ; si besoin, adaptation de la posologie de la méthadone pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.

<b>+ INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de méthadone avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage, par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Augmenter la fréquence des prises de méthadone (2 à 3 fois par jour au lieu d'une fois par jour).
<b>+ MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ MORPHINIQUES AGONISTES-ANTAGONISTES</b>		
	Diminution de l'effet de la méthadone par blocage compétitif des récepteurs.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ NELFINAVIR</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de méthadone avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage par augmentation de son métabolisme hépatique par le nelfinavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique régulière et adaptation éventuelle de la posologie de méthadone.
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de méthadone avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage par augmentation de son métabolisme hépatique par le ritonavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique régulière et adaptation éventuelle de la posologie de méthadone.
<b>METHENAMINE</b>		
<b>+ SULFAMETHIZOL</b>		
	Précipitation cristalline dans les voies urinaires (favorisée par l'acidification des urines).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>METHOTREXATE</b>		
Voir aussi : cytotoxiques - médicaments néphrotoxiques		
<b>+ ACIDE ACÉTYLSALICYLIQUE</b>		
	Majoration de la toxicité, notamment hématologique, du méthotrexate (diminution de sa clairance rénale par les anti-inflammatoires).	<b>CI - PE</b>  Avec le méthotrexate utilisé à des doses > 20 mg/semaine : - contre-indication avec l'acide acétylsalicylique utilisé à doses antalgiques, antipyrétiques ou anti-inflammatoires - précaution d'emploi avec des doses antiagrégantes plaquettaires d'acide acétylsalicylique. 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.  Avec le méthotrexate utilisé à des doses ≤ 20 mg/semaine : - précaution d'emploi avec l'acide acétylsalicylique utilisé à doses antalgiques, antipyrétiques ou 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.
<b>+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate (diminution de la clairance rénale du méthotrexate par les anti-inflammatoires).	<b>CI - ASDEC - PE</b>  Association contre-indiquée avec : - la phénylbutazone, quelle que soit la dose de méthotrexate et pour toutes les formes de phénylbutazone, y compris locales.  Associations déconseillées: - avec les autres anti-inflammatoires non-stéroïdiens et pour des doses de méthotrexate supérieures à 20 mg par semaine. - avec le kétoprofène et le méthotrexate à des doses supérieures à 20 mg par semaines, respecter un intervalle d'au moins 12 heures entre l'arrêt ou le début d'un traitement par kétoprofène et la prise de méthotrexate.  Association nécessitant une précaution d'emploi : - avec les autres AINS et le méthotrexate utilisé à faibles doses (inférieures ou égales à 20 mg par semaine), 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.

<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Augmentation de la toxicité du méthotrexate et de la ciclosporine avec augmentation de la créatinémie : diminution réciproque des clairances des deux médicaments.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de ciclosporine et de méthotrexate. Adaptation posologique si nécessaire pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ CIPROFLOXACINE</b>		
	Augmentation de la toxicité du méthotrexate par inhibition de sa sécrétion tubulaire rénale par la ciprofloxacine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ PÉNICILLINES</b>		
	Augmentation des effets et de la toxicité hématologique du méthotrexate : inhibition de la sécrétion tubulaire rénale du méthotrexate par les pénicillines.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ PROBENECIDE</b>		
	Augmentation de la toxicité du méthotrexate : inhibition de la sécrétion tubulaire rénale du méthotrexate par le probénécide.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SULFAMIDES ANTIBACTÉRIENS</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations de méthotrexate. Adaptation posologique si nécessaire pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ TRIMETHOPRIME</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate (diminution de son excrétion rénale ainsi qu'inhibition de la dihydrofolate réductase).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>METHYLDOPA</b> Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs centraux - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments sédatifs		
<b>+ FER</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la méthyl dopa (formation de complexes).	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de la méthyl dopa (plus de deux heures, si possible).
<b>+ LEVODOPA</b>		
	Augmentation des effets de la levodopa mais également de ses effets indésirables. Majoration de l'effet antihypertenseur de la méthyl dopa.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement diminution des doses de levodopa.
<b>+ LITHIUM</b>		
	Augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques, avec signes de surdosage en lithium.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de lithium.
<b>METHYLERGOMETRINE</b> Voir aussi : alcaloïdes de l'ergot de seigle vasoconstricteurs - substrats à risque du CYP3A4		
<b>+ SULPROSTONE</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire pouvant être fatale.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>METHYLPREDNISOLONE</b> Voir aussi : glucocorticoïdes (sauf hydrocortisone en traitement substitutif) - hypokaliémisants		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Pour des doses de 0,5 à 1g de méthylprednisolone administrées en bolus : augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle de l'INR 2 à 4 jours après le bolus de méthylprednisolone ou en présence de tous signes hémorragiques.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Avec la méthylprednisolone administrée par voie IV : augmentation possible des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatinémie. Mécanisme invoqué : diminution de l'élimination hépatique de la ciclosporine.	<b>A prendre en compte</b>

**METOCLOPRAMIDE**

Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments sédatifs - neuroleptiques - neuroleptiques antiémétiques

**+ PRILOCAINE**

	Risque d'addition des effets méthémoglobinisants, en particulier chez le nouveau-né.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**METOPROLOL**

Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bêta-bloquants (sauf esmolol et sotalol) - bêta-bloquants (sauf esmolol) - bêta-bloquants dans l'insuffisance cardiaque - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle

**+ BUPROPIONE**

	Avec le métoprolol utilisé dans l'insuffisance cardiaque : risque d'augmentation des effets indésirables du métoprolol par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie du métoprolol pendant le traitement par le bupropion.
--	--	--

**+ CIMETIDINE**

	Avec le métoprolol utilisé dans l'insuffisance cardiaque, et la cimetidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations du métoprolol, pouvant être préjudiciables dans le cas du traitement de l'insuffisance cardiaque, par diminution de son métabolisme hépatique par la cimetidine.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un autre antisécrétoire gastrique.
--	---	---

**+ CINACALCET**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de métoprolol avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par le cinacalcet.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du métoprolol pendant le traitement par cinacalcet.
--	---	--

**+ DARIFENACINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du métoprolol, avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la darifénacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du métoprolol pendant le traitement par darifénacine.
--	--	--

**+ DULOXÉTINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de métoprolol avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la duloxétine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du métoprolol pendant le traitement par la duloxétine et après son arrêt.
--	---	--

**+ FLUOXÉTINE**

	Avec le métoprolol utilisé dans l'insuffisance cardiaque : risque de majoration de ses effets indésirables, avec notamment bradycardie excessive, par inhibition de son métabolisme par la fluoxétine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ PAROXÉTINE**

	Risque de majoration des effets indésirables du métoprolol, avec notamment bradycardie excessive, par inhibition de son métabolisme par la paroxétine.	<b>CI - PE</b>  Contre-indication : - avec le métoprolol utilisé dans l'insuffisance cardiaque.  Précaution d'emploi : - avec le métoprolol dans ses autres indications. Surveillance clinique accrue ; si besoin, adaptation de la posologie du métoprolol pendant la durée du traitement par la paroxétine et après son arrêt.
--	--	---

**+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)**

	Diminution des concentrations plasmatiques du métoprolol avec réduction de ses effets cliniques (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ RIFAMPICINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du bêta-bloquant (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ TERBINAFINE**

	Chez l'insuffisant cardiaque, risque d'augmentation des effets indésirables du métoprolol, par diminution de son métabolisme hépatique par la terbinafine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie du métoprolol pendant le traitement par la terbinafine.
--	--	--

**+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON**

	Diminution de l'absorption digestive du bêta-bloquant.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du bêta-bloquant (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**METRONIDAZOLE**

Voir aussi : antabuse (réaction) - nitro-imidazolés

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution des concentrations plasmatiques du métronidazole par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de métronidazole pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
--	--	---

**+ BUSULFAN**

	Avec le busulfan à fortes doses : doublement des concentrations de busulfan par le métronidazole.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ FLUOROURACILE (ET, PAR EXTRAPOLATION, TEGAFUR ET CAPÉCITABINE)**

	Augmentation de la toxicité du fluoro-uracile par diminution de sa clairance.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ RIFAMPICINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques du métronidazole par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de métronidazole pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
--	---	--

**METYRAPONE****+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Risque de faux négatif du test à la métyrapone, dû à une diminution de ses concentrations plasmatiques, par augmentation de son métabolisme hépatique par la phénytoïne..	<b>Précaution d'emploi</b> Doublé la posologie de métyrapone.
--	---	--

**MEXILETINE**

Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I (sauf lidocaïne)

**+ CAFEINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, par inhibition de son métabolisme hépatique par la mexilétine.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ FLUVOXAMINE**

	Risque de majoration des effets indésirables de la mexilétine, par inhibition de son métabolisme par la fluvoxamine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. Adaptation de la posologie de la mexilétine pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
--	--	--

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Diminution de l'activité antiarythmique, des concentrations plasmatiques et de la demi-vie de la mexilétine (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement des concentrations plasmatiques de la mexilétine ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la mexilétine pendant le traitement par la phénytoïne et après son arrêt.
--	--	--

**+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution du métabolisme hépatique de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par la mexilétine et après son arrêt.
--	---	--

**MICONAZOLE****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Avec le miconazole par voie générale et gel buccal : hémorragies imprévisibles, éventuellement graves.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ CISAPRIDE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ HALOFANTRINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cela est possible, interrompre l'azolé antifongique. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.
--	--	--



**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne pouvant atteindre des valeurs toxiques. Mécanisme invoqué : inhibition du métabolisme hépatique de la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique étroite.
--	--	--

**+ PIMOZIDE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS**

	Avec le miconazole par voie générale et gel buccal : augmentation de l'effet hypoglycémiant avec survenue possible de manifestations hypoglycémiques, voire de coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**MIDAZOLAM**

Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - médicaments sédatifs - substrats à risque du CYP3A4

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Risque de diminution des concentrations plasmatiques du midazolam par l'anticonvulsivant.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ ANTIFONGIQUES AZOLÉS**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>ASDEC - PE</b>  Précaution d'emploi avec : - le midazolam IV Surveillance clinique et réduction de la posologie de midazolam en cas de traitement par l'azolé antifongique.  Association déconseillée avec : - le midazolam per os.
--	--	---

**+ CLARITHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du midazolam pendant le traitement par la clarithromycine.
--	---	---

**+ DILTIAZEM**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par le diltiazem.
--	--	--

**+ ERYTHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation, notamment chez l'enfant.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par l'érythromycine.
--	---	---

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>ASDEC - PE</b>  Précaution d'emploi avec : - le midazolam IV Surveillance clinique et réduction de la posologie de midazolam en cas de traitement par l'azolé antifongique.  Association déconseillée avec : - le midazolam per os.
--	--	---

**+ MILLEPERTUIS**

	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de midazolam par le millepertuis.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ RIFAMPICINE**

	Risque d'absence d'effet du midazolam, avec diminution très importante de ses concentrations plasmatiques, par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ROXITHROMYCINE**

	Majoration légère de la sédation.	<b>A prendre en compte</b>
--	-----------------------------------	----------------------------

<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du midazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par le stiripentol.
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam (diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie de midazolam pendant le traitement par le verapamil.
<b>MIDECAMYCINE</b>		
Voir aussi : macrolides (sauf spiramycine)		
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide.
<b>MIDODRINE</b>		
Voir aussi : sympathomimétiques alpha (voies orale et/ou nasale)		
<b>+ DIGITALIQUES</b>		
	Troubles de l'automatisme (majoration de l'effet bradycardisant de la midodrine) et troubles de la conduction auriculo-ventriculaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si cette association ne peut être évitée, renforcer la surveillance clinique et ECG.
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Crises hypertensives (inhibition du métabolisme des amines pressives). Du fait de la durée d'action des IMAO, cette interaction est encore possible 15 jours après l'arrêt de l'IMAO.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>MILLEPERTUIS</b>		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'anticoagulant oral, en raison de son effet inducteur enzymatique, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (événement thrombotique).	<b>CONTRE-INDICATION</b> En cas d'association fortuite, ne pas interrompre brutalement la prise de millepertuis mais contrôler l'INR avant puis après l'arrêt du millepertuis.
<b>+ ANTICONVULSIVANTS MÉTABOLISÉS</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'anticonvulsivant.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ANTISÉCRÉTOIRES INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS</b>		
	Risque d'inefficacité du traitement antisécrétoire par diminution de son métabolisme par le millepertuis.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la carbamazépine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ CYPROTERONE</b>		
	Diminution de l'efficacité du progestatif, par augmentation de son métabolisme hépatique par le millepertuis.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DIGOXINE</b>		
	Diminution de la digoxinémie, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet, dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (décompensation d'une insuffisance cardiaque).	<b>CONTRE-INDICATION</b> En cas d'association fortuite, ne pas interrompre brutalement la prise de millepertuis mais contrôler les concentrations plasmatiques (ou l'efficacité) de la digoxine avant puis après l'arrêt du millepertuis.
<b>+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du contraceptif hormonal, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (survenue d'une grossesse).	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ IMAO-A SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Diminution des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (rejet de greffe).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de protéase, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (baisse de l'efficacité antirétrovirale).	<b>CONTRE-INDICATION</b> En cas d'association fortuite, ne pas interrompre brutalement la prise de millepertuis mais contrôler les concentrations plasmatiques (ou l'efficacité) de l'inhibiteur de protéases avant puis après l'arrêt du millepertuis.
<b>+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'inhibiteur de tyrosine kinase, par augmentation de son métabolisme par le millepertuis.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ IRINOTECAN</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du métabolite actif de l'irinotécan, avec risque d'échec du traitement cytotoxique.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IVABRADINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de l'ivabradine, par augmentation de son métabolisme par le millepertuis.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ LINEZOLIDE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ MIDAZOLAM</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de midazolam par le millepertuis.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du contraceptif hormonal, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (survenue d'une grossesse).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PROPAFENONE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la propafénone par augmentation de son métabolisme hépatique par le millepertuis.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la propafénone pendant l'association et après l'arrêt du millepertuis.
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la télithromycine, avec risque d'échec du traitement anti-infectieux, par augmentation du métabolisme hépatique de la télithromycine par le millepertuis.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

**+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

	Diminution des concentrations plasmatiques de la théophylline, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (survenue d'un trouble ventilatoire obstructif).	<b>CONTRE-INDICATION</b> En cas d'association fortuite, ne pas interrompre brutalement la prise de millepertuis mais contrôler les concentrations plasmatiques (ou l'efficacité) du médicament associé avant puis après l'arrêt du millepertuis.
--	---	---

**+ VERAPAMIL**

	Réduction importante des concentrations de verapamil, avec risque de perte de son effet thérapeutique.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**MINÉRALOCORTICOÏDES**

(desoxycortone, fludrocortisone)

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des corticoïdes par augmentation de leur métabolisme hépatique par l'inducteur : les conséquences sont particulièrement importantes chez les addisoniens traités par l'hydrocortisone et en cas de transplantation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie des corticoïdes pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
--	---	--

**+ ANTIHYPERTENSEURS**

	Diminution de l'effet antihypertenseur (rétention hydrosodée des corticoïdes).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ RIFAMPICINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des corticoïdes par augmentation de leur métabolisme hépatique par la rifampicine ; les conséquences sont particulièrement importantes chez les addisoniens traités par l'hydrocortisone et en cas de transplantation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie des corticoïdes pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
--	--	---

**MITOMYCINE C**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ VINCA-ALCALOÏDES CYTOTOXIQUES**

	Risque de majoration de la toxicité pulmonaire de la mitomycine et des vinca-alcaloïdes.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**MIZOLASTINE**

Voir aussi : autres médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - médicaments atropiniques - médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - torsadogènes (sauf antiparasitaires, neuroleptiques, méthadone)

**+ CLARITHROMYCINE**

	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ ERYTHROMYCINE**

	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASE**

	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ TELITHROMYCINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**MOCLOBEMIDE**

Voir aussi : IMAO-A sélectifs

**+ CIMETIDINE**

Avec la cimetidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations du moclobémide, par diminution de son métabolisme hépatique.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique avec adaptation éventuelle de la posologie de moclobémide.

**MODAFINIL****+ CICLOSPORINE**

Risque de diminution des concentrations sanguines et de l'efficacité de l'immunosuppresseur.

**Association DECONSEILLÉE****+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

Risque de diminution de l'efficacité contraceptive, pendant le traitement et un cycle après l'arrêt du traitement par le modafinil, en raison de son potentiel inducteur enzymatique.

**Association DECONSEILLÉE**

Utiliser des contraceptifs oraux normodosés ou une autre méthode contraceptive.

**MONTELUKAST****+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

Risque de baisse de l'efficacité du montelukast par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'anti-asthmatique pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.

**+ RIFAMPICINE**

Risque de baisse de l'efficacité du montelukast par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antiasthmatique pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.

**MORPHINE**

Voir aussi : analgésiques morphiniques agonistes - analgésiques morphiniques de palier III - médicaments sédatifs - morphiniques

**+ RIFAMPICINE**

Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la morphine et de son métabolite actif.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la morphine pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.

**MORPHINIQUES**

(alfentanil, buprenorphine, codeine, dextrométhorphan, dextromoramide, dextropropoxyphène, dihydrocodeine, éthylmorphine, fentanyl, hydromorphone, méthadone, morphine, nalbuphine, nalorphine, naloxone, naltrexone, noscapine, oxycodone, pentazocine, pethidine, phénothidine, pholcodine, remifentanyl, sufentanyl, tramadol)

**+ BARBITURIQUES**

Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.

**A prendre en compte****+ BENZODIAZÉPINES ET APPARENTÉS**

Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.

**A prendre en compte****MORPHINIQUES AGONISTES-ANTAGONISTES**

(buprenorphine, nalbuphine, pentazocine)

**+ ANALGÉSQUES MORPHINIQUES DE PALIER II**

Diminution de l'effet antalgique par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.

**Association DECONSEILLÉE****+ ANALGÉSQUES MORPHINIQUES DE PALIER III**

Diminution de l'effet antalgique par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.

**CONTRE-INDICATION****+ ANTITUSSIFS MORPHINIQUES VRAIS**

Diminution de l'effet antalgique ou antitussif du morphinique, par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.

**Association DECONSEILLÉE**

<b>+ METHADONE</b>		
	Diminution de l'effet de la méthadone par blocage compétitif des récepteurs.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ NALTREXONE</b>		
	Risque de diminution de l'effet antalgique et/ou d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si nécessaire, augmenter les doses du dérivé morphinique.
<b>MORPHINIQUES EN TRAITEMENT DE SUBSTITUTION</b> (buprenorphine, methadone)		
<b>+ NALTREXONE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>NALTREXONE</b> Voir aussi : médicaments sédatifs - morphiniques		
<b>+ ANALGÉSQUES MORPHINIQUES AGONISTES</b>		
	Risque de diminution de l'effet antalgique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si nécessaire, augmenter les doses du dérivé morphinique.
<b>+ MORPHINIQUES AGONISTES-ANTAGONISTES</b>		
	Risque de diminution de l'effet antalgique et/ou d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si nécessaire, augmenter les doses du dérivé morphinique.
<b>+ MORPHINIQUES EN TRAITEMENT DE SUBSTITUTION</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>NEBIVOLOL</b> Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bêta-bloquants (sauf esmolol et sotalol) - bêta-bloquants (sauf esmolol) - bêta-bloquants dans l'insuffisance cardiaque - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle		
<b>+ FLUOXETINE</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables du nébivolol avec notamment bradycardie excessive, par inhibition de son métabolisme par l'antidépresseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue ; si besoin, adaptation de la posologie du nébivolol pendant la durée du traitement par l'antidépresseur et après son arrêt.
<b>+ PAROXETINE</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables du nébivolol avec notamment bradycardie excessive, par inhibition de son métabolisme par l'antidépresseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue ; si besoin, adaptation de la posologie du nébivolol pendant la durée du traitement par l'antidépresseur et après son arrêt.
<b>NELFINAVIR</b> Voir aussi : inhibiteurs de protéase - inhibiteurs de protéase (sauf ritonavir) - inhibiteurs puissants du CYP3A4		
<b>+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ BUPRENORPHINE</b>		
	Risque de majoration ou de diminution des effets de la buprenorphine, à la fois par inhibition et accélération de son métabolisme par l'inhibiteur de protéase.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DARIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>+ DEXAMETHASONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en contraceptif hormonal.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique (préservatif ou stérilet), pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
<b>+ IRINOTECAN</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ METHADONE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de méthadone avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage par augmentation de son métabolisme hépatique par le nelfinavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique régulière et adaptation éventuelle de la posologie de méthadone.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de la phénytoïne par augmentation de son métabolisme hépatique par le nelfinavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique. Adaptation éventuelle de la posologie de la phénytoïne pendant le traitement par nelfinavir.
<b>+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en contraceptif hormonal.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique (préservatif ou stérilet), pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ QUETIAPINE</b>		
	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ SOLIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
<b>+ VENLAFAXINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOLPIDEM</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOPICLONE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>

## NEUROLEPTIQUES

(acepromazine, aceprometazine, alimemazine, alizapride, amisulpride, aripiprazole, carpipramine, chlorproethazine, chlorpromazine, clozapine, cyamemazine, droperidol, fluanisone, flupentixol, fluphenazine, haloperidol, levomepromazine, loxapine, metoclopramide, metopimazine, olanzapine, oxomemazine, penfluridol, perphenazine, pimozide, pipamperone, piperazine, pipotiazine, prochlorperazine, promethazine, propericiazine, risperidone, sertindole, sulpiride, sultopride, thioproperazine, tiapride, trifluoperazine, trifluoperidol, zuclopenthixol)

<b>+ ANTIHYPERTENSEURS</b>		
	Majoration du risque d'hypotension, notamment orthostatique.	<b>A prendre en compte</b>

**+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL ET SOTALOL)**

	Effet vasodilatateur et risques d'hypotension, notamment orthostatique (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE**

	Effet vasodilatateur et risques d'hypotension, notamment orthostatique (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ DOPAMINERGIQUES, HORS PARKINSON**

	Antagonisme réciproque de l'agoniste dopaminergique et des neuroleptiques.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**NEUROLEPTIQUES ANTIÉMÉTIQUES**

(alizapride, metoclopramide, metopimazine)

**+ DOPAMINERGIQUES**

	Antagonisme réciproque entre le dopaminergique et le neuroleptique.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un antiémétique dénué d'effets extrapyramidaux.
--	---	--

**+ LEVODOPA**

	Antagonisme réciproque entre la lévodopa et le neuroleptique.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un antiémétique dénué d'effets extrapyramidaux.
--	---	--

**NEUROLEPTIQUES ANTIPSYCHOTIQUES (SAUF CLOZAPINE)**

(amisulpride, aripiprazole, carpipramine, chlorpromazine, cyamemazine, droperidol, flupentixol, fluphenazine, haloperidol, levomepromazine, loxapine, olanzapine, penfluridol, perphenazine, pimozide, pipamperone, pipotiazine, prochlorperazine, propericiazine, risperidone, sertindole, sulpiride, sultopride, thioproperazine, tiapride, trifluoperazine, trifluoperidol, zuclopenthixol)

**+ ANTIPARKINSONIENS DOPAMINERGIQUES**

	Antagonisme réciproque du dopaminergique et des neuroleptiques. Le dopaminergique peut provoquer ou aggraver les troubles psychotiques. En cas de nécessité d'un traitement par neuroleptiques chez le patient parkinsonien traité par dopaminergique, ces derniers doivent être diminués progressivement jusqu'à l'arrêt (leur arrêt brutal expose à un risque de "syndrome malin des neuroleptiques").	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ LEVODOPA**

	Antagonisme réciproque de la lévodopa et des neuroleptiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Chez le patient parkinsonien, utiliser les doses minimales efficaces de chacun des deux médicaments.
--	--	---

**NEUROLEPTIQUES PHÉNOTHAZINIQUES**

(acepromazine, aceprometazine, alimemazine, chlorproethazine, chlorpromazine, cyamemazine, fluphenazine, levomepromazine, metopimazine, oxomemazine, perphenazine, piperazine, pipotiazine, prochlorperazine, promethazine, propericiazine, thioproperazine, trifluoperazine)

**+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON**

	Diminution de l'absorption digestive des neuroleptiques phénothiaziniques.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des neuroleptiques phénothiaziniques (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**NEUROLEPTIQUES SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES**

(amisulpride, chlorpromazine, cyamemazine, droperidol, fluphenazine, haloperidol, levomepromazine, pimozide, pipamperone, pipotiazine, sertindole, sulpiride, sultopride, tiapride, zuclopenthixol)

**+ MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**NEVIRAPINE**

Voir aussi : inducteurs enzymatiques

**+ AMPRÉNAVIR (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSAMPRÉNAVIR)**

	Risque de baisse de l'efficacité de l'amprénavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--



<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
<b>+ ATAZANAVIR</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'atazanavir par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association s'avère nécessaire, adaptation posologique de l'atazanavir avec surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ FLUCONAZOLE</b>		
	Doublement des concentrations de névirapine avec risque d'augmentation de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la névirapine.
<b>+ INDINAVIR</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'indinavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de névirapine par diminution de son métabolisme hépatique par le kétoconazole, d'une part, et diminution des concentrations plasmatiques du kétoconazole par augmentation de son métabolisme hépatique par la névirapine, d'autre part.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la névirapine par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité du voriconazole par augmentation de son métabolisme hépatique par la névirapine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite et adaptation éventuelle de la posologie du voriconazole pendant l'association.
<b>NICARDIPINE</b> Voir aussi : antagonistes des canaux calciques - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - dihydropyridines - médicaments abaissant la pression artérielle		
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, par inhibition de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant le traitement et après l'arrêt.
<b>NIFEDIPINE</b> Voir aussi : antagonistes des canaux calciques - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - dihydropyridines - médicaments abaissant la pression artérielle		
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables à type de gingivopathies.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser une autre dihydropyridine.
<b>+ CIMETIDINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation de l'effet hypotenseur de la nifédipine par inhibition de son métabolisme hépatique par la cimétidine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue : adapter la posologie de la nifédipine pendant le traitement par la cimétidine et après son arrêt.
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Augmentation importantes des concentrations de nifédipine par diminution de son métabolisme hépatique par le diltiazem, avec risque d'hypotension sévère.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>NIMODIPINE</b> Voir aussi : antagonistes des canaux calciques - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - dihydropyridines - médicaments abaissant la pression artérielle		
<b>+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE</b>		
	Avec la nimodipine par voie orale, et par extrapolation, par voie injectable : risque de majoration de l'effet hypotenseur de la nimodipine par augmentation de ses concentrations plasmatiques (diminution de son métabolisme par l'acide valproïque).	<b>A prendre en compte</b>

**NITRO-IMIDAZOLÉS**

(metronidazole, ornidazole, secnidazole, tenonitroazole, tinidazole)

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par les nitro-imidazolés et 8 jours après leur arrêt.
--	--	--

**NORFLOXACINE**

Voir aussi : fluoroquinolones

**+ CAFEINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, par diminution du métabolisme hépatique de la caféine.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution du métabolisme de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie.
--	---	--

**NORTRIPTYLINE**

Voir aussi : antidépresseurs imipraminiques - médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments atropiniques

**+ BUPROPIONE**

	Risque d'augmentation des effets indésirables de la nortriptyline par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la nortriptyline pendant le traitement par le bupropion.
--	---	--

**OLANZAPINE**

Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments sédatifs - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine)

**+ CARBAMAZEPINE**

	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'olanzapine et de son efficacité thérapeutique, par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, et si besoin, adaptation posologique de l'olanzapine.
--	--	--

**OMEPRAZOLE**

Voir aussi : antisécrétoires inhibiteurs de la pompe à protons

**+ DIGOXINE**

	Augmentation modérée de la digoxinémie par majoration de son absorption par l'oméprazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et de la digoxinémie, particulièrement chez le sujet âgé.
--	---	--

**+ TACROLIMUS**

	Augmentation des concentrations sanguines du tacrolimus.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines du tacrolimus, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
--	--	---

**ONDANSETRON****+ TRAMADOL**

	Diminution de l'intensité et de la durée de l'effet analgésique du tramadol et risque de diminution de l'effet antiémétique de l'ondansétron.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**OR****+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION**

	Avec les sels d'or administrés par voie IV : risque de réaction «nitritoïde» à l'introduction de l'IEC (nausées, vomissements, effets vasomoteurs à type de flush, hypotension, éventuellement collapsus).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**ORGANOPLATINES**

(carboplatine, cisplatine, oxaliplatine)

**+ AMINOSIDES**

	Addition des effets néphrotoxiques et/ou ototoxiques, notamment en cas d'insuffisance rénale préalable.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

<b>+ DIURÉTIQUES DE L'ANSE</b>		
	Risque d'addition des effets ototoxiques et/ou néphrotoxiques.	<b>A prendre en compte</b>
<b>ORLISTAT</b>		
<b>+ AMIODARONE</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'amiodarone et de son métabolite actif.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, ECG.
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par l'orlistat et après son arrêt.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Diminution des concentrations sanguines de ciclosporine par diminution de son absorption intestinale, avec risque de perte de l'activité immunosuppressive.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Prendre l'orlistat à distance de la ciclosporine (au moins 3 heures). Contrôle renforcé des dosages sanguins de ciclosporine, notamment en début d'association, et lors d'augmentation éventuelle de la posologie de l'orlistat.
<b>+ HORMONES THYROÏDIENNES</b>		
	Risque de déséquilibre du traitement thyroïdien substitutif en cas de traitement par orlistat.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ VITAMINE D</b>		
	Diminution de l'absorption de la vitamine D.	<b>A prendre en compte</b>
<b>ORNIDAZOLE</b>		
Voir aussi : antabuse (réaction) - nitro-imidazolés		
<b>+ FLUOROURACILE (ET, PAR EXTRAPOLATION, TEGAFUR ET CAPÉCITABINE)</b>		
	Augmentation de la toxicité du fluoro-uracile par diminution de sa clairance.	<b>A prendre en compte</b>
<b>OXCARBAZEPINE</b>		
Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés - hyponatrémisants - inducteurs enzymatiques		
<b>+ ESTROGÈNES NON CONTRACEPTIFS</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité du traitement hormonal, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du traitement hormonal pendant le traitement par l'oxcarbazépine et après son arrêt.
<b>+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Diminution de l'efficacité de l'estroprogestatif par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique.
<b>+ LAMOTRIGINE</b>		
	Diminution des concentrations de la lamotrigine avec risque de moindre efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques, avec adaptation de la posologie de la lamotrigine si besoin.
<b>+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Diminution de l'efficacité du progestatif par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique.
<b>+ TOPIRAMATE</b>		
	Diminution des concentrations du topiramate avec risque de moindre efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques, avec adaptation de la posologie du topiramate si besoin.

**OXPRENOLOL**

Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bêta-bloquants (sauf esmolol et sotalol) - bêta-bloquants (sauf esmolol) - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle

**+ ERGOTAMINE**

	Ergotisme : quelques cas de spasme artériel avec ischémie des extrémités ont été observés (addition d'effets vasculaires).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique renforcée, en particulier pendant les premières semaines de l'association.
--	--	--

**PARACETAMOL****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Risque d'augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique en cas de prise de paracétamol aux doses maximales (4 g/j) pendant au moins 4 jours.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le paracétamol et après son arrêt.
--	---	---

**PAROXETINE**

Voir aussi : hyponatrémiants - inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine - médicaments abaissant le seuil épileptogène

**+ BUFLOMEDIL**

	Risque d'augmentation des effets indésirables neurologiques (convulsions) du bufloédil en cas d'insuffisance rénale.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, plus particulièrement chez le sujet âgé.
--	--	---

**+ CARBAMAZEPINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine pendant le traitement par l'antidépresseur sérotoninergique et après son arrêt.
--	---	--

**+ METOPROLOL**

	Risque de majoration des effets indésirables du métoprolol, avec notamment bradycardie excessive, par inhibition de son métabolisme par la paroxétine.	<b>CI - PE</b> Contre-indication : - avec le métoprolol utilisé dans l'insuffisance cardiaque.  Précaution d'emploi : - avec le métoprolol dans ses autres indications. Surveillance clinique accrue ; si besoin, adaptation de la posologie du métoprolol pendant la durée du traitement par la paroxétine et après son arrêt.
--	--	---

**+ NEBIVOLOL**

	Risque de majoration des effets indésirables du nébivolol avec notamment bradycardie excessive, par inhibition de son métabolisme par l'antidépresseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue ; si besoin, adaptation de la posologie du nébivolol pendant la durée du traitement par l'antidépresseur et après son arrêt.
--	---	---

**+ PIMOZIDE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ RISPERIDONE**

	Augmentation de la fraction active de la rispéridone par diminution de son métabolisme hépatique par la paroxétine, avec risque de majoration des effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, adaptation posologique de la rispéridone.
--	--	--

**+ SERTINDOLE**

	Risque de survenue de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées. Surveillance clinique, électrocardiographique et de la kaliémie à l'instauration de l'association puis en cas d'augmentation des posologies de l'un des traitements.
--	---	--

**+ TAMOXIFENE**

	Baisse de l'efficacité du tamoxifène, par inhibition de la formation de son métabolite actif par la paroxétine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**PEFLOXACINE**

Voir aussi : fluoroquinolones

**+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution du métabolisme de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie.
--	---	--

**PEG-INTERFERON****+ TELBIVUDINE**

	Risque majoré de neuropathies périphériques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**PEMETREXED****+ ACIDE ACETYLSALICYLIQUE**

	Risque de majoration de la toxicité du pemetrexed (diminution de sa clairance rénale par l'acide acétylsalicylique à doses anti-inflammatoires).	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : Chez les patients ayant une fonction rénale faible à modérée (clairance de la créatinine comprise entre 45 ml/min et 80 ml/min).  Précaution d'emploi : Chez les patients ayant une fonction rénale normale. Surveillance biologique de la fonction rénale.
--	--	--

**+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

	Risque de majoration de la toxicité du pemetrexed (diminution de sa clairance rénale par les AINS).	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : Chez les patients ayant une fonction rénale faible à modérée (clairance de la créatinine comprise entre 45 ml/min et 80 ml/min).  Précaution d'emploi : Chez les patients ayant une fonction rénale normale. Surveillance biologique de la fonction rénale.
--	---	--

**PENICILLAMINE****+ FER**

	Diminution de l'absorption digestive de la pénicillamine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de la pénicillamine (plus de 2 heures, si possible).
--	---	---

**+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON**

	Diminution de l'absorption digestive de la pénicillamine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la pénicillamine (plus de 2 heures, si possible).
--	---	---

**PÉNICILLINES**

(amoxicilline, ampicilline, bacampicilline, benethamine-penicilline, benzylpenicilline, cloxacilline, dicloxacilline, mezlocilline, oxacilline, phenoxymethylpenicilline, piperacilline, pivampicilline, ticarcilline)

**+ METHOTREXATE**

	Augmentation des effets et de la toxicité hématologique du méthotrexate : inhibition de la sécrétion tubulaire rénale du méthotrexate par les pénicillines.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**PÉNICILLINES A**

(amoxicilline, ampicilline, bacampicilline, pivampicilline, ticarcilline)

**+ ALLOPURINOL**

	Risque accru de réactions cutanées.	<b>A prendre en compte</b>
--	-------------------------------------	----------------------------

**PENTAMIDINE**

Voir aussi : antiparasitaires susceptibles de donner des torsades de pointes - médicaments néphrotoxiques - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes

**+ DIDANOSINE**

	Risque majoré de survenue de pancréatite par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de l'amylasémie. Ne pas associer si l'amylasémie est à la limite supérieure de la normale.
--	--	---

<b>+ FOSCARNET</b>		
	Risque d'hypocalcémie sévère.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la calcémie et supplémentation si nécessaire.
<b>+ STAVUDINE</b>		
	Risque majoré de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ ZALCITABINE</b>		
	Risque accru de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>PENTOSTATINE</b> Voir aussi : cytotoxiques		
<b>+ CYCLOPHOSPHAMIDE</b>		
	Majoration du risque de toxicité pulmonaire pouvant être fatale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ FLUDARABINE</b>		
	Majoration du risque de toxicité pulmonaire pouvant être fatale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>PENTOXIFYLLINE</b>		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la pentoxifylline et 8 jours après son arrêt.
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (compétition au niveau du métabolisme hépatique de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par la pentoxifylline et après son arrêt.
<b>PERHEXILINE</b>		
<b>+ FIBRATES</b>		
	Possibilité d'hépatite aiguë, éventuellement fatale.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>PETHIDINE</b> Voir aussi : analgésiques morphiniques agonistes - analgésiques morphiniques de palier III - médicaments sédatifs - morphiniques		
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-A SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-B SÉLECTIFS</b>		
	Manifestations d'excitation centrale évoquant un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ LINEZOLIDE</b>		
	Par extrapolation à partir des IMAO non sélectifs : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique (diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma).	<b>CONTRE-INDICATION</b>

**PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)**

(phenobarbital, primidone)

**+ CARBAMAZEPINE**

	Diminution progressive des concentrations plasmatiques de carbamazépine et de son métabolite actif sans modification apparente de l'efficacité anticomitiale.	<b>A prendre en compte</b> Prudence quant à l'interprétation des concentrations plasmatiques.
--	---	--

**+ DIGITOXINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la digitoxine (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et, éventuellement, de la digitoxinémie. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la digitoxine pendant l'association et après l'arrêt du phénobarbital, ou bien préférer la digoxine, moins métabolisée par le foie.
--	---	--

**+ FELBAMATE**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du felbamate et augmentation des concentrations plasmatiques du phénobarbital, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques de phénobarbital avec adaptation de la posologie si besoin.
--	--	---

**+ FOLATES**

	Diminution des concentrations plasmatiques du phénobarbital, par augmentation de son métabolisme dont les folates représentent un des cofacteurs.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques, et adaptation, s'il y a lieu, de la posologie du phénobarbital pendant la supplémentation folique et après son arrêt.
--	---	--

**+ IFOSFAMIDE**

	Risque de majoration de la neurotoxicité de l'ifosfamide par augmentation de son métabolisme hépatique par le phénobarbital.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ METOPROLOL**

	Diminution des concentrations plasmatiques du métoprolol avec réduction de ses effets cliniques (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	<p>En cas de traitement antérieur par le phénobarbital ou la primidone, et adjonction de phénytoïne, augmentation des concentrations plasmatiques de phénobarbital pouvant entraîner des signes toxiques (inhibition du métabolisme par compétition).</p> <p>En cas de traitement antérieur par la phénytoïne et adjonction de phénobarbital ou de primidone, variations imprévisibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les concentrations plasmatiques de phénytoïne sont le plus souvent diminuées (augmentation du métabolisme) sans que cette diminution affecte défavorablement l'activité anticonvulsivante. A l'arrêt du phénobarbital ou de la primidone, possibilité d'effets toxiques de la phénytoïne</li> <li>- il peut arriver que les concentrations de phénytoïne soient augmentées (inhibition du métabolisme par compétition).</li> </ul>	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ PROPRANOLOL**

	Diminution des concentrations plasmatiques du propranolol avec réduction de ses effets cliniques (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du phénobarbital, avec signes de surdosages, par inhibition du métabolisme hépatique, le plus souvent chez les enfants. De plus, diminution des concentrations plasmatiques d'acide valproïque par augmentation de son métabolisme hépatique par le phénobarbital.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique pendant les 15 premiers jours de l'association et réduction immédiate des doses de phénobarbital dès l'apparition des signes de sédation, contrôler notamment les concentrations plasmatiques des deux anticonvulsivants.
--	---	---

**PHENYLBUTAZONE**

Voir aussi : anti-inflammatoires non stéroïdiens - hyperkaliémiants

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Pour toutes les formes de phénylbutazone, y compris locales : augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire et agression de la muqueuse gastroduodénale par les anti-inflammatoires non stéroïdiens).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ SODIUM (AUROTHIOPROPANOLSULFONATE DE)**

	Pour toutes les formes de phénylbutazone, y compris locales : majoration du risque d'aplasie médullaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence un autre AINS moins interactif.
--	--	---

**+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS**

	Pour toutes les formes de phénylbutazone, y compris locales : augmentation de l'effet hypoglycémiant des sulfamides par diminution de leur métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence un autre anti-inflammatoire moins interactif ; sinon, prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique ; adapter éventuellement la posologie pendant le traitement par l'anti-inflammatoire et après son arrêt.
--	---	---

**PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

(fosphenytoine, phenytoine)

**+ AMIODARONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la phénytoïne avec signes de surdosage, en particulier neurologiques (diminution du métabolisme hépatique de la phénytoïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie.
--	--	---

**+ CARBAMAZEPINE**

	Réduction réciproque des concentrations plasmatiques (augmentation du métabolisme sans modification apparente de l'efficacité anticomitiale).	<b>A prendre en compte</b> Prudence dans l'interprétation des concentrations plasmatiques.
--	---	---

**+ CIMETIDINE**

	Avec la cimetidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec possibilité d'apparition des signes habituels de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite, dosage des concentrations plasmatiques de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par la cimetidine et après son arrêt.
--	--	---

**+ CLOPIDOGREL**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes de surdosage (inhibition du métabolisme de la phénytoïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne.
--	---	--

**+ CLOZAPINE**

	Risque d'inefficacité du traitement antipsychotique (diminution des concentrations plasmatiques de clozapine par augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et augmentation éventuelle de la posologie de la clozapine durant le traitement par la phénytoïne.
--	--	--

**+ CYTOTOXIQUES**

	Risque de survenue de convulsions par diminution de l'absorption digestive de la seule phénytoïne par le cytotoxique, ou bien risque de majoration de la toxicité ou de perte d'efficacité du cytotoxique par augmentation de son métabolisme hépatique par la phénytoïne ou la fosphenytoïne.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ DIAZEPAM**

	Variations imprévisibles : les concentrations plasmatiques de phénytoïne peuvent augmenter, avec signes de surdosage, mais aussi diminuer ou rester stables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne.
--	--	--

**+ DISULFIRAME**

	Augmentation importante et rapide des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes toxiques (inhibition de son métabolisme).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si elle ne peut être évitée, contrôle clinique et des concentrations plasmatiques de phénytoïne pendant le traitement par le disulfirame et après son arrêt.
--	---	---

**+ FELBAMATE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme par le felbamate.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne et si besoin, adaptation de sa posologie pendant le traitement par le felbamate.
--	--	--

**+ FLUCONAZOLE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne pouvant atteindre des valeurs toxiques. Mécanisme invoqué : inhibition du métabolisme hépatique de la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique étroite.
--	--	--

**+ FLUOXÉTINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes de surdosage, par inhibition du métabolisme de la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne. Si besoin, adaptation posologique pendant le traitement par la fluoxétine et après son arrêt.
--	--	---



<b>+ FLUVOXAMINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes de surdosage, par inhibition du métabolisme hépatique de la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne. Si besoin, adaptation posologique de la phénytoïne pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
<b>+ FOLATES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de phénytoïne par augmentation de son métabolisme dont les folates représentent un des cofacteurs.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne. Adaptation éventuelle de la posologie de la phénytoïne pendant la supplémentation folique et après son arrêt.
<b>+ FUROSEMIDE</b>		
	Diminution de l'effet diurétique pouvant atteindre 50 %.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser éventuellement des doses plus élevées de furosémide.
<b>+ ISONIAZIDE</b>		
	Surdosage en phénytoïne (diminution de son métabolisme).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique étroite, dosage des concentrations plasmatiques de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par l'isoniazide et après son arrêt.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'itraconazole, avec risque d'inefficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement biologique.
<b>+ METYRAPONE</b>		
	Risque de faux négatif du test à la métyrapone, dû à une diminution de ses concentrations plasmatiques, par augmentation de son métabolisme hépatique par la phénytoïne..	<b>Précaution d'emploi</b> Doublé la posologie de métyrapone.
<b>+ MEXILETINE</b>		
	Diminution de l'activité antiarythmique, des concentrations plasmatiques et de la demi-vie de la mexilétine (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement des concentrations plasmatiques de la mexilétine ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la mexilétine pendant le traitement par la phénytoïne et après son arrêt.
<b>+ MICONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne pouvant atteindre des valeurs toxiques. Mécanisme invoqué : inhibition du métabolisme hépatique de la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique étroite.
<b>+ NELFINAVIR</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de la phénytoïne par augmentation de son métabolisme hépatique par le nelfinavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique. Adaptation éventuelle de la posologie de la phénytoïne pendant le traitement par nelfinavir.
<b>+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)</b>		
	<p>En cas de traitement antérieur par le phénobarbital ou la primidone, et adjonction de phénytoïne, augmentation des concentrations plasmatiques de phénobarbital pouvant entraîner des signes toxiques (inhibition du métabolisme par compétition).</p> <p>En cas de traitement antérieur par la phénytoïne et adjonction de phénobarbital ou de primidone, variations imprévisibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les concentrations plasmatiques de phénytoïne sont le plus souvent diminuées (augmentation du métabolisme) sans que cette diminution affecte défavorablement l'activité anticonvulsivante. A l'arrêt du phénobarbital ou de la primidone, possibilité d'effets toxiques de la phénytoïne</li> <li>- il peut arriver que les concentrations de phénytoïne soient augmentées (inhibition du métabolisme par compétition).</li> </ul>	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ SUCRALFATE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance de la phénytoïne (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ SULFAFURAZOL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne jusqu'à des valeurs toxiques (inhibition de son métabolisme).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre classe d'anti-infectieux, sinon surveillance clinique étroite, dosage des concentrations de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par le sulfamide anti-infectieux et après son arrêt.

<b>+ SULFAMETHIZOL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne jusqu'à des valeurs toxiques (inhibition de son métabolisme).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre classe d'anti-infectieux, sinon surveillance clinique étroite, dosage des concentrations de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par le sulfamide anti-infectieux et après son arrêt.
<b>+ SULFAMETHOXAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne jusqu'à des valeurs toxiques (inhibition de son métabolisme).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre classe d'anti-infectieux, sinon surveillance clinique étroite, dosage des concentrations de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par le sulfamide anti-infectieux et après son arrêt.
<b>+ TICLOPIDINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes de surdosage (inhibition du métabolisme de la phénytoïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne.
<b>+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE</b>		
	Variation des concentrations plasmatiques de phénytoïne. De plus, risque de diminution des concentrations plasmatiques d'acide valproïque par augmentation de son métabolisme hépatique par la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle de la posologie des deux anticonvulsivants.
<b>PHOSPHORE</b>		
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du phosphore.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du phosphore (plus de 2 heures, si possible).
<b>PILOCARPINE</b>		
Voir aussi : bradycardisants		
<b>+ ANTICHOLINESTÉRASIQUES</b>		
	Risque d'addition des effets indésirables cholinergiques, notamment digestifs.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ BRADYCARDISANTS</b>		
	Risque de bradycardie excessive (addition des effets bradycardisants).	<b>A prendre en compte</b>
<b>PIMOZIDE</b>		
Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine) - neuroleptiques susceptibles de donner des torsades de pointes - substrats à risque du CYP3A4		
<b>+ ANTIFONGIQUES AZOLÉS</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ APREPITANT</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ CITALOPRAM</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DALFOPRISTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ EFAVIRENZ</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ JOSAMYCINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MICONAZOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PAROXETINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUINUPRISTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ SERTRALINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRICLABENDAZOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes (inhibition du métabolisme hépatique du médicament torsadogène).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du triclabendazole et la prise du médicament torsadogène, et inversement.
<b>POLYMYXINE B</b>		
<b>+ AMINOSIDES</b>		
	Addition des effets néphrotoxiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance stricte avec une justification bactériologique indiscutable.
<b>+ CURARES</b>		
	Potentiation des curares lorsque l'antibiotique est administré par voie parentérale et/ou péritonéale avant, pendant ou après l'agent curarisant.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller le degré de curarisation en fin d'anesthésie.

**POSACONAZOLE**

Voir aussi : antifongiques azolés - inhibiteurs puissants du CYP3A4

**+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS**

	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du posaconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si possible, dosages plasmatiques du posaconazole et adaptation éventuelle de sa posologie.
--	--	--

**+ ANTISÉCRÉTOIRES ANTIHISTAMINIQUES H2**

	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ ANTISÉCRÉTOIRES INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS**

	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ ATORVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'inhibiteur de l'HMG-CoA reductase).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ DARIFENACINE**

	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
--	--	---

**+ DEXAMETHASONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DIGOXINE**

	Augmentation de la digoxinémie avec nausées, vomissements, troubles du rythme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, s'il y a lieu, de l'ECG et de la digoxinémie, avec adaptation de la posologie de la digoxine pendant le traitement par le posaconazole et après son arrêt.
--	--	--

**+ IMMUNOSUPPRESSEURS**

	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
--	---	--

**+ IRINOTECAN**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ QUETIAPINE**

	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ RIFABUTINE**

	Risque d'accroissement des effets indésirables de la rifabutine (uvéïtes), par augmentation de ses concentrations et de celles de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	---

**+ RIFAMPICINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des deux anti-infectieux (induction enzymatique par la rifampicine et diminution de l'absorption intestinale par l'azolé antifongique).	<b>Précaution d'emploi</b>
--	---	----------------------------

**+ SIMVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'inhibiteur de l'HMG-CoA reductase).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

<b>+ SOLIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ VINCA-ALCALOÏDES CYTOTOXIQUES</b>		
	Majoration de la neurotoxicité de l'antimitotique, par diminution de son métabolisme hépatique par le posaconazole.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>POTASSIUM</b>		
Voir aussi : hyperkaliémiants		
<b>+ ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II</b>		
	Hyperkaliémie (potentiellement létale) surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémiants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter cette association sauf s'il existe une hypokaliémie préalable.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Hyperkaliémie essentiellement létale, surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémiants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter cette association sauf s'il existe une hypokaliémie préalable.
<b>+ DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)</b>		
	Hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal (addition des effets hyperkaliémiants).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Contre-indiqué sauf s'il existe une hypokaliémie.
<b>+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION</b>		
	Hyperkaliémie (potentiellement létale) surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémiants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Sauf s'il existe une hypokaliémie.
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Hyperkaliémie essentiellement létale, surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémiants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter cette association sauf s'il existe une hypokaliémie préalable.
<b>POVIDONE</b>		
<b>+ ANTISEPTIQUES MERCURIELS</b>		
	Erythèmes, phlyctènes, voire nécrose cutanéomuqueuse (formation d'un complexe caustique en cas d'utilisation concomitante d'antiseptiques iodés et mercuriels). L'interaction dépend de la stabilité de l'organo-mercuriel au niveau cutané et de la sensibilité individuelle.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>PRAVASTATINE</b>		
<b>+ ACIDE FUSIDIQUE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Augmentation de la concentration plasmatique de la pravastatine par la clarithromycine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique pendant le traitement par l'antibiotique.
<b>+ COLCHICINE</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.
<b>+ COLESTYRAMINE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de la statine, par diminution de son absorption intestinale.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la résine à distance de la statine (plus de 2 heures, si possible).

<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Avec l'érythromycine utilisée par voie orale : augmentation de la concentration plasmatique de la pravastatine par l' érythromycine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique pendant le traitement par l'antibiotique.
<b>+ FIBRATES (SAUF GEMFIBROZIL)</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ GEMFIBROZIL</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>PRAZIQUANTEL</b>		
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques du praziquantel, avec risque d'échec du traitement, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DEXAMETHASONE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du praziquantel, avec risque d'échec du traitement, par augmentation du métabolisme hépatique du praziquantel par la dexaméthasone.	<b>Précaution d'emploi</b> Décaler l'administration des deux médicaments d'au moins une semaine.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques du praziquantel, avec risque d'échec du traitement, par augmentation du métabolisme hépatique du praziquantel par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>PREDNISOLONE</b>		
Voir aussi : glucocorticoïdes (sauf hydrocortisone en traitement substitutif) - hypokaliémiants		
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Augmentation des effets de la prednisolone : aspect cushingoïde, réduction de la tolérance aux glucides (diminution de la clairance de la prednisolone).	<b>A prendre en compte</b>
<b>PRÉSERVATIFS EN LATEX</b>		
<b>+ HUILES MINÉRALES</b>		
	Risque de rupture du préservatif lors de l'utilisation avec des corps gras ou des lubrifiants contenant des huiles minérales (huile de paraffine, huile de silicone, etc...).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un lubrifiant hydrosoluble (glycérine, polyacrylamide...).
<b>PRILOCAINE</b>		
<b>+ DAPSONE</b>		
	Risque d'addition des effets méthémoglobinisants, en particulier chez le nouveau-né.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ FLUTAMIDE</b>		
	Risque d'addition des effets méthémoglobinisants, en particulier chez le nouveau-né.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ METOCLOPRAMIDE</b>		
	Risque d'addition des effets méthémoglobinisants, en particulier chez le nouveau-né.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ SULFAMIDES ANTIBACTÉRIENS</b>		
	Risque d'addition des effets méthémoglobinisants, en particulier chez le nouveau-né.	<b>A prendre en compte</b>
<b>PRISTINAMYCINE</b>		
<b>+ COLCHICINE</b>		
	Augmentation des effets indésirables de la colchicine aux conséquences potentiellement fatales.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>PROBENECIDE</b> Voir aussi : uricosuriques		
<b>+ DIPROPHYLLINE</b>		
	Risque de surdosage par augmentation des concentrations plasmatiques de diprophylline (inhibition de sa sécrétion tubulaire rénale).	<b>Précaution d'emploi</b> Réduire la posologie de diprophylline pendant le traitement par le probénécide.
<b>+ METHOTREXATE</b>		
	Augmentation de la toxicité du méthotrexate : inhibition de la sécrétion tubulaire rénale du méthotrexate par le probénécide.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>PROCARBAZINE</b> Voir aussi : antabuse (réaction) - cytotoxiques		
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Augmentation des réactions d'hypersensibilité (hyperéosinophilie, rash), par augmentation du métabolisme de la procabazine par l'inducteur.	<b>A prendre en compte</b>
<b>PRODUITS DE CONTRASTE IODÉS</b> (acide amidotrizoïque, acide ioxaglique, acide ioxitalamique, iobitridol, iodixanol, iohexol, iomeprol, iopamidol, iopentol, iopromide, ioversol)		
<b>+ ALDESLEUKINE</b>		
	Majoration du risque de réaction aux produits de contraste en cas de traitement antérieur par interleukine 2 : éruption cutanée ou plus rarement hypotension, oligurie voire insuffisance rénale.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DIURÉTIQUES</b>		
	En cas de déshydratation provoquée par les diurétiques, risque majoré d'insuffisance rénale fonctionnelle aiguë, en particulier lors d'utilisation de doses importantes de produits de contraste iodés.	<b>Précaution d'emploi</b> Réhydratation avant administration du produit iodé.
<b>+ METFORMINE</b>		
	Acidose lactique liée aux concentrations élevées de metformine en rapport avec l'insuffisance rénale fonctionnelle induite par l'examen radiologique.	<b>Précaution d'emploi</b> Le traitement par la metformine doit être suspendu au moment de l'examen radiologique pour n'être repris que 2 jours après.
<b>PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b> (cyproterone, desogestrel, etonogestrel, levonorgestrel, lynestrenol, medroxyprogesterone, norethisterone, norgestrienone)		
<b>+ BOSENTAN</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par augmentation du métabolisme hépatique du contraceptif hormonal.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser une méthode contraceptive fiable, additionnelle ou alternative, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ GRISEOFULVINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité du contraceptif hormonal par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Diminution de l'efficacité contraceptive du contraceptif hormonal, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du contraceptif hormonal, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (survenue d'une grossesse).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ NELFINAVIR</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en contraceptif hormonal.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique (préservatif ou stérilet), pendant la durée de l'association et un cycle suivant.

**+ OXCARBAZEPINE**

	Diminution de l'efficacité du progestatif par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique.
--	--	--

**+ RITONAVIR**

	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en contraceptif hormonal.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique (préservatif ou stérilet), pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
--	--	---

**+ TOPIRAMATE**

	Pour des doses de topiramate $\geq$ 200 mg/jour : Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en estrogène.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique.
--	--	--

**PROGESTATIFS NON CONTRACEPTIFS, ASSOCIÉS OU NON À UN ESTROGÈNE**

(chlormadinone, dydrogesterone, hydroxyprogesterone, lynestrenol, medrogestone, medroxyprogesterone, nomegestrol, norethisterone, progesterone, promegestone)

**+ INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution de l'efficacité du progestatif.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du traitement hormonal pendant l'administration de l'anticonvulsivant inducteur et après son arrêt.
--	--	--

**PROGUANIL****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Risque d'augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le proguanil et après son arrêt.
--	---	---

**+ HORMONES THYROÏDIENNES**

	Risque d'hypothyroïdie clinique chez les patients substitués par hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations sériques de T3 et de T4 et adaptation, si besoin, de la posologie de l'hormone thyroïdienne pendant le traitement par l'antipaludique et après son arrêt.
--	--	---

**PROPAFENONE**

Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I (sauf lidocaïne)

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet anticoagulant et du risque hémorragique. Mécanisme invoqué : inhibition du métabolisme de l'anticoagulant oral.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la propafénone et après son arrêt.
--	---	---

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution des concentrations plasmatiques de la propafénone par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la propafénone pendant l'association et après l'arrêt de l'inducteur.
--	---	--

**+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)**

	Troubles de la contractilité, de l'automatisme et de la conduction (suppression des mécanismes sympathiques compensateurs).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG.
--	---	---

**+ BUPROPIONNE**

	Risque d'augmentation des effets indésirables de la propafénone par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la propafénone pendant le traitement par le bupropion.
--	---	--

**+ CINACALCET**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de propafénone avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par le cinacalcet.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie de la propafénone pendant le traitement par cinacalcet.
--	--	--

**+ DARIFENACINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de propafénone, avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la darifénacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie de la propafénone pendant le traitement par darifénacine.
--	---	--



<b>+ DIGOXINE</b>		
	Risque d'augmentation de la digoxinémie, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la digoxinémie pendant le traitement par propafénone et après son arrêt.
<b>+ DULOXETINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de propafénone avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la duloxétine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie de la propafénone pendant le traitement par la duloxétine et après son arrêt.
<b>+ ESMOLOL</b>		
	Troubles de la contractilité, de l'automatisme et de la conduction (suppression des mécanismes sympathiques compensateurs).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la propafénone par augmentation de son métabolisme hépatique par le millepertuis.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la propafénone pendant l'association et après l'arrêt du millepertuis.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la propafénone, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la propafénone pendant l'association et après l'arrêt de la rifampicine.
<b>+ TERBINAFINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables de la propafénone, par diminution de son métabolisme hépatique par la terbinafine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la propafénone pendant le traitement par la terbinafine.
<b>+ THEOPHYLLINE</b>		
	Risque d'augmentation de la théophyllinémie par diminution de son métabolisme hépatique par la propafénone.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie.
<b>PROPRANOLOL</b>		
Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bêta-bloquants (sauf esmolol et sotalol) - bêta-bloquants (sauf esmolol) - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle		
<b>+ ERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme : quelques cas de spasme artériel avec ischémie des extrémités ont été observés (addition d'effets vasculaires).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique renforcée, en particulier pendant les premières semaines de l'association.
<b>+ FLUVOXAMINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de propranolol par inhibition de son métabolisme hépatique, avec majoration de l'activité et des effets indésirables, par exemple : bradycardie importante.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique accrue et, si besoin, adaptation de la posologie du propranolol pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
<b>+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du propranolol avec réduction de ses effets cliniques (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du bêta-bloquant (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ RIZATRIPTAN</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de rizatriptan par diminution de son métabolisme hépatique par le propranolol.	<b>Précaution d'emploi</b> Diminuer la posologie de rizatriptan de moitié en cas de traitement par le propranolol.
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du bêta-bloquant.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du bêta-bloquant (plus de 2 heures, si possible).

**PYRAZINAMIDE****+ ISONIAZIDE**

	Addition des effets hépatotoxiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique.
--	-------------------------------------	--

**PYRIMETHAMINE****+ TRIMETHOPRIME**

	Anémie mégaloblastique, plus particulièrement à fortes doses des deux produits (déficit en acide folique par l'association de deux 2-4 diaminopyrimidines).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle régulier de l'hémogramme et association d'un traitement par l'acide folique (injections IM régulières).
--	---	--

**QUETIAPINE****+ CLARITHROMYCINE**

	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ERYTHROMYCINE**

	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ NELFINAVIR**

	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ POSACONAZOLE**

	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ RITONAVIR**

	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ TELITHROMYCINE**

	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ VORICONAZOLE**

	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**QUINIDINE**

Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I (sauf lidocaïne) - antiarythmiques classe Ia - autres médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - bradycardisants - médicaments atropiniques - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - torsadogènes (sauf antiparasitaires, neuroleptiques, méthadone)

**+ ALCALINISANTS URINAIRES**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la quinidine et risque de surdosage (diminution de l'excrétion rénale de la quinidine par alcalinisation des urines).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement contrôle de la quinidinémie ; si besoin, adaptation de la posologie pendant le traitement alcalinisant et après son arrêt.
--	---	---

**+ ALISKIRENE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques d'aliskirene et majoration du risque de ses effets indésirables.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

<b>+ BUFLOMEDIL</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables neurologiques (convulsions) du buflomédil en cas d'insuffisance rénale.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, plus particulièrement chez le sujet âgé.
<b>+ DIGOXINE</b>		
	Augmentation de la digoxinémie par diminution de la clairance rénale de la digoxine. De plus, troubles de l'automatisme (bradycardie excessive et troubles de la conduction auriculo-ventriculaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. En cas de réponse inattendue, contrôler la digoxinémie et adapter la posologie.
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes, ainsi que d'acouphènes et/ou de diminution de l'acuité auditive (cinchonisme), par diminution du métabolisme hépatique de la quinidine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite et ECG.
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TAMOXIFENE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité du tamoxifène, par inhibition de la formation de son métabolite actif par la quinidine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TRICLABENDAZOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes (inhibition du métabolisme hépatique du médicament torsadogène).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du triclabendazole et la prise du médicament torsadogène, et inversement.
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>QUININE</b>		
<b>+ MEFLOQUINE</b>		
	Pour la quinine administrée par voie IV : Risque majoré de survenue de crises épileptiques par addition des effets proconvulsivants.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Respecter un délai minimum de 12 heures entre la fin de l'administration IV de quinine et le début de l'administration de méfloquine.
<b>QUINUPRISTINE</b>		
<b>+ BEPRIDIL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ CISAPRIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DIHYDROERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.

<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>REPAGLINIDE</b>		
<b>+ ANALOGUES DE LA SOMATOSTATINE</b>		
	Risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie : diminution ou augmentation des besoins en repaglinide, par diminution ou augmentation de la sécrétion de glucagon endogène.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter si besoin la posologie de la repaglinide pendant le traitement par l'octréotide ou le lanréotide.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Augmentation de plus du double des concentrations du repaglinide par augmentation de son absorption.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DEFERASIROX</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatique de repaglinide, par inhibition de son métabolisme hépatique par le deferasirox.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et biologique étroite.
<b>+ GEMFIBROZIL</b>		
	Risque d'hypoglycémie sévère voire de coma, par augmentation importante des concentrations plasmatiques de repaglinide par le gemfibrozil.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>RESERPINE</b>		
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Agitation psychomotrice, convulsions, hypertension.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ LEVODOPA</b>		
	Inhibition des effets de la lévodopa.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>RÉTINOÏDES</b> (acitretine, alitretinoïne, etretinate, isotretinoïne)		
<b>+ CYCLINES</b>		
	Risque d'hypertension intracrânienne.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>RIBAVIRINE</b>		
<b>+ DIDANOSINE</b>		
	Risque de majoration de la toxicité mitochondriale de la didanosine par augmentation de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ STAVUDINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral, par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ ZIDOVUDINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral, par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>RIFABUTINE</b> Voir aussi : inducteurs enzymatiques		
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables de la rifabutine (uvéites) par augmentation de ses concentrations et de celle de son métabolite actif par la clarithromycine. De plus, augmentation du métabolisme de la clarithromycine par la rifabutine, avec augmentation des concentrations de son métabolite actif.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.

<b>+ FLUCONAZOLE</b>		
	Risque d'accroissement des effets indésirables de la rifabutine (uvéïtes), par augmentation de ses concentrations et de celles de son métabolite actif.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ HORMONES THYROÏDIENNES</b>		
	Décrit pour la phénytoïne, la rifampicine, la carbamazépine. Risque d'hypothyroïdie clinique chez les patients hypothyroïdiens, par augmentation du métabolisme de la T3 et de la T4.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations sériques de T3 et de T4 et adaptation, si besoin, de la posologie des hormones thyroïdiennes pendant le traitement par la rifabutine et après son arrêt.
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'inhibiteur de protéase (ce d'autant que la posologie de la rifabutine est importante) d'une part, et risque d'augmentation des effets indésirables (uvéïtes) de la rifabutine, d'autre part.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Risque d'accroissement des effets indésirables de la rifabutine (uvéïtes), par augmentation de ses concentrations et de celles de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du voriconazole avec risque de perte d'efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifabutine d'une part, et risque d'augmentation des effets indésirables (uvéïtes) de la rifabutine d'autre part.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie du voriconazole (en général doublée) pendant le traitement par la rifabutine.
<b>RIFAMPICINE</b>		
Voir aussi : inducteurs enzymatiques		
<b>+ ANTAGONISTES DES CANAUX CALCIQUES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'antagoniste du calcium par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antagoniste du calcium pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ ANTIARYTHMIQUES CLASSE IA</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'antiarythmique (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et éventuellement de la concentration plasmatique de l'antiarythmique. Si besoin, adaptation de la posologie de l'antiarythmique pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt (risque de surdosage en antiarythmique).
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la rifampicine et 8 jours après son arrêt.
<b>+ ANTIDIABÉTIQUES GLITAZONES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la glitazone par augmentation de son métabolisme par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie de la glitazone pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ ATORVASTATINE</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques d'atorvastatine, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ BOSENTAN</b>		
	Risque de diminution, importante pour la rifampicine, des concentrations plasmatiques de bosentan.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ BUSPIRONE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la buspirone par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine..	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la buspirone pendant le traitement par rifampicine et après son arrêt.
<b>+ CARBAMAZÉPINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la carbamazépine par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques et adaptation de la posologie de la carbamazépine pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.

<b>+ CARVEDILOL</b>		
	Diminution importante des concentrations plasmatiques du carvedilol, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique régulière et adaptation de la posologie du carvedilol pendant le traitement par la rifampicine. A l'arrêt de la rifampicine, risque de remontée importante des concentrations plasmatiques de carvedilol imposant une réduction posologique et une surveillance clinique étroite.
<b>+ CLOZAPINE</b>		
	Risque d'inefficacité du traitement antipsychotique (diminution des concentrations plasmatiques de clozapine par augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et augmentation éventuelle de la posologie de la clozapine durant le traitement par la rifampicine.
<b>+ DEFERASIROX</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de déférasirox.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller la ferritinémie pendant et après le traitement par l'inducteur enzymatique. Si besoin, adaptation de la posologie de déférasirox.
<b>+ DIGITOXINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la digitoxine par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et, éventuellement, de la digitoxinémie. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la digitoxine pendant l'association et après l'arrêt de la rifampicine ou bien préférer la digoxine, moins métabolisée par le foie.
<b>+ EFAVIRENZ</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'éfavirenz par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ EXEMESTANE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de l'exemestane par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur enzymatique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ FLUCONAZOLE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des deux anti-infectieux (induction enzymatique par la rifampicine et diminution de l'absorption intestinale par l'azolé antifongique).	<b>Précaution d'emploi</b>
<b>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des corticoïdes par augmentation de leur métabolisme hépatique par la rifampicine ; les conséquences sont particulièrement importantes chez les addisoniens traités par l'hydrocortisone et en cas de transplantation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie des corticoïdes pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ HALOPERIDOL</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'halopéridol et de son efficacité thérapeutique, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, adaptation posologique pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ HORMONES THYROÏDIENNES</b>		
	Risque d'hypothyroïdie clinique chez les patients hypothyroïdiens, par augmentation du métabolisme de la T3 et de la T4.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance des concentrations sériques de T3 et de T4 et adaptation, si besoin, de la posologie des hormones thyroïdiennes pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de protéase, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.  Pour l'association (saquinavir + ritonavir) : risque de toxicité hépatocellulaire sévère.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Dans l'attente de données complémentaires avec les inhibiteurs de protéases "boostés".
<b>+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'inhibiteur de tyrosine kinase, par augmentation de son métabolisme par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ISONIAZIDE</b>		
	Augmentation de l'hépatotoxicité de l'isoniazide (augmentation de la formation de métabolites toxiques de l'isoniazide).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique de cette association classique. En cas d'hépatite, arrêter l'isoniazide.

<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des deux anti-infectieux (induction enzymatique par la rifampicine et diminution de l'absorption intestinale par l'azolé antifongique).	<b>Précaution d'emploi</b>
<b>+ IVABRADINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de l'ivabradine, par augmentation de son métabolisme par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de l'ivabradine pendant l'association et après l'arrêt de la rifampicine.
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des deux anti-infectieux (induction enzymatique par la rifampicine et diminution de l'absorption intestinale par l'azolé antifongique).	<b>Précaution d'emploi</b>
<b>+ LINEZOLIDE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité du linézolide par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et augmentation éventuelle de la posologie du linézolide pendant le traitement par la rifampicine.
<b>+ METOPROLOL</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du bêta-bloquant (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ METRONIDAZOLE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du métronidazole par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de métronidazole pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ MIDAZOLAM</b>		
	Risque d'absence d'effet du midazolam, avec diminution très importante de ses concentrations plasmatiques, par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ MINÉRALOCORTICOÏDES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des corticoïdes par augmentation de leur métabolisme hépatique par la rifampicine ; les conséquences sont particulièrement importantes chez les addisoniens traités par l'hydrocortisone et en cas de transplantation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique ; adaptation de la posologie des corticoïdes pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ MONTELUKAST</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité du montélukast par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antiasthmatique pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ MORPHINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la morphine et de son métabolite actif.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la morphine pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ NEVIRAPINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la névirapine par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des deux anti-infectieux (induction enzymatique par la rifampicine et diminution de l'absorption intestinale par l'azolé antifongique).	<b>Précaution d'emploi</b>
<b>+ PRAZIQUANTEL</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques du praziquantel, avec risque d'échec du traitement, par augmentation du métabolisme hépatique du praziquantel par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ PROPAFENONE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la propafénone, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la propafénone pendant l'association et après l'arrêt de la rifampicine.

<b>+ PROPRANOLOL</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du bêta-bloquant (augmentation de son métabolisme hépatique).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques de simvastatine, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques de la télithromycine, avec risque d'échec du traitement anti-infectieux, par augmentation du métabolisme hépatique de la télithromycine par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TERBINAFINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la terbinafine, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la terbinafine pendant le traitement par la rifampicine.
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la théophylline (augmentation de son métabolisme par induction enzymatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, de la théophyllinémie. Adapter, s'il y a lieu, la posologie de la théophylline pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ TIAGABINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la tiagabine par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Une augmentation de la posologie de la tiagabine peut s'avérer nécessaire en cas d'association à la rifampicine.
<b>+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE</b>		
	Risque de survenue de crises convulsives, par augmentation du métabolisme hépatique du valproate par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, et adaptation éventuelle de la posologie de l'anticonvulsivant pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Diminution importante des concentrations plasmatiques du voriconazole avec risque de perte d'efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ZOLPIDEM</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du zolpidem par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Utiliser éventuellement un autre hypnotique.
<b>+ ZOPICLONE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la zopiclone par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Utiliser éventuellement un autre hypnotique.
<b>RISPERIDONE</b>		
Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments sédatifs - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine)		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Risque de diminution de la fraction active de la rispéridone et de son efficacité thérapeutique par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, et si besoin, adaptation posologique de la rispéridone.
<b>+ FLUOXÉTINE</b>		
	Augmentation de la fraction active de la rispéridone par diminution de son métabolisme hépatique par la fluoxétine, avec risque de majoration des effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, adaptation posologique de la rispéridone.
<b>+ PAROXÉTINE</b>		
	Augmentation de la fraction active de la rispéridone par diminution de son métabolisme hépatique par la paroxétine, avec risque de majoration des effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, adaptation posologique de la rispéridone.



**RITONAVIR**

Voir aussi : inhibiteurs de protéase - inhibiteurs puissants du CYP3A4

**+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS**

	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ ALFUZOSINE**

	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de l'alfuzosine et de ses effets indésirables.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Variation de l'effet de l'anticoagulant oral, le plus souvent dans le sens d'une diminution.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant la durée du traitement.
--	--	--

**+ BUPRENORPHINE**

	Risque de majoration ou de diminution des effets de la buprénorphine, à la fois par inhibition et accélération de son métabolisme par l'inhibiteur de protéase.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ CLARITHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations de la clarithromycine et de son métabolite actif par diminution de son métabolisme hépatique par le ritonavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	--	--

**+ CORTICOÏDES INHALÉS**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du corticoïde par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DARIFENACINE**

	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
--	--	---

**+ DEXAMETHASONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DIGOXINE**

	Augmentation de la digoxinémie, plus marquée pour la voie intraveineuse, par augmentation de l'absorption de la digoxine ou diminution de sa clairance rénale.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, s'il y a lieu, de l'ECG et de la digoxinémie, avec adaptation éventuelle de la posologie de digoxine.
--	--	---

**+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en contraceptif hormonal.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique (préservatif ou stérilet), pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
--	--	---

**+ FENTANYL**

	Augmentation de l'effet dépressur respiratoire de l'analgésique opiacé par diminution de son métabolisme hépatique par le ritonavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter ou adapter la posologie du fentanyl aux doses les plus faibles, en cas de traitement par le ritonavir.
--	--	--

**+ IMMUNOSUPPRESSEURS**

	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
--	---	--

**+ INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)**

	Augmentation importante des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de la PDE5, avec risque d'hypotension sévère.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Ne pas dépasser la posologie minimale de l'inhibiteur de la PDE5 toutes les 48 heures.
--	---	---

**+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES**

	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
--	--	--

<b>+ IRINOTECAN</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ LAMOTRIGINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations et de l'efficacité de la lamotrigine par augmentation de son métabolisme hépatique par le ritonavir.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée - Eviter de mettre en route le traitement par ritonavir pendant la période d'ajustement posologique de la lamotrigine.  Précaution d'emploi - Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la lamotrigine lors de la mise en route du traitement par ritonavir.
<b>+ METHADONE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de méthadone avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage par augmentation de son métabolisme hépatique par le ritonavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique régulière et adaptation éventuelle de la posologie de méthadone.
<b>+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en contraceptif hormonal.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique (préservatif ou stérilet), pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>+ QUETIAPINE</b>		
	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ROSUVASTATINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la rosuvastatine par augmentation de son absorption.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique.
<b>+ SOLIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la théophylline, par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par l'antiprotéase et après son arrêt.
<b>+ VENLAFAXINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Baisse très importante des concentrations de l'antifongique par augmentation de son métabolisme par le ritonavir, avec risque d'échec du traitement.	<b>CI - ASDEC</b> Association déconseillée - avec le ritonavir à doses boostées.  Contre-indication - avec le ritonavir à doses fortes.
<b>+ ZOLPIDEM</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOPICLONE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>

**RIZATRIPTAN**

Voir aussi : triptans - triptans métabolisés par la MAO

**+ PROPRANOLOL**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de rizatriptan par diminution de son métabolisme hépatique par le propranolol.	<b>Précaution d'emploi</b> Diminuer la posologie de rizatriptan de moitié en cas de traitement par le propranolol.
--	---	---

**ROPINIROLE**

Voir aussi : antiparkinsoniens dopaminergiques - dopaminergiques - médicaments à risque lors du sevrage tabagique

**+ CIPROFLOXACINE**

	Augmentation des concentrations de ropinirole avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la ciprofloxacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie du ropinirole pendant le traitement par la ciprofloxacine et après son arrêt.
--	--	---

**+ ENOXACINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de ropinirole avec signes de surdosage par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du ropinirole pendant le traitement par l'énoxacine et après son arrêt.
--	--	--

**+ FLUVOXAMINE**

	Augmentation des concentrations de ropinirole, avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la fluvoxamine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du ropinirole pendant le traitement par fluvoxamine et après son arrêt.
--	--	--

**ROSUVASTATINE****+ ACIDE FUSIDIQUE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
--	--	---

**+ CICLOSPORINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, ou de néphrotoxicité, par diminution du métabolisme de la rosuvastatine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ COLCHICINE**

	Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.
--	--	---

**+ FIBRATES (SAUF GEMFIBROZIL)**

	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - pour des doses de rosuvastatine de 40 mg.  Association déconseillée : - pour des doses de rosuvastatine < 40 mg.
--	--	---

**+ GEMFIBROZIL**

	Risque d'addition d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse. En outre, diminution du métabolisme de la rosuvastatine, ce qui majore le risque musculaire et la néphrotoxicité.	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - pour des doses de rosuvastatine de 40 mg.  Association déconseillée : - pour des doses de rosuvastatine < 40 mg.
--	---	---

**+ RITONAVIR**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la rosuvastatine par augmentation de son absorption.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique.
--	--	--

**ROXITHROMYCINE**

Voir aussi : macrolides (sauf spiramycine)

**+ CICLOSPORINE**

	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide.
--	--	---

**+ MIDAZOLAM**

	Majoration légère de la sédation.	<b>A prendre en compte</b>
--	-----------------------------------	----------------------------

**+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

	Risque d'augmentation de la théophyllinémie, particulièrement chez l'enfant.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**SAPROPTERINE****+ DÉRIVÉS NITRÉS ET APPARENTÉS**

	Risque de majoration des effets indésirables (vasodilatation, céphalées, hypotension).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**SERTINDOLE**

Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine) - neuroleptiques susceptibles de donner des torsades de pointes

**+ CLARITHROMYCINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ DILTIAZEM**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ ERYTHROMYCINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ FLUOXETINE**

	Risque de survenue de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées. Surveillance clinique, électrocardiographique et de la kaliémie à l'instauration de l'association puis en cas d'augmentation des posologies de l'un des traitements.
--	---	--

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ PAROXETINE**

	Risque de survenue de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées. Surveillance clinique, électrocardiographique et de la kaliémie à l'instauration de l'association puis en cas d'augmentation des posologies de l'un des traitements.
--	---	--

<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>SERTRALINE</b>		
Voir aussi : hyponatrémiants - inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine - médicaments abaissant le seuil épileptogène		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine pendant le traitement par l'antidépresseur sérotoninergique et après son arrêt.
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>SEVELAMER</b>		
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Diminution des concentrations de ciclosporine, avec risque de baisse d'efficacité.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sévélamer à distance de la ciclosporine (plus de deux heures, si possible).
<b>+ CIPROFLOXACINE</b>		
	Diminution des concentrations de ciprofloxacine, avec risque de baisse d'efficacité.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sévélamer à distance de la ciprofloxacine (plus de deux heures, si possible).
<b>+ HORMONES THYROÏDIENNES</b>		
	Diminution des concentrations des hormones thyroïdiennes, avec risque de baisse d'efficacité.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sévélamer à distance des hormones thyroïdiennes (plus de deux heures, si possible).
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Diminution des concentrations de tacrolimus, avec risque de baisse d'efficacité.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sévélamer à distance du tacrolimus (plus de deux heures, si possible).
<b>SILDENAFIL</b>		
Voir aussi : inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5 (sauf vardenafil)		
<b>+ JOSAMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de sildénafil, avec risque d'hypotension.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement par sildénafil à la dose minimale en cas d'association avec la josamycine.
<b>SIMVASTATINE</b>		
Voir aussi : substrats à risque du CYP3A4		
<b>+ JUS DE PAMPLEMOUSSE</b>		
	Augmentation considérable des concentrations plasmatiques de l'hypolipémiant, avec risque de survenue d'effets indésirables, notamment musculaires.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ACIDE FUSIDIQUE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ AMIODARONE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de la simvastatine).	<b>Précaution d'emploi</b> Ne pas dépasser la posologie de 20mg/jour de simvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint à cette posologie, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.

<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse par diminution du métabolisme de la simvastatine.	<b>Précaution d'emploi</b> Ne pas dépasser la dose de 10 mg de simvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ COLCHICINE</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables musculaires de ces substances, et notamment de rhabdomyolyse.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, notamment au début de l'association.
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ FIBRATES (SAUF GEMFIBROZIL)</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Ne pas dépasser la dose de 10 mg par jour de simvastatine (sauf avec le fénofibrate).
<b>+ GEMFIBROZIL</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse. En outre, diminution du métabolisme de la simvastatine, ce qui majore le risque musculaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Ne pas dépasser la dose de 10 mg par jour de simvastatine.
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de la simvastatine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de la simvastatine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser une statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ POSACONAZOLE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'inhibiteur de l'HMG-CoA reductase).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques de simvastatine, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>Précaution d'emploi</b> Ne pas dépasser la posologie de 20 mg/j de simvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint à cette posologie, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.

**SIROLIMUS**

Voir aussi : immunosuppresseurs - substrats à risque du CYP3A4

**+ CICLOSPORINE**

	Augmentation des concentrations sanguines de sirolimus par la ciclosporine. La néphrotoxicité de la ciclosporine est également augmentée lors de l'association.	<b>Précaution d'emploi</b> Il est recommandé d'administrer le sirolimus 4 heures après la ciclosporine. Contrôle de la fonction rénale, pendant l'association et après son arrêt.
--	---	--

**+ VERAPAMIL**

	Augmentation des concentrations sanguines du sirolimus (diminution de son métabolisme hépatique par le vérapamil).	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
--	--	--

**+ VORICONAZOLE**

	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique par le voriconazole.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**SODIUM (AUROTHIOPROPANOLSULFONATE DE)****+ PHENYLBUTAZONE**

	Pour toutes les formes de phénylbutazone, y compris locales : majoration du risque d'aplasie médullaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence un autre AINS moins interactif.
--	--	---

**SOLIFENACINE**

Voir aussi : médicaments atropiniques

**+ CLARITHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
--	--	---

**+ ERYTHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
--	--	---

**+ ITRACONAZOLE**

	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
--	--	---

**+ KETOCONAZOLE**

	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
--	--	---

**+ NELFINAVIR**

	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
--	--	---

**+ POSACONAZOLE**

	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
--	--	---

**+ RITONAVIR**

	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
--	--	---

**+ TELITHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
--	--	---

**+ VORICONAZOLE**

	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
--	--	---

**SORBITOL****+ CATIORESINE SULFO SODIQUE**

	Avec la résine administrée par voie orale et rectale : risque de nécrose colique, éventuellement fatale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**SPERMICIDES**

(benzalkonium, cetalkonium, hexylresorcinol, myristalkonium, nonoxynol 9)

**+ MÉDICAMENTS UTILISÉS PAR VOIE VAGINALE**

	Tout traitement local vaginal est susceptible d'inactiver une contraception locale spermicide.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**SPIRAMYCINE**

Voir aussi : autres médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - torsadogènes (sauf antiparasitaires, neuroleptiques, méthadone)

**+ LEVODOPA**

	En cas d'association avec la carbidopa : inhibition de l'absorption de la carbidopa avec diminution des concentrations plasmatiques de la lévodopa.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la lévodopa.
--	---	--

**SPIRONOLACTONE**

Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - diurétiques - diurétiques épargneurs de potassium (seuls ou associés) - hyperkaliémiants - hyponatrémiant - médicaments abaissant la pression artérielle

**+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION**

	<p>Avec la spironolactone à la posologie de 12,5 à 50 mg par jour, et avec des doses faibles d'IEC.</p> <p>Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque de classe III ou IV (NYHA) avec fraction d'éjection &lt;35 % et préalablement traitée par l'association inhibiteur de conversion + diurétique de l'anse : risque d'hyperkaliémie, potentiellement létale, en cas de non-respect des conditions de prescription de cette association.</p>	<b>Précaution d'emploi</b> Vérifier au préalable l'absence d'hyperkaliémie et d'insuffisance rénale. Surveillance biologique étroite de la kaliémie et de la créatininémie (1 fois par semaine pendant le premier mois, puis une fois par mois ensuite).
--	--	---

**STAVUDINE****+ ISONIAZIDE**

	Risque majoré de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ PENTAMIDINE**

	Risque majoré de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ RIBAVIRINE**

	Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral, par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	--	--

**+ THALIDOMIDE**

	Risque majoré de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ ZALCITABINE**

	Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral, par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ZIDOVUDINE**

	Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**STIRIPENTOL****+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'anticonvulsivant, avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique par le stiripentol.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et dosage plasmatique, lorsque cela est possible, de l'anticonvulsivant associé au stiripentol et adaptation éventuelle de sa posologie.
--	---	--



<b>+ ATORVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ BEPRIDIL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ CAFEINE</b>		
	Augmentation possible des concentrations plasmatiques de la caféine, avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de caféine.
<b>+ CISAPRIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ CLOBAZAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de ces anticonvulsivants, avec risque de surdosage, par inhibition de leur métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosage plasmatique, lorsque cela est possible, de l'anticonvulsivant associé au stiripentol et éventuelle adaptation posologique de l'anticonvulsivant associé.
<b>+ DIAZEPAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du diazépam, avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et dosage plasmatique, lorsque cela est possible, de l'anticonvulsivant associé au stiripentol et éventuelle adaptation posologique de l'anticonvulsivant associé.
<b>+ DIHYDROERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition de l'élimination hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition de l'élimination hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ HALOFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur (diminution de son métabolisme hépatique).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MIDAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du midazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par le stiripentol.
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUINIDINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>

**+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

	Augmentation possible de la théophyllinémie, avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosage plasmatique et adaptation éventuelle de la posologie de théophylline.
--	---	---

**+ TRIAZOLAM**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du triazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement pendant le traitement par le stiripentol.
--	---	--

**STRONTIUM****+ CALCIUM**

	Avec les sels de calcium administrés par voie orale : diminution de l'absorption digestive du strontium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le strontium à distance des sels de calcium (plus de deux heures, si possible).
--	--	---

**+ CYCLINES**

	Diminution de l'absorption digestive du strontium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le strontium à distance des cyclines (plus de deux heures, si possible).
--	--	--

**+ FER**

	Diminution de l'absorption digestive du strontium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le strontium à distance des sels de fer (plus de deux heures, si possible).
--	--	---

**+ FLUOROQUINOLONES**

	Diminution de l'absorption digestive du strontium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le strontium à distance des fluoroquinolones (plus de deux heures, si possible).
--	--	--

**+ ZINC**

	Diminution de l'absorption digestive du strontium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le strontium à distance des sels de zinc (plus de deux heures, si possible).
--	--	--

**SUBSTRATS À RISQUE DU CYP3A4**

(atorvastatine, ciclosporine, cisapride, dihydroergotamine, ergotamine, erlotinib, everolimus, gefitinib, halofantrine, imatinib, lapatinib, lumefantrine, methylethergometrine, methysergide, midazolam, nilotinib, pimoziide, simvastatine, sirolimus, sorafenib, sunitinib, tacrolimus, triazolam, vinblastine, vincristine, vindesine, vinorelbine)

**+ INHIBITEURS PUISSANTS DU CYP3A4**

	Majoration des effets indésirables propres à chaque substrat, avec conséquences souvent sévères.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**SUCRALFATE****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Diminution de l'absorption digestive de l'anticoagulant oral.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance de l'anticoagulant oral (plus de 2 heures, si possible).
--	---	---

**+ DIGOXINE**

	Diminution de l'absorption digestive de la digoxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance de la digoxine (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ FLUOROQUINOLONES**

	Diminution de l'absorption digestive des fluoroquinolone.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance des fluoroquinolone (plus de 2 heures, si possible).
--	---	---

**+ HORMONES THYROÏDIENNES**

	Diminution de l'absorption digestive des hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les hormones thyroïdiennes à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).
--	--	---

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Diminution de l'absorption digestive de la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance de la phénytoïne (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

<b>+ SULPIRIDE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du sulpiride.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance du sulpiride (plus de 2 heures, si possible).
<b>SULFAFURAZOL</b> Voir aussi : sulfamides antibactériens		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement anti-infectieux et 8 jours après son arrêt.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne jusqu'à des valeurs toxiques (inhibition de son métabolisme).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre classe d'anti-infectieux, sinon surveillance clinique étroite, dosage des concentrations de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par le sulfamide anti-infectieux et après son arrêt.
<b>SULFAMETHIZOL</b> Voir aussi : sulfamides antibactériens		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement anti-infectieux et 8 jours après son arrêt.
<b>+ METHENAMINE</b>		
	Précipitation cristalline dans les voies urinaires (favorisée par l'acidification des urines).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne jusqu'à des valeurs toxiques (inhibition de son métabolisme).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre classe d'anti-infectieux, sinon surveillance clinique étroite, dosage des concentrations de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par le sulfamide anti-infectieux et après son arrêt.
<b>SULFAMETHOXAZOLE</b> Voir aussi : sulfamides antibactériens		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement anti-infectieux et 8 jours après son arrêt.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne jusqu'à des valeurs toxiques (inhibition de son métabolisme).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre classe d'anti-infectieux, sinon surveillance clinique étroite, dosage des concentrations de phénytoïne et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par le sulfamide anti-infectieux et après son arrêt.
<b>SULFAMIDES ANTIBACTÉRIENS</b> (acetylsulfafurazol, sulfacetamide, sulfadiazine, sulfadoxine, sulfafurazol, sulfaguanidine, sulfaméthizol, sulfaméthoxazole, sulfamoxole)		
<b>+ METHOTREXATE</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations de méthotrexate. Adaptation posologique si nécessaire pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ PRILOCAINE</b>		
	Risque d'addition des effets méthémoglobinisants, en particulier chez le nouveau-né.	<b>A prendre en compte</b>

**SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS**

(carbutamide, chlorpropamide, glibenclamide, glibornuride, gliclazide, glimepiride, glipizide, tolbutamide)

**+ CONSOMMATION D'ALCOOL**

	Effet antabuse, notamment pour glibenclamide, glipizide, tolbutamide. Augmentation de la réaction hypoglycémique (inhibition des réactions de compensation) pouvant faciliter la survenue de coma hypoglycémique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.
--	---	---

**+ ANALOGUES DE LA SOMATOSTATINE**

	Risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie : diminution ou augmentation des besoins en sulfamide hypoglycémiant, par diminution ou augmentation de la sécrétion de glucagon endogène.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter si besoin la posologie du sulfamide hypoglycémiant pendant le traitement par l'octréotide ou le lanréotide.
--	---	--

**+ BÊTA-2 MIMÉTIQUES**

	Élévation de la glycémie par le bêta-2 mimétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer la surveillance sanguine et urinaire. Passer éventuellement à l'insuline, le cas échéant.
--	---	---

**+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)**

	Tous les bêta-bloquants peuvent masquer certains symptômes de l'hypoglycémie : palpitations et tachycardie.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer, surtout en début de traitement, l'autosurveillance glycémique.
--	---	--

**+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE**

	Tous les bêta-bloquants peuvent masquer certains symptômes de l'hypoglycémie : palpitations et tachycardie.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le malade et renforcer, surtout au début du traitement, l'autosurveillance sanguine.
--	---	---

**+ CHLORPROMAZINE**

	A fortes posologies (100 mg par jour de chlorpromazine) : élévation de la glycémie (diminution de la libération de l'insuline).	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique. Adapter éventuellement la posologie du neuroleptique pendant le traitement et après son arrêt.
--	---	--

**+ DANAZOL**

	Effet diabétogène du danazol.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique. Adapter éventuellement la posologie de l'antidiabétique pendant le traitement par le danazol et après son arrêt.
--	-------------------------------	---

**+ FLUCONAZOLE**

	Augmentation du temps de demi-vie du sulfamide avec survenue possible de manifestations d'hypoglycémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide pendant le traitement par le fluconazole.
--	---	--

**+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)**

	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : élévation de la glycémie avec parfois acidocétose (diminution de la tolérance aux glucides par les corticoïdes).	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique, surtout en début de traitement. Adapter éventuellement la posologie de l'antidiabétique pendant le traitement par les corticoïdes et après son arrêt.
--	---	---

**+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION**

	Décrit pour le captopril, l'énalapril. L'utilisation des IEC peut entraîner une majoration de l'effet hypoglycémiant chez le diabétique traité par sulfamides hypoglycémians. La survenue de malaises hypoglycémiques semble exceptionnelle (amélioration de la tolérance au glucose qui aurait pour conséquence une réduction des besoins en sulfamides hypoglycémians).	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique.
--	---	--

**+ MICONAZOLE**

	Avec le miconazole par voie générale et gel buccal : augmentation de l'effet hypoglycémiant avec survenue possible de manifestations hypoglycémiques, voire de coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ PHENYLBUTAZONE**

	Pour toutes les formes de phénylbutazone, y compris locales : augmentation de l'effet hypoglycémiant des sulfamides par diminution de leur métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence un autre anti-inflammatoire moins interactif ; sinon, prévenir le patient et renforcer l'autosurveillance glycémique ; adapter éventuellement la posologie pendant le traitement par l'anti-inflammatoire et après son arrêt.
--	---	---

**SULFASALAZINE**

Voir aussi : dérivés de l'acide aminosalicyle (ASA)

**+ DIGOXINE**

	Diminution de la digoxinémie pouvant atteindre 50 %.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, ECG et, éventuellement, de la digoxinémie. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la digoxine pendant le traitement par la sulfasalazine et après son arrêt.
--	--	---

**SULFINPYRAZONE****+ CICLOSPORINE**

	Diminution des concentrations sanguines de ciclosporine par augmentation de son métabolisme par la sulfinpyrazone.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle des concentrations sanguines de ciclosporine et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par sulfinpyrazone et après son arrêt.
--	--	---

**SULPIRIDE**

Voir aussi : médicaments abaissant la pression artérielle - médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine) - neuroleptiques susceptibles de donner des torsades de pointes

**+ SUCRALFATE**

	Diminution de l'absorption digestive du sulpiride.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance du sulpiride (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON**

	Diminution de l'absorption digestive du sulpiride.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du sulpiride (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**SULPROSTONE****+ METHYLERGOMETRINE**

	Risque de vasoconstriction coronaire pouvant être fatale.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**SUXAMETHONIUM**

Voir aussi : curares

**+ ANTICHOLINESTÉRASIQUES**

	Risque d'allongement du bloc moteur, majoré en cas de déficit partiel en pseudocholinestérase.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA (VOIES ORALE ET/OU NASALE)**

(etilefrine, midodrine, naphazoline, oxymetazoline, phenylephrine, synephrine, tetrazyline, tuaminoheptane, tymazoline)

**+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE DOPAMINERGQUES**

	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS**

	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

	Crises hypertensives (inhibition du métabolisme des amines pressives). Du fait de la durée d'action de l'IMAO, cette interaction est encore possible 15 jours après l'arrêt de l'IMAO.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS**

	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE IM ET IV)**

(adrenaline, dopamine, noradrenaline, norepinephrine)

**+ ANESTHÉSQUES VOLATILS HALOGÉNÉS**

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

<b>+ ANTIDÉPRESSEURS IMPRAMINIQUES</b>		
	Hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme (inhibition de l'entrée du sympathomimétique dans la fibre sympathique).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Augmentation de l'action pressive du sympathomimétique, le plus souvent modérée.	<b>Précaution d'emploi</b> A n'utiliser que sous contrôle médical strict.
<b>+ IMAO-A SÉLECTIFS</b>		
	Par extrapolation à partir des IMAO non sélectifs : risque d'augmentation de l'action pressive.	<b>Précaution d'emploi</b> A n'utiliser que sous contrôle médical strict.
<b>+ LINEZOLIDE</b>		
	Par extrapolation à partir des IMAO non sélectifs : risque d'augmentation de l'action pressive.	<b>Précaution d'emploi</b> A n'utiliser que sous contrôle médical strict.
<b>+ MÉDICAMENTS MIXTES ADRÉNERGIQUES-SÉROTONINERGIQUES</b>		
	Hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme (inhibition de l'entrée du sympathomimétique dans la fibre sympathique).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS</b> (ephedrine, methylphenidate, phenylephrine, pseudoephedrine)		
<b>+ AUTRES SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE DOPAMINERGIQUES</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ANESTHÉSIIQUES VOLATILS HALOGENÉS</b>		
	Poussée hypertensive peropératoire.	<b>Précaution d'emploi</b> En cas d'intervention programmée, il est préférable d'interrompre le traitement quelques jours avant l'intervention.
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Hypertension paroxystique, hyperthermie pouvant être fatale. Du fait de la durée d'action de l'IMAO, cette interaction est encore possible 15 jours après l'arrêt de l'IMAO.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-A SÉLECTIFS</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ LINEZOLIDE</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA (VOIES ORALE ET/OU NASALE)</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>TACROLIMUS</b> Voir aussi : hyperkaliémiants - immunosuppresseurs - médicaments néphrotoxiques - substrats à risque du CYP3A4		
<b>+ AMINOSIDES</b>		
	Augmentation de la créatininémie plus importante que sous tacrolimus seul (synergie des effets néphrotoxiques des deux substances).	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ AMIODARONE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de tacrolimus par inhibition de son métabolisme par l'amiodarone.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de tacrolimus, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie de tacrolimus pendant l'association et à l'arrêt de l'amiodarone.
<b>+ AMPHOTERICINE B</b>		
	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : augmentation de la créatininémie plus importante que sous tacrolimus seul (synergie des effets néphrotoxiques des deux substances).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</b>		
	Risque d'addition des effets néphrotoxiques, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveiller la fonction rénale en début de traitement par l'AINS.
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines du tacrolimus et de la créatininémie, par inhibition du métabolisme hépatique du tacrolimus par la clarithromycine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DANAZOL</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines du tacrolimus par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines du tacrolimus et adaptation de sa posologie pendant l'association et après son arrêt, avec contrôle de la fonction rénale.
<b>+ DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)</b>		
	Hyperkaliémie potentiellement létale, surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de tacrolimus et de la créatininémie, par inhibition du métabolisme hépatique du tacrolimus par l'érythromycine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation possible des concentrations sanguines du tacrolimus (inhibition de son métabolisme intestinal) et de la créatininémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de tacrolimus et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ JOSAMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de tacrolimus et de la créatininémie, par inhibition du métabolisme hépatique du tacrolimus par la josamycine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation importante des concentrations sanguines du tacrolimus (inhibition de son métabolisme au niveau intestinal).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ LANSOPRAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines du tacrolimus.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines du tacrolimus, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ OMEPRAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines du tacrolimus.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines du tacrolimus, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ POTASSIUM</b>		
	Hyperkaliémie essentiellement létale, surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter cette association sauf s'il existe une hypokaliémie préalable.
<b>+ SEVELAMER</b>		
	Diminution des concentrations de tacrolimus, avec risque de baisse d'efficacité.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sévelamer à distance du tacrolimus (plus de deux heures, si possible).

<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines du tacrolimus (diminution de son métabolisme hépatique par le verapamil).	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique par le voriconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>TAMOXIFENE</b>		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Risque d'augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral.
<b>+ FLUOXETINE</b>		
	Baisse de l'efficacité du tamoxifène, par inhibition de la formation de son métabolite actif par la fluoxétine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ PAROXETINE</b>		
	Baisse de l'efficacité du tamoxifène, par inhibition de la formation de son métabolite actif par la paroxétine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ QUINIDINE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité du tamoxifène, par inhibition de la formation de son métabolite actif par la quinidine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ VENLAFAXINE</b>		
	Baisse de l'efficacité du tamoxifène, par inhibition de la formation de son métabolite actif par la venlafaxine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>TELBIVUDINE</b>		
<b>+ PEG-INTERFERON</b>		
	Risque majoré de neuropathies périphériques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>TELITHROMYCINE</b>		
Voir aussi : inhibiteurs puissants du CYP3A4 - macrolides (sauf spiramycine)		
<b>+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la télithromycine, avec risque d'échec du traitement anti-infectieux, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ATORVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DARIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
<b>+ DEXAMETHASONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>



<b>+ DIGOXINE</b>		
	Augmentation de la digoxinémie par augmentation de son absorption.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la digoxinémie pendant le traitement par la télithromycine et après son arrêt.
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
<b>+ IRINOTECAN</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la télithromycine, avec risque d'échec du traitement anti-infectieux, par augmentation du métabolisme hépatique de la télithromycine par le millepertuis.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ MIZOLASTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUETIAPINE</b>		
	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques de la télithromycine, avec risque d'échec du traitement anti-infectieux, par augmentation du métabolisme hépatique de la télithromycine par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SOLIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
<b>+ VENLAFAXINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOLPIDEM</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOPICLONE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>

**TENOFOVIR DISOPROXIL**

Voir aussi : médicaments néphrotoxiques

**+ DIDANOSINE**

	Risque d'échec du traitement antirétroviral, voire émergence de résistances. De plus, majoration du risque de la toxicité mitochondriale de la didanosine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**TERBINAFINE****+ CICLOSPORINE**

	Diminution des concentrations sanguines de ciclosporine.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle des concentrations sanguines de ciclosporine et adaptation éventuelle de sa posologie pendant le traitement par terbinafine et après son arrêt.
--	--	--

**+ FLECAINIDE**

	Risque d'augmentation des effets indésirables du flécaïnide, par diminution de son métabolisme hépatique par la terbinafine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie du flécaïnide pendant le traitement par la terbinafine.
--	--	--

**+ METOPROLOL**

	Chez l'insuffisant cardiaque, risque d'augmentation des effets indésirables du métoprolol, par diminution de son métabolisme hépatique par la terbinafine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie du métoprolol pendant le traitement par la terbinafine.
--	--	--

**+ PROPAFENONE**

	Risque d'augmentation des effets indésirables de la propafénone, par diminution de son métabolisme hépatique par la terbinafine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la propafénone pendant le traitement par la terbinafine.
--	--	--

**+ RIFAMPICINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la terbinafine, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de la terbinafine pendant le traitement par la rifampicine.
--	--	--

**TETRABENAZINE**

Voir aussi : médicaments sédatifs

**+ DOPAMINERGIQUES**

	Antagonisme réciproque entre le dopaminergique et la tétrabénazine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

	Risque de crises hypertensives. Du fait de la durée d'action de l'IMAO, cette interaction est encore théoriquement possible 15 jours après son arrêt.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ LEVODOPA**

	Antagonisme réciproque entre la lévodopa et la tétrabénazine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**THALIDOMIDE**

Voir aussi : médicaments sédatifs

**+ DIDANOSINE**

	Risque majoré de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ STAVUDINE**

	Risque majoré de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ ZALCITABINE**

	Risque majoré de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**THEOPHYLLINE**

Voir aussi : médicaments à risque lors du sevrage tabagique - théophylline (et, par extrapolation, aminophylline)

**+ PROPAFENONE**

	Risque d'augmentation de la théophyllinémie par diminution de son métabolisme hépatique par la propafénone.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie.
--	---	--

**THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

(aminophylline, theophylline)

**+ ALLOPURINOL**

	En cas de posologies élevées d'allopurinol, augmentation des concentrations plasmatiques de théophylline par inhibition de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle de la théophyllinémie jusqu'à deux à trois semaines après la mise en route du traitement par l'allopurinol ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie pendant le traitement par l'allopurinol.
--	---	---

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la théophylline par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, de la théophyllinémie. Adaptation éventuelle de la posologie de la théophylline pendant le traitement par l'inducteur et après son arrêt.
--	---	--

**+ CIMETIDINE**

	Avec la cimetidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution du métabolisme de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie. S'il y a lieu, adaptation de la théophylline pendant le traitement par la cimetidine et après son arrêt.
--	--	---

**+ CIPROFLOXACINE**

	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la ciprofloxacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie.
--	---	--

**+ CLARITHROMYCINE**

	Risque d'augmentation de la théophyllinémie, particulièrement chez l'enfant.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DIPYRIDAMOLE**

	Avec le dipyridamole par voie injectable : réduction de l'effet vasodilatateur du dipyridamole par la théophylline.	<b>Précaution d'emploi</b> Interrompre un traitement par théophylline au moins 5 jours avant une imagerie myocardique avec le dipyridamole.
--	---	--

**+ ENOXACINE**

	Surdosage en théophylline par diminution importante de son métabolisme.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ ERYTHROMYCINE**

	Surdosage en théophylline par diminution de son élimination hépatique, plus particulièrement dangereux chez l'enfant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Il est possible d'utiliser d'autres macrolides (sauf spiramycine) dont l'interférence au plan clinique est actuellement considérée comme minime ou nulle. Cependant, en cas de légionellose, l'érythromycine reste l'antibiotique de référence ; une surveillance clinique, avec contrôle des concentrations plasmatiques de théophylline, est alors souhaitable en milieu spécialisé.
--	---	---

**+ FLUCONAZOLE**

	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution de la clairance de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par le fluconazole et après son arrêt.
--	--	---

**+ FLUVOXAMINE**

	Augmentation de la théophyllinémie avec signes de surdosage (diminution du métabolisme hépatique de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; si besoin, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
--	---	---

**+ HALOTHANE**

	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

<b>+ JOSAMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation de la théophyllinémie, particulièrement chez l'enfant.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ MEXILETINE</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution du métabolisme hépatique de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par la mexilétine et après son arrêt.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la théophylline, en raison de l'effet inducteur enzymatique du millepertuis, avec risque de baisse d'efficacité voire d'annulation de l'effet dont les conséquences peuvent être éventuellement graves (survenue d'un trouble ventilatoire obstructif).	<b>CONTRE-INDICATION</b> En cas d'association fortuite, ne pas interrompre brutalement la prise de millepertuis mais contrôler les concentrations plasmatiques (ou l'efficacité) du médicament associé avant puis après l'arrêt du millepertuis.
<b>+ NORFLOXACINE</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution du métabolisme de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie.
<b>+ PEFLOXACINE</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution du métabolisme de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie.
<b>+ PENTOXIFYLLINE</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (compétition au niveau du métabolisme hépatique de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par la pentoxifylline et après son arrêt.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la théophylline (augmentation de son métabolisme par induction enzymatique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et, si besoin, de la théophyllinémie. Adapter, s'il y a lieu, la posologie de la théophylline pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la théophylline, par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par l'antiprotéase et après son arrêt.
<b>+ ROXITHROMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation de la théophyllinémie, particulièrement chez l'enfant.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ STIRIPENTOL</b>		
	Augmentation possible de la théophyllinémie, avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosage plasmatique et adaptation éventuelle de la posologie de théophylline.
<b>+ TIABENDAZOLE</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage, par diminution du métabolisme hépatique de la théophylline.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement (et après son arrêt, dans le cas où l'anthelminthique est prescrit pour une durée excédant 48 heures).
<b>+ TICLOPIDINE</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution de la clairance plasmatique de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par la ticlopidine et après son arrêt.
<b>THROMBOLYTIQUES</b> (alteplase recombinante, reteplase, streptokinase, tenecteplase, urokinase)		
<b>+ ACIDE ACETYLSALICYLIQUE</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>

**+ ANTIAGRÉGANTS PLAQUETTAIRES**

	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--------------------------------------	----------------------------

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--------------------------------------	----------------------------

**+ HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)**

	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--------------------------------------	----------------------------

**+ HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)**

	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--------------------------------------	----------------------------

**TIABENDAZOLE****+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage, par diminution du métabolisme hépatique de la théophylline.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement (et après son arrêt, dans le cas où l'anthelminthique est prescrit pour une durée excédant 48 heures).
--	--	---

**TIAGABINE**

Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	Diminution des concentrations plasmatiques de la tiagabine par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Une augmentation de la posologie de tiagabine peut s'avérer nécessaire en cas d'association à un anticonvulsivant inducteur enzymatique.
--	---	--

**+ RIFAMPICINE**

	Diminution des concentrations plasmatiques de la tiagabine par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Une augmentation de la posologie de la tiagabine peut s'avérer nécessaire en cas d'association à la rifampicine.
--	---	--

**TIBOLONE****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la tibolone et après son arrêt.
--	--	--

**TICLOPIDINE**

Voir aussi : antiagrégants plaquettaires

**+ ACIDE ACETYSALICYLIQUE**

	Majoration du risque hémorragique par addition des activités antiagrégantes plaquettaires.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite.
--	--	---

**+ CICLOSPORINE**

	Diminution des concentrations sanguines de ciclosporine.	<b>Précaution d'emploi</b> Augmentation de la posologie de la ciclosporine sous contrôle des concentrations sanguines. Réduction de la posologie en cas d'arrêt de la ticlopidine.
--	--	---

**+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes de surdosage (inhibition du métabolisme de la phénytoïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne.
--	---	--

**+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution de la clairance plasmatique de la théophylline).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la théophylline pendant le traitement par la ticlopidine et après son arrêt.
--	--	---

**TOLTERODINE**

Voir aussi : médicaments atropiniques

**+ CLARITHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ERYTHROMYCINE**

	Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASE**

	Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON**

Les topiques gastro-intestinaux, le charbon et les antiacides (sels d'aluminium, de calcium et de magnésium), associés ou non aux alginates, diminuent la résorption digestive de certains autres médicaments ingérés simultanément. Par mesure de précaution, il convient de prendre ces topiques ou antiacides à distance des autres médicaments.

(diosmectite, gel d'hydroxyde d'aluminium et de carbonate de magnésium codesseches, hydrotalcite, magaldrate, magnésium (trisilicate de))

**+ ACIDE ACÉTYLSALICYLIQUE**

	Diminution de l'absorption digestive de l'acide acétylsalicylique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance (2 heures) de l'acide acétylsalicylique.
--	--	---

**+ ANTISÉCRÉTOIRES ANTIHISTAMINIQUES H2**

	Diminution de l'absorption digestive de l'antihistaminique H2.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de l'antihistaminique H2 (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ ATENOLOL**

	Diminution de l'absorption digestive du bêta-bloquant.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du bêta-bloquant (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ BISPHOSPHONATES**

	Diminution de l'absorption digestive des bisphosphonates.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des bisphosphonates (de 30 minutes au minimum à plus de 2 heures, si possible, selon le bisphosphonate).
--	---	---

**+ CATIORESINE SULFO SODIQUE**

	Réduction de la capacité de la résine à fixer le potassium, avec risque d'alcalose métabolique chez l'insuffisant rénal.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ CHLOROQUINE**

	Diminution de l'absorption digestive de la chloroquine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la chloroquine (plus de 2 heures, si possible).
--	---	---

**+ CYCLINES**

	Diminution de l'absorption digestive des cyclines.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des cyclines (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

**+ DIGITALIQUES**

	Diminution de l'absorption digestive du digitalique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du digitalique (plus de 2 heures, si possible).
--	--	--

<b>+ ETHAMBUTOL</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'éthambutol.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de l'éthambutol (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ FER</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des sels de fer.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des sels de fer (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ FEXOFENADINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la fexofénadine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la fexofénadine (plus de 2 heures).
<b>+ FLUOR</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du fluor.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du fluor (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ FLUOROQUINOLONES</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des fluoroquinolones.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des fluoroquinolones (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	Décrit pour la prednisolone, la dexaméthasone. Diminution de l'absorption digestive des glucocorticoïdes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des glucocorticoïdes (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ HORMONES THYROÏDIENNES</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des hormones thyroïdiennes.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les hormones thyroïdiennes à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ INDOMETACINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'indométacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de l'indométacine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ ISONIAZIDE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de l'isoniazide.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de l'isoniazide (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du kétoconazole par élévation du pH gastrique.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du kétoconazole (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ LANSOPRAZOLE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du lansoprazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du lansoprazole (plus de deux heures, si possible).
<b>+ LINCOSANIDES</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des lincosanides.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des lincosanides (plus de 2 heures avant, si possible).
<b>+ METOPROLOL</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du bêta-bloquant.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du bêta-bloquant (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ NEUROLEPTIQUES PHÉNOTHAZINIQUES</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des neuroleptiques phénothiaziniques.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance des neuroleptiques phénothiaziniques (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ PENICILLAMINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la pénicillamine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la pénicillamine (plus de 2 heures, si possible).

<b>+ PHOSPHORE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du phosphore.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du phosphore (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ PROPRANOLOL</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du bêta-bloquant.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du bêta-bloquant (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ SULPIRIDE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du sulpiride.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du sulpiride (plus de 2 heures, si possible).
<b>TOPIRAMATE</b> Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques du topiramate et de son efficacité thérapeutique, par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, et si besoin, adaptation posologique du topiramate pendant le traitement par la carbamazépine et après son arrêt.
<b>+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Pour des doses de topiramate $\geq$ 200 mg/jour : Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en estrogène.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique.
<b>+ LITHIUM</b>		
	Pour des doses de topiramate $\geq$ 200 mg par jour : augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques, avec signes de surdosage en lithium.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique. Adaptation de la posologie du lithium.
<b>+ OXCARBAZEPINE</b>		
	Diminution des concentrations du topiramate avec risque de moindre efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques, avec adaptation de la posologie du topiramate si besoin.
<b>+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b>		
	Pour des doses de topiramate $\geq$ 200 mg/jour : Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par diminution des concentrations en estrogène.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique.
<b>+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE</b>		
	Risque de survenue d'hyperammoniémie ou d'encéphalopathie, généralement attribuées à l'acide valproïque, lorsque celui-ci est associé au topiramate.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique renforcée en début de traitement et contrôle biologique en cas de symptomatologie évocatrice.
<b>TORSADOGENÈS (SAUF ANTIPARASITAIRES, NEUROLEPTIQUES, MÉTHADONE)</b> (amiodarone, bepridil, cisapride, diphemanil, dofetilide, erythromycine, hydroquinidine, ibutilide, mizolastine, moxifloxacine, quinidine, sotalol, spiramycine, vincamine)		
<b>+ MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>TRAITEMENTS DE SUBSTITUTION NICOTINIQUE</b> (nicotine)		
<b>+ MÉDICAMENTS À RISQUE LORS DU SEVRAGE TABAGIQUE</b>		
	Risque de surdosage lors du remplacement du tabac par le traitement substitutif.	<b>A prendre en compte</b>
<b>TRAMADOL</b> Voir aussi : analgésiques morphiniques agonistes - analgésiques morphiniques de palier II - médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments sédatifs - morphiniques		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Risque d'augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le tramadol et après son arrêt.



<b>+ BUPROPIONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du tramadol par diminution de son métabolisme hépatique par le bupropion. De plus, risque de convulsions par addition des effets des deux médicaments.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques du tramadol.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, sueurs, tremblements, confusion, voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-A SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, sueurs, tremblements, confusion, voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-B SÉLECTIFS</b>		
	Manifestation d'excitation centrale évoquant un syndrome sérotoninergique : diarrhée, sueurs, tremblements, confusion, confusion, voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b>		
	Risque d'apparition de convulsions et/ou d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ LINEZOLIDE</b>		
	Par extrapolation à partir des IMAO non sélectifs : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ONDANSETRON</b>		
	Diminution de l'intensité et de la durée de l'effet analgésique du tramadol et risque de diminution de l'effet antiémétique de l'ondansétron.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ VENLAFAXINE</b>		
	Risque d'apparition de convulsions et/ou d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>TRIAZOLAM</b>		
Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - hypnotiques - médicaments sédatifs - substrats à risque du CYP3A4		
<b>+ CIMETIDINE</b>		
	Avec la cimetidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par la cimetidine.
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par la clarithromycine.
<b>+ DILTIAZEM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Quelques cas de majoration des effets indésirables du triazolam (troubles du comportement) ont été rapportés.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ FLUCONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du triazolam pendant le traitement par fluconazole.

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du triazolam par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur de protéase, avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ JOSAMYCINE**

	Quelques cas de majoration des effets indésirables (troubles du comportement) du triazolam ont été rapportés.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ POSACONAZOLE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ STIRIPENTOL**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du triazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement pendant le traitement par le stiripentol.
--	---	--

**+ VERAPAMIL**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**TRICLABENDAZOLE****+ CISAPRIDE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du tricloabendazole et la prise du cisapride, et inversement.
--	--	---

**+ DIHYDROERGOTAMINE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du tricloabendazole et la prise du médicament dérivé de l'ergot, et inversement.
--	---	--

**+ ERGOTAMINE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du tricloabendazole et l'ergotamine, et inversement.
--	---	--

**+ PIMOZIDE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes (inhibition du métabolisme hépatique du médicament torsadogène).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du tricloabendazole et la prise du médicament torsadogène, et inversement.
--	--	--

**+ QUINIDINE**

	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes (inhibition du métabolisme hépatique du médicament torsadogène).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du tricloabendazole et la prise du médicament torsadogène, et inversement.
--	--	--

**TRIMETHOPRIME**

Voir aussi : hyperkaliémiants

**+ CICLOSPORINE**

	<p>Avec le triméthoprime (seul ou associé) par voie orale : augmentation de la créatininémie avec diminution possible des concentrations sanguines de ciclosporine.</p> <p>Avec le triméthoprime (seul ou associé) par voie IV : la diminution des concentrations sanguines de ciclosporine peut être très importante avec disparition possible du pouvoir immunosuppresseur.</p>	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ METHOTREXATE**

	Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate (diminution de son excrétion rénale ainsi qu'inhibition de la dihydrofolate réductase).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ PYRIMETHAMINE**

	Anémie mégalo-blastique, plus particulièrement à fortes doses des deux produits (déficit en acide folique par l'association de deux 2-4 diaminopyrimidines).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle régulier de l'héogramme et association d'un traitement par l'acide folique (injections IM régulières).
--	--	---

**TRIPTANS**

(almotriptan, eletriptan, frovatriptan, naratriptan, rizatriptan, sumatriptan, zolmitriptan)

**+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS**

	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 6 à 24 heures, selon le triptan, entre la prise de celui-ci et celle de l'alcaloïde ergoté
--	---	--

**+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE**

	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**TRIPTANS MÉTABOLISÉS PAR LA MAO**

(almotriptan, rizatriptan, sumatriptan, zolmitriptan)

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ IMAO-A SÉLECTIFS**

	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ IMAO-B SÉLECTIFS**

	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ LINEZOLIDE**

	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**TRIPTANS NON MÉTABOLISÉS PAR LA MAO**

(eletriptan, frovatriptan, naratriptan)

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ IMAO-A SÉLECTIFS**

	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ IMAO-B SÉLECTIFS**

	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ LINEZOLIDE**

	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**URICOSURIQUES**

(benzbromarone, probenecide)

**+ ACIDE ACETYLSALICYLIQUE**

	Diminution de l'effet uricosurique par compétition de l'élimination de l'acide urique au niveau des tubules rénaux.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**VACCIN ANTIAMARILE**

(virus de la fièvre jaune)

**+ CYTOTOXIQUES**

	Risque de maladie vaccinale généralisée mortelle.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS**

(bcg, virus de la fièvre jaune, virus de la varicelle, virus des oreillons, virus rougeoleux, virus rubeoleux)

**+ GLOBULINES ANTILYMPHOCYTAIRES**

	Risque de maladie généralisée éventuellement mortelle. Ce risque est majoré chez les sujets âgés déjà immunodéprimés par la maladie sous-jacente.	<b>A prendre en compte</b> En particulier, utiliser un vaccin inactivé lorsqu'il existe (poliomyélite).
--	---	--

**+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)**

	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : risque de maladie vaccinale généralisée, potentiellement mortelle.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ IMMUNOSUPPRESSEURS**

	Risque de maladie généralisée éventuellement mortelle. Ce risque est majoré chez les sujets âgés déjà immunodéprimés par la maladie sous-jacente.	<b>A prendre en compte</b> Utiliser un vaccin inactivé lorsqu'il existe (poliomyélite).
--	---	--

**VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS (SAUF ANTIAMARILE)**

(bcg, virus de la varicelle, virus des oreillons, virus rougeoleux, virus rubeoleux)

**+ CYTOTOXIQUES**

	Risque de maladie vaccinale généralisée éventuellement mortelle. Ce risque est majoré chez les sujets déjà immunodéprimés par la maladie sous-jacente.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser un vaccin inactivé lorsqu'il existe (poliomyélite).
--	--	---

**VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE**

(acide valproïque, valpromide)

**+ AZTREONAM**

	Risque de survenue de crises convulsives, par diminution des concentrations plasmatiques de l'acide valproïque.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle de la posologie de l'anticonvulsivant pendant le traitement par l'anti-infectieux et après son arrêt.
--	---	--

**+ CARBAMAZEPINE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques du métabolite actif de la carbamazépine avec signes de surdosage. De plus, diminution des concentrations plasmatiques d'acide valproïque par augmentation de son métabolisme hépatique par la carbamazépine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation de la posologie des deux anticonvulsivants.
--	---	---

**+ FELBAMATE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'acide valproïque, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, contrôle biologique et adaptation éventuelle de la posologie du valproate ou du valpromide pendant le traitement par le felbamate et après son arrêt.
--	---	--

**+ IMIPENEM**

	Risque de survenue de crises convulsives, par diminution des concentrations plasmatiques de l'acide valproïque.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle de la posologie de l'anticonvulsivant pendant le traitement par l'anti-infectieux et après son arrêt.
--	---	--

**+ LAMOTRIGINE**

	Risque majoré de réactions cutanées graves (syndrome de Lyell). Par ailleurs, augmentation des concentrations plasmatiques de lamotrigine (diminution de son métabolisme hépatique par le valproate de sodium).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association s'avère nécessaire, surveillance clinique étroite.
--	---	--

<b>+ MEFLOQUINE</b>		
	Risque de survenue de crises épileptiques par augmentation du métabolisme du valproate de sodium et effet proconvulsivant de la méfloquine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ MEROPENEM</b>		
	Risque de survenue de crises convulsives, par diminution des concentrations plasmatiques de l'acide valproïque.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle de la posologie de l'anticonvulsivant pendant le traitement par l'anti-infectieux et après son arrêt.
<b>+ NIMODIPINE</b>		
	Avec la nimodipine par voie orale, et par extrapolation, par voie injectable : risque de majoration de l'effet hypotenseur de la nimodipine par augmentation de ses concentrations plasmatiques (diminution de son métabolisme par l'acide valproïque).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du phénobarbital, avec signes de surdosages, par inhibition du métabolisme hépatique, le plus souvent chez les enfants. De plus, diminution des concentrations plasmatiques d'acide valproïque par augmentation de son métabolisme hépatique par le phénobarbital.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique pendant les 15 premiers jours de l'association et réduction immédiate des doses de phénobarbital dès l'apparition des signes de sédation, contrôler notamment les concentrations plasmatiques des deux anticonvulsivants.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Variation des concentrations plasmatiques de phénytoïne. De plus, risque de diminution des concentrations plasmatiques d'acide valproïque par augmentation de son métabolisme hépatique par la phénytoïne.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, dosages plasmatiques et adaptation éventuelle de la posologie des deux anticonvulsivants.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Risque de survenue de crises convulsives, par augmentation du métabolisme hépatique du valproate par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique, et adaptation éventuelle de la posologie de l'anticonvulsivant pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>+ TOPIRAMATE</b>		
	Risque de survenue d'hyperammoniémie ou d'encéphalopathie, généralement attribuées à l'acide valproïque, lorsque celui-ci est associé au topiramate.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique renforcée en début de traitement et contrôle biologique en cas de symptomatologie évocatrice.
<b>+ ZIDOVUDINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables, notamment hématologiques, de la zidovudine par diminution de son métabolisme par l'acide valproïque.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière. Un hémogramme à la recherche d'une anémie devrait être réalisé au cours des deux premiers mois de l'association.
<b>VARDENAFIL</b>		
<b>+ ALPHABLOQUANTS À VISÉE UROLOGIQUE (SAUF DOXAZOSINE)</b>		
	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées et adapter progressivement les doses si besoin.
<b>+ ANTIHYPERTENSEURS ALPHA-BLOQUANTS</b>		
	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Précaution d'emploi</b> Débuter le traitement aux posologies minimales recommandées et adapter progressivement les doses si besoin.
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Augmentation importante des concentrations plasmatiques de vardénafil, avec risque d'hypotension sévère.	<b>Précaution d'emploi</b> Diminution de la posologie de vardénafil.
<b>+ DÉRIVÉS NITRÉS ET APPARENTÉS</b>		
	Risque d'hypotension importante (effet synergique) pouvant aggraver l'état d'ischémie myocardique et provoquer notamment un accident coronarien aigu.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ DOXAZOSINE</b>		
	Risque d'hypotension orthostatique, notamment chez le sujet âgé.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Augmentation importante des concentrations plasmatiques de vardénafil, avec risque d'hypotension sévère.	<b>Précaution d'emploi</b> Diminution de la posologie de vardénafil.
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations plasmatiques de vardénafil, avec risque d'hypotension sévère.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations plasmatiques de vardénafil, avec risque d'hypotension sévère.	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - chez l'homme de plus de 75 ans.  Association déconseillée : - chez l'homme jusqu'à 75 ans.
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations plasmatiques de vardénafil, avec risque d'hypotension sévère.	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - chez l'homme de plus de 75 ans.  Association déconseillée : - chez l'homme jusqu'à 75 ans.
<b>VENLAFAXINE</b> Voir aussi : médicaments mixtes adrénergiques-sérotoninergiques		
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ NELFINAVIR</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ TAMOXIFENE</b>		
	Baisse de l'efficacité du tamoxifène, par inhibition de la formation de son métabolite actif par la venlafaxine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ TRAMADOL</b>		
	Risque d'apparition de convulsions et/ou d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>

**+ VORICONAZOLE**

	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**VERAPAMIL**

Voir aussi : antagonistes des canaux calciques - antiarythmiques - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bradycardisants - médicaments abaissant la pression artérielle

**+ ALISKIRENE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques d'aliskirene et majoration du risque de ses effets indésirables.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ AMIODARONE**

	<p>Pour vérapamil voie injectable :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-risque de bradycardie ou de bloc auriculo-ventriculaire.</li> </ul> <p>Pour vérapamil per os :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-risque de bradycardie ou de bloc auriculo-ventriculaire, notamment chez les personnes âgées.</li> </ul>	<p><b>ASDEC - PE</b></p> <p>Association déconseillée avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le vérapamil IV</li> </ul> <p>Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et ECG continu.</p> <p>Précaution d'emploi avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le vérapamil per os</li> </ul> <p>Surveillance clinique et ECG.</p>
--	--	---

**+ ATORVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant.	<p><b>Précaution d'emploi</b></p> <p>Utiliser des doses plus faibles d'hypocholestérolémiant. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.</p>
--	---	--

**+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)**

	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), trouble de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque.	<p><b>Association DECONSEILLÉE</b></p> <p>Une telle association ne doit se faire que sous surveillance clinique et ECG étroite, en particulier chez le sujet âgé ou en début de traitement.</p>
--	---	---

**+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE**

	Effet inotrope négatif avec risque de décompensation de l'insuffisance cardiaque, troubles de l'automatisme (bradycardie, arrêt sinusal) et troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ BUSPIRONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique par le vérapamil, avec augmentation de ses effets indésirables.	<p><b>Précaution d'emploi</b></p> <p>Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buspirone si nécessaire.</p>
--	--	---

**+ CLONIDINE**

	Troubles de l'automatisme (troubles de la conduction auriculo-ventriculaire par addition des effets négatifs sur la conduction).	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DANTROLENE**

	Avec le dantrolène administré par perfusion : chez l'animal, des cas de fibrillations ventriculaires mortelles sont constamment observés lors de l'administration de vérapamil et de dantrolène par voie IV. L'association d'un antagoniste du calcium et de dantrolène est donc potentiellement dangereuse. Cependant, quelques patients ont reçu l'association nifédipine et dantrolène sans inconvénient.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ DIGOXINE**

	Bradycardie excessive et bloc auriculo-ventriculaire par majoration des effets de la digoxine sur l'automatisme et la conduction et par diminution de l'élimination rénale et extrarénale de la digoxine.	<p><b>Précaution d'emploi</b></p> <p>Surveillance clinique, ECG et, éventuellement, contrôle de la digoxinémie. S'il y a lieu, adaptation de la posologie de la digoxine pendant le traitement par le vérapamil et après son arrêt.</p>
--	---	---

**+ DOXORUBICINE**

	Risque de majoration de la toxicité de la doxorubicine par augmentation de ses concentrations plasmatiques.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ ERYTHROMYCINE**

	Bradycardie et/ou troubles de la conduction auriculo-ventriculaire, par diminution du métabolisme hépatique du vérapamil par l'érythromycine.	<p><b>Précaution d'emploi</b></p> <p>Surveillance clinique et ECG ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie du vérapamil pendant le traitement par l'érythromycine et après son arrêt.</p>
--	---	--

<b>+ ESMOLOL</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), troubles de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque.	<b>ASDEC - PE</b> Association déconseillée : - en cas d'altération de la fonction ventriculaire gauche.  Précaution d'emploi : - si la fonction ventriculaire gauche est normale. Surveillance clinique et ECG.
<b>+ GUANFACINE</b>		
	Troubles de l'automatisme (troubles de la conduction auriculo-ventriculaire par addition des effets négatifs sur la conduction).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur (diminution de son métabolisme hépatique) et majoration du risque de gingivopathies.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ IVABRADINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'ivabradine et de ses effets indésirables, notamment cardiaques (inhibition de son métabolisme hépatique par le vérapamil), qui s'ajoutent aux effets bradycardisants de ces molécules.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance étroite de la fréquence cardiaque.
<b>+ LITHIUM</b>		
	Risque de neurotoxicité avec, éventuellement, augmentation de la lithémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie du lithium.
<b>+ MIDAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam (diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie de midazolam pendant le traitement par le vérapamil.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Réduction importante des concentrations de vérapamil, avec risque de perte de son effet thérapeutique.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SERTINDOLE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SIMVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>Précaution d'emploi</b> Ne pas dépasser la posologie de 20 mg/j de simvastatine. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint à cette posologie, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ SIROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines du sirolimus (diminution de son métabolisme hépatique par le vérapamil).	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines du tacrolimus (diminution de son métabolisme hépatique par le vérapamil).	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>VIDARABINE</b>		
<b>+ ALLOPURINOL</b>		
	Risque accru de troubles neurologiques (tremblements, confusion) par inhibition partielle du métabolisme de l'antiviral.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>



**VINCA-ALCALOÏDES CYTOTOXIQUES**

(vinblastine, vincristine, vindesine, vinorelbine)

**+ ITRACONAZOLE**

	Majoration de la neurotoxicité de l'antimitotique, par diminution de son métabolisme hépatique par l'itraconazole.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**+ MITOMYCINE C**

	Risque de majoration de la toxicité pulmonaire de la mitomycine et des vinca-alcaloïdes.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ POSACONAZOLE**

	Majoration de la neurotoxicité de l'antimitotique, par diminution de son métabolisme hépatique par le posaconazole.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**VITAMINE D**

(alfacalcidol, calcitriol, cholecalciferol, ergocalciferol)

**+ ORLISTAT**

	Diminution de l'absorption de la vitamine D.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**VORICONAZOLE**

Voir aussi : antifongiques azolés - inhibiteurs puissants du CYP3A4

**+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS**

	Risque de vasoconstriction coronaire ou des extrémités (ergotisme), ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par voriconazole et 8 jours après son arrêt.
--	--	---

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	<p>- pour carbamazépine, phénobarbital, primidone : Risque de baisse de l'efficacité du voriconazole par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.</p> <p>- pour phénytoïne, fosphénytoïne : Diminution importante des concentrations plasmatiques du voriconazole avec risque de perte d'efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par la phénytoïne, d'une part, et augmentation des concentrations plasmatiques de la phénytoïne par diminution de son métabolisme hépatique par le voriconazole, d'autre part.</p>	<p><b>CI - ASDEC</b></p> <p>Contre-indication :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pour carbamazépine, phénobarbital, primidone</li> </ul> <p>Association déconseillée :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pour phénytoïne, fosphénytoïne</li> </ul> <p>Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite, dosage des concentrations plasmatiques de phénytoïne et adaptation éventuelle des posologies pendant l'association et après l'arrêt du voriconazole.</p>
--	---	--

**+ CICLOSPORINE**

	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique par le voriconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
--	---	--

**+ DARIFENACINE**

	Augmentation des concentrations de darifénacine, avec risque de majoration de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de darifénacine.
--	--	---

**+ DEXAMETHASONE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de la dexaméthasone par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur enzymatique, avec risque d'apparition d'un syndrome cushingoïde.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ DIHYDROERGOTAMINE**

	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

<b>+ EFAVIRENZ</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité du voriconazole par augmentation de son métabolisme hépatique par l'efavirenz.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite et adaptation éventuelle de la posologie du voriconazole pendant l'association.
<b>+ ERGOTAMINE</b>		
	Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition du métabolisme hépatique de l'alcaloïde de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ GLIPIZIDE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques du glipizide à l'origine d'hypoglycémies potentiellement sévères.	<b>Précaution d'emploi</b> Prévenir le patient, renforcer l'autosurveillance glycémique et adapter éventuellement la posologie du sulfamide pendant et après le traitement par voriconazole.
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> En cas d'association, contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ INHIBITEURS DES TYROSINE KINASES</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'inhibiteur de tyrosine kinase par diminution de son métabolisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique.
<b>+ IRINOTECAN</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de l'irinotécan par augmentation des concentrations plasmatiques de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ NEVIRAPINE</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité du voriconazole par augmentation de son métabolisme hépatique par la névirapine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite et adaptation éventuelle de la posologie du voriconazole pendant l'association.
<b>+ QUETIAPINE</b>		
	Augmentation importante des concentrations de quétiapine, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ QUINIDINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ RIFABUTINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du voriconazole avec risque de perte d'efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifabutine d'une part, et risque d'augmentation des effets indésirables (uvéites) de la rifabutine d'autre part.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie du voriconazole (en général doublée) pendant le traitement par la rifabutine.
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution importante des concentrations plasmatiques du voriconazole avec risque de perte d'efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Baisse très importante des concentrations de l'antifongique par augmentation de son métabolisme par le ritonavir, avec risque d'échec du traitement.	<b>CI - ASDEC</b> Association déconseillée - avec le ritonavir à doses boostées.  Contre-indication - avec le ritonavir à doses fortes.
<b>+ SIROLIMUS</b>		
	Augmentation très importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique par le voriconazole.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ SOLIFENACINE</b>		
	Augmentation des concentrations de solifénacine, avec risque de surdosage.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de solifénacine.
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur par inhibition de son métabolisme hépatique par le voriconazole.	<b>Précaution d'emploi</b> Dosage des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur, contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après son arrêt.
<b>+ VENLAFAXINE</b>		
	Augmentation des concentrations de venlafaxine avec risque de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOLPIDEM</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ZOPICLONE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>YOHIMBINE</b>		
<b>+ CLONIDINE</b>		
	Inhibition possible de l'activité antihypertensive par antagonisme au niveau des récepteurs.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>ZALCITABINE</b>		
<b>+ DIDANOSINE</b>		
	Risque majoré de survenue de pancréatite et de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique régulière et surveillance de l'amylasémie. Ne pas associer si l'amylasémie est à la limite supérieure de la normale.
<b>+ GANCICLOVIR</b>		
	Risque accru de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ LAMIVUDINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ PENTAMIDINE</b>		
	Risque accru de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ STAVUDINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral, par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ THALIDOMIDE</b>		
	Risque majoré de survenue de neuropathies périphériques par addition d'effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>ZIDOVUDINE</b>		
<b>+ AMPHOTERICINE B</b>		
	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : augmentation de la toxicité hématologique (addition d'effets de toxicité médullaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'hémogramme.

<b>+ DAPSONE</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique (addition d'effets de toxicité médullaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'hémodogramme.
<b>+ FLUCYTOSINE</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique (addition d'effets de toxicité médullaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'hémodogramme.
<b>+ GANCICLOVIR</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique (addition d'effets de toxicité médullaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Arrêter de façon transitoire la zidovudine ; contrôler la NFS et réintroduire, si possible, la zidovudine à doses faibles.
<b>+ RIBAVIRINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral, par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ STAVUDINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables, notamment hématologiques, de la zidovudine par diminution de son métabolisme par l'acide valproïque.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière. Un hémodogramme à la recherche d'une anémie devrait être réalisé au cours des deux premiers mois de l'association.
<b>ZINC</b>		
<b>+ CALCIUM</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du zinc par le calcium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de calcium à distance du zinc (plus de 2 heures si possible).
<b>+ CYCLINES</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des cyclines.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de zinc à distance des cyclines (plus de 2 heures si possible).
<b>+ FER</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du zinc par le fer.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance du zinc (plus de 2 heures si possible).
<b>+ FLUOROQUINOLONES</b>		
	Diminution de l'absorption digestives des fluoroquinolones.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de zinc à distance des fluoroquinolones (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ STRONTIUM</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du strontium.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le strontium à distance des sels de zinc (plus de deux heures, si possible).
<b>ZOLPIDEM</b>		
Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - hypnotiques - médicaments sédatifs		
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ NELFINAVIR</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du zolpidem par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Utiliser éventuellement un autre hypnotique.
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ VORICONAZOLE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>
<b>ZOPICLONE</b>		
Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - hypnotiques - médicaments sédatifs		
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ NELFINAVIR</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la zopiclone par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Utiliser éventuellement un autre hypnotique.
<b>+ RITONAVIR</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>

**+ VORICONAZOLE**

	Légère augmentation des effets sédatifs de la zopiclone.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------