

# **THESAURUS DES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES**

**Mise à jour  
février 2005**

**ACETAZOLAMIDE**

Voir aussi : alcalinisants urinaires

**+ CARBAMAZEPINE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et, si besoin, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de sa posologie.

**ACETOHYDROXAMIQUE (ACIDE)****+ FER**

Diminution de l'absorption digestive de ces deux médicaments par chélation du fer.

**A prendre en compte****ACETYSALICYLIQUE (ACIDE)****+ 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.

**Précaution d'emploi**

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-duodéal.

**CI - ASDEC - APEC**

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-duodéal

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-duodéal
- des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour en 1 ou plusieurs prises) et en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodéal. 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 en 1 ou plusieurs prises)

**+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.

**ASDEC - APEC**

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) : en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodéal

A prendre en compte avec :

- des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour en 1 ou plusieurs prises)

**+ DIURÉTIQUES**

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.

**Précaution d'emploi**

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

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

Augmentation du risque hémorragique (inhibition de la fonction plaquettaire et agression de la muqueuse gastroduodénale par l'acide acétylsalicylique.

**ASDEC - APEC**

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 en 1 ou plusieurs prises).

**+ HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES PRÉVENTIVES)**

	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>
--	---	----------------------------

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

	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 en 1 ou plusieurs prises).
--	--	--

**+ HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES PRÉVENTIVES)**

	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>
--	--	----------------------------

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

	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.
--	---	---

**+ METHOTREXATE**

	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 $> 15$ 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 $< 15$ 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.
--	--	---

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

	Augmentation de l'excrétion rénale de l'acide acétylsalicylique par alcalinisation des urines.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance (2 heures) de l'acide acétylsalicylique.
--	--	---

**+ URICOSURIQUES**

	Diminution de l'effet uricosurique par compétition de l'élimination de l'acide urique au niveau des tubules rénaux.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**ACIDES BILIAIRES**

(chenodesoxycholique (acide), ursodesoxycholique (acide))

**+ 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>
--	--	---------------------------------

**+ PHENYLPROPANOLAMINE**

	Risque de vasoconstriction et/ou de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

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

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

**+ SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS SAUF PHÉNYLPROPANOLAMINE**

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

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

(dihydroergotamine, ergotamine, méthylergométrine)

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

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

**+ MACROLIDES (SAUF SPIRAMYCINE)**

	Par extrapolation à partir de l'érythromycine, de la josamycine, et de la clarithromycine : Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition de l'élimination hépatique des alcaloïdes de l'ergot de seigle).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

<b>+ PHENYLPROPANOLAMINE</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de crises 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 SAUF PHÉNYLPROPANOLAMINE</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>Association DECONSEILLÉE</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 (voie intraveineuse) : 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 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>+ 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>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>+ 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 DECONSEILLEE</b>
<b>ALPHABLOQUANTS À VISÉE UROLOGIQUE</b> (alfuzosine, doxazosine, prazosine, tamsulosine, terazosine)		
<b>+ ANTIHYPERTENSEURS ALPHA-BLOQUANTS</b>		
	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique sévère.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<b>+ ANTIHYPERTENSEURS SAUF ALPHA-BLOQUANTS</b>		
	Majoration de l'effet hypotenseur. Risque d'hypotension orthostatique majoré.	<b>A prendre en compte</b>
<b>ALPHA-TOCOPHEROL</b>		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</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>AMIFOSTINE</b>		
<b>+ ANTIHYPERTENSEURS</b>		
	Majoration de l'hypotension par addition d'effets indésirables.	<b>A prendre en compte</b>
<b>AMINOGLUTETHIMIDE</b>		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</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>+ DEXAMETHASONE</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>AMINOSIDES</b> (amikacine, dibekacine, gentamicine, isepamicine, kanamycine, netilmicine, streptomycine, tobramycine)		
<b>+ AUTRES AMINOSIDES</b>		
	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  Précaution d'emploi : - en cas d'administrations successives
<b>+ AMPHOTERICINE B</b>		
	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : risque accru de néphrotoxicité.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ BOTULIQUE (TOXINE)</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 DECONSEILLEE</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 immunosuppresseur seul, avec majoration du risque néphrotoxique.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ COLISTINE</b>		
	Addition des effets néphrotoxiques.	<b>Association DECONSEILLEE</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 cochléovestibulaire, 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 DECONSEILLEE</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 - bradycardisants - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)		
<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 (synergie des effets) 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 DECONSEILLEE</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>		
	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>Association DECONSEILLEE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et ECG continu.
<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>+ ORLISTAT</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.

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

	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.
--	--	---

**+ SIMVASTATINE**

	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.
--	--	---

**AMPHOTERICINE B**

Voir aussi : hypokaliémiants

**+ AMINOSIDES**

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

**+ CICLOSPORINE**

	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>
--	---	----------------------------

**+ DIGITALIQUES**

	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : hypokaliémie favorisant les effets toxiques des digitaliques.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la kaliémie et, s'il y a lieu, ECG.
--	--	---

**+ TACROLIMUS**

	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**

	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 de protéases et, le cas échéant, après son arrêt.
--	---	--

**+ 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.
--	---	--

**ANALGÉSQUES MORPHINIQUES AGONISTES**

(alfentanil, codeine, dextromoramide, dextropropoxyphène, dihydrocodeine, fentanyl, hydromorphone, morphine, oxycodone, pethidine, phenoperidine, remifentanil, sufentanil, 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>
--	--	----------------------------

<b>+ ANTITUSSIFS MORPHINIQUES VRAIS</b>		
	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ NALTREXONE</b>		
	Risque de diminution de l'effet antalgique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si nécessaire, augmenter les doses du dérivé morphinique.
<b>ANALGÉSIFIQUES MORPHINIQUES DE PALIER II</b> (codeine, dextropropoxyphène, dihydrocodeine, tramadol)		
<b>+ MORPHINIQUES AGONISTES-ANTAGONISTES</b>		
	Diminution de l'effet antalgique par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>ANALGÉSIFIQUES MORPHINIQUES DE PALIER III</b> (alfentanil, dextromoramide, fentanyl, hydromorphone, morphine, oxycodone, pethidine, phenoperidine, remifentanyl, sufentanyl)		
<b>+ MORPHINIQUES AGONISTES-ANTAGONISTES</b>		
	Diminution de l'effet antalgique par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>ANALOGUES DE LA SOMATOSTATINE</b> (lanréotide, octréotide)		
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Avec la ciclosporine administrée par voie orale : baisse des concentrations plasmatiques 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.
<b>+ INSULINE</b>		
	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.
<b>ANDROGÈNES</b> (danazol, norethandrolone, testostérone)		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Variation de l'effet anticoagulant, par modification de la synthèse hépatique des facteurs de la coagulation, avec tendance à l'augmentation de l'effet 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 l'androgène et 8 jours après son arrêt.
<b>ANESTHÉSIFIQUES VOLATILS HALOGÉNÉS</b> (desflurane, enflurane, halothane, isoflurane, méthoxyflurane, sevoflurane)		
<b>+ ADRÉNALINE (VOIE BUCCO-DENTAIRE OU SOUS-CUTANÉE)</b>		
	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.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)</b>		
	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.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</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>+ ISONIAZIDE</b>		
	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>+ ISOPRENALINE</b>		
	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE PARENTÉRALE)</b>		
	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS</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>ANTABUSE (RÉACTION)</b>		
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, procarbazine, secnidazole, tenonitrozone, tinidazole, tolbutamide)		
<b>+ CONSOMMATION D'ALCOOL</b>		
	Effet antabuse (chaleur rougeurs, vomissements, tachycardie).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.
<b>ANTAGONISTES DES CANAUX CALCIQUES</b>		
(amlodipine, barnidipine, bepridil, diltiazem, felodipine, isradipine, lacidipine, lercanidipine, manidipine, nicardipine, nifedipine, nimodipine, nitrendipine, verapamil)		
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</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.
<b>+ RIFAMPICINE</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>ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II</b>		
(candesartan cilexetil, eprosartan, irbesartan, losartan, olmesartan, telmisartan, valsartan)		
<b>+ ACETYSALICYLIQUE (ACIDE)</b>		
	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.
<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 ; surveiller la fonction rénale en début de traitement.
<b>+ DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)</b>		
	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.
<b>+ DIURÉTIQUES HYPOKALIÉMIANTS</b>		
	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 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.
<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.

**+ POTASSIUM**

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

**Association DECONSEILLÉE**

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

**ANTIAGRÉGANTS PLAQUETTAIRES**

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.

(abciximab (c 7e3b fab), clopidogrel, epoprostenol, eptifibatide, iloprost, iloprost trometamol, protéine c activée recombinante, protéine c humaine, 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**

(cibenzoline, disopyramide, flecainide, hydroquinidine, lidocaine, 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 parasympathomimétique 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. (ambenonium, donepezil, galantamine, neostigmine, pyridostigmine, rivastigmine, tacrine)

### + 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.
--	--

### + 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 oraux, d'augmenter la fréquence des contrôles de l'INR. (acenocoumarol, fluindione, phenindione, tiocoumarol, 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>
--	----------------------------

### + ACETYLSALICYLIQUE (ACIDE)

Majoration du risque hémorragique, notamment en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodéal.	<p><b>CI - ASDEC - APEC</b></p> <p>Contre-indication avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (<math>\geq 1</math>g par prise et/ou <math>\geq 3</math>g par jour)</li> <li>- des doses antalgiques ou antipyrétiques (<math>\geq 500</math> mg par prise et/ou <math>&lt; 3</math>g par jour) et en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodéal</li> </ul> <p>Association déconseillée avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des doses antalgiques ou antipyrétiques (<math>\geq 500</math> mg par prise et/ou <math>&lt; 3</math>g par jour) en l'absence d'antécédent d'ulcère gastro-duodéal</li> <li>- des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour en 1 ou plusieurs prises) et en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodéal.</li> </ul> <p>Nécessité d'un contrôle, en particulier du temps de saignement.</p> <p>A prendre en compte avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour en 1 ou plusieurs prises)</li> </ul>
---	---

### + 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.
--	--

### + ALPHA-TOCOPHEROL

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.
---	---

### + AMINOGLUTETHIMIDE

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

### + AMIODARONE

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>		
	Variation de l'effet anticoagulant, par modification de la synthèse hépatique des facteurs de la coagulation, avec tendance à l'augmentation de l'effet 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 l'androgène et 8 jours 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 les AINS pyrazolés.  Association déconseillée : - avec les autres AINS. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et biologique étroite.
<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>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Variations possibles avec généralement diminution de l'effet 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 carbamazépine et 8 jours après son arrêt.
<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>+ CEFTRIAZONE</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>+ 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>+ DIFLUNISAL</b>		
	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser d'autres antalgiques (notamment le paracétamol).
<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 fibrate 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>+ 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 DE L'HMG-COA RÉDUCTASE (STATINES)</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>+ 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>+ MERCAPTOPYRINE</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>+ 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>+ PROPAFENONE</b>		
	Augmentation de l'effet anticoagulant et du risque hémorragique. Mécanisme invoqué : inhibition du métabolisme oxydatif de la warafine.	<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>+ 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>+ VILOXAZINE</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 viloxazine 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.
<b>+ ANTIARYTHMIQUES CLASSE IA</b>		
	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.
--	---	---

**+ CORTICOÏDES**

	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.
--	---	--

**+ 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.
--	--	--

**+ 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 PROTÉASES**

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

**+ 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.
--	--	--

**+ MONTELUKAST**

	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.
--	--	--

**+ PRAZIQUANTEL**

	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>
--	---	---------------------------------

**+ PROCARBAZINE**

	Augmentation des réactions d'hypersensibilité (hyperéosinophilie, rash), par augmentation du métabolisme de la procarbazine par l'inducteur.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ PROGESTATIFS NON CONTRACEPTIFS, ASSOCIÉS OU NON À UN ESTROGÈNE**

	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.
--	--	--

**+ STIRIPENTOL**

	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.
--	---	--

**+ TELITHROMYCINE**

	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>
--	--	---------------------------------

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

	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'activité 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>		
	- pour carbamazépine, phénobarbital, primidone : Risque de baisse de l'efficacité du voriconazole par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.  - 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.	<b>CI - ASDEC</b> Contre-indication : - pour carbamazépine, phénobarbital, primidone  Association déconseillée : - pour phénytoïne, fosphénytoïne 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.
<b>ANTICONVULSIVANTS MÉTABOLISÉS</b> (ethosuximide, felbamate, fosphenytoïne, lamotrigine, oxcarbazépine, phenobarbital, phénytoïne, primidone, tiagabine, topiramate, valproïque (acide), valpromide)		
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'anticonvulsivant.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>ANTIDÉPRESSEURS IMPRAMINIQUES</b> (amitriptyline, amoxapine, clomipramine, désipramine, dosulepine, doxépine, imipramine, maprotiline, nortriptyline, opipramol, trimipramine)		
<b>+ ADRÉNALINE (VOIE BUCCO-DENTAIRE OU SOUS-CUTANÉE)</b>		
	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.
<b>+ ANTIHYPERTENSEURS</b>		
	Effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ BACLOFENE</b>		
	Risque d'augmentation de l'hypotonie musculaire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</b>		
	Effet vasodilatateur et risque d'hypotension, notamment orthostatique (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CLONIDINE</b>		
	Décrié pour désipramine, imipramine : inhibition de l'effet antihypertenseur de la clonidine (antagonisme au niveau des récepteurs adrénergiques).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ GUANFACINE</b>		
	Décrié pour désipramine, imipramine : inhibition de l'effet antihypertenseur de la clonidine (antagonisme au niveau des récepteurs adrénergiques).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b>		
	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.
<b>+ SULTOPRIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE PARENTÉRALE)</b>		
	Hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme (inhibition de l'entrée du sympathomimétique dans la fibre sympathique).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ THIORIDAZINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables de ces médicaments, par diminution de leur métabolisme hépatique par la thioridazine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de l'antidépresseur pendant le traitement par thioridazine.

**ANTIFONGIQUES AZOLÉS**

(fluconazole, itraconazole, ketoconazole, miconazole, voriconazole)

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

<b>+ HALOFANTRINE</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>

**ANTIHYPERTENSEURS**

(acebutolol, amiloride, amlodipine, atenolol, barnidipine, befunolol, benazepril, bendroflumethiazide, betaxolol, bisoprolol, bumetanide, candesartan cilexetil, canrenoate de potassium, captopril, carteolol, celiprolol, chlortalidone, cicletanine, cilazapril, clonidine, clopamide, cyclothiazide, diltiazem, enalapril, eprosartan, felodipine, fosinopril, furosemide, guanfacine, hydrochlorothiazide, imidapril, indapamide, irbesartan, isradipine, 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, prazosine, propranolol, quinapril, ramipril, rilmenidine, spirapril, spironolactone, telmisartan, tertatolol, timolol, torasemide, trandolapril, triamterene, trimazosine, urapidil, valsartan, verapamil, xipamide, zofenopril)

<b>+ AMIFOSTINE</b>		
	Majoration de l'hypotension par addition d'effets indésirables.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES</b>		
	Effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ BACLOFENE</b>		
	Majoration de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la pression artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.

<b>+ NEUROLEPTIQUES</b>		
	Effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>

**ANTIHYPERTENSEURS ALPHA-BLOQUANTS**

(prazosine, trimazosine, urapidil)

<b>+ ALPHABLOQUANTS À VISÉE UROLOGIQUE</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>

**ANTIHYPERTENSEURS CENTRAUX**

(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>

**ANTIHYPERTENSEURS SAUF ALPHA-BLOQUANTS**

(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, diltiazem, enalapril, eprosartan, esmolol, felodipine, fosinopril, furosemide, guanfacine, hydrochlorothiazide, imidapril, indapamide, irbesartan, isradipine, lacidipine, lercanidipine, levobunolol, lisinopril, losartan, manidipine, methylothiazide, methyldopa, metipranolol, metoprolol, moexipril, moxonidine, nadolol, nadoxolol, nebivolol, nicardipine, nifedipine, nimodipine, nitrendipine, olmesartan, oxprenolol, perindopril tert-butylamine, pindolol, piretanide, propranolol, quinapril, ramipril, rilmenidine, spirapril, spironolactone, telmisartan, tertatolol, timolol, torasemide, trandolapril, triamterene, valsartan, verapamil, xipamide, zofenopril)

**+ ALPHABLOQUANTS À VISÉE UROLOGIQUE**

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

**+ ANTIHYPERTENSEURS ALPHA-BLOQUANTS**

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

**ANTIHYPERTENSEURS SAUF BÊTA-BLOQUANTS**

(amiloride, amlodipine, barnidipine, benazepril, bendroflumethiazide, bepridil, bumetanide, candesartan cilexetil, canrenoate de potassium, captopril, chlortalidone, cicletanine, cilazapril, clonidine, clopamide, cyclothiazide, diltiazem, enalapril, eprosartan, esmolol, felodipine, fosinopril, furosemide, guanfacine, hydrochlorothiazide, imidapril, indapamide, irbesartan, isradipine, lacidipine, lercanidipine, lisinopril, losartan, manidipine, methylothiazide, methyldopa, moexipril, moxonidine, nicardipine, nifedipine, nimodipine, nitrendipine, olmesartan, perindopril tert-butylamine, piretanide, prazosine, quinapril, ramipril, rilmenidine, sotalol, spirapril, spironolactone, telmisartan, torasemide, trandolapril, triamterene, trimazosine, urapidil, valsartan, verapamil, xipamide, zofenopril)

**+ CORTICOÏDES**

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

**ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

(aceclofenac, alminoprofene, celecoxib, dexketoprofene trometamol, diclofenac, etodolac, fenbufene, fenoprofene, flurbiprofene, ibuprofene, indometacine, ketoprofene, ketotifene, meloxicam, morniflumate, nabumetone, naproxene, nimesulide, oxyphenbutazone, parecoxib, phenylbutazone, piroxicam, piroxicam-betadex, rofecoxib, sulindac, tenoxicam, tiaprofenique (acide), valdecoxib)

**+ AUTRES ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

Avec les autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, y compris l'aspirine à doses élevées : majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
---	---------------------------------

**+ ACETYSALICYLIQUE (ACIDE)**

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) : en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodéal  A prendre en compte avec : - des doses antiagrégantes (de 50 mg à 375 mg par jour en 1 ou plusieurs prises)
---	--

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

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

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

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 les AINS pyrazolés.  Association déconseillée : - avec les autres AINS. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et biologique étroite.
---	---

**+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)**

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>
---	----------------------------

**+ CICLOSPORINE**

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>+ 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>+ HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)</b>		
	Augmentation du risque hémorragique par agression de la muqueuse gastroduodénale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Surveillance clinique étroite.
<b>+ HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES PRÉVENTIVES)</b>		
	Avec les héparines à doses prophylactiques et en dehors du sujet âgé : 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 par agression de la muqueuse gastroduodénale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> 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>+ 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.
<b>+ METHOTREXATE</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate (diminution de la clairance rénale du méthotrexate par les anti-inflammatoires).	<b>CI - ASDEC - APEC</b> Associations contre-indiquées avec : - la phénylbutazone, quelle que soit la dose de méthotrexate et pour toutes les formes de phénylbutazone, y compris locales. - avec l'acide acétylsalicylique pour des doses de méthotrexate supérieures à 15 mg par semaine.  Associations déconseillées: - avec les autres anti-inflammatoires non-stéroïdiens et pour des doses de méthotrexate supérieures à 15 mg par semaine. - avec le kétoprofène et le méthotrexate à des doses supérieures à 15 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 à 15 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>+ TACROLIMUS</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>ANTIPARKINSONIENS ANTICHOLINERGIQUES</b> (biperidene, trihexyphenidyle, tropatepine)		
<b>+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE DOPAMINERGIQUES</b>		
	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, 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>
--	---	----------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

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

	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).
--	--	--

**ANTISÉCRÉTOIRES INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS**

(esomeprazole, lansoprazole, omeprazole, pantoprazole, rabeprazole)

**+ ATAZANAVIR**

	Diminution très importante des concentrations plasmatiques de l'atazanavir, avec risque d'échec thérapeutique.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Diminution de l'absorption de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	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-mercuriel au niveau cutané et de la sensibilité individuelle.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**ANTITUSSIFS MORPHINE-LIKE**

(dextrométhorphane, noscapine, pholcodine)

**+ ANALGÉSQUES MORPHINIQUES AGONISTES**

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

**+ METHADONE**

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

**ANTITUSSIFS MORPHINIQUES VRAIS**

(codeine, ethylmorphine)

**+ ANALGÉSIFIQUES MORPHINIQUES AGONISTES**

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

**+ METHADONE**

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

**+ 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.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**ASCORBIQUE (ACIDE)****+ DEFEROXAMINE**

	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.
--	--	---

**ATAZANAVIR**

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

**+ ANTISÉCRÉTOIRES ANTIHISTAMINIQUES H2**

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

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

	Diminution très importante des concentrations plasmatiques de l'atazanavir, avec risque d'échec thérapeutique.	<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 de protéases et, le cas échéant, après son arrêt.
--	---	--

**+ CLARITHROMYCINE**

	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.
--	--	--

**+ EFAVIRENZ**

	Risque de baisse de l'efficacité de l'atazanavir par augmentation de son métabolisme hépatique par l'éfavirenz, et augmentation des concentrations d'éfavirenz par inhibition de son métabolisme hépatique par l'atazanavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Adaptation posologique et surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	--	--

**+ NEVIRAPINE**

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

**ATENOLOL**

Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bêta-bloquants (sauf esmolol et sotalol) - bêta-bloquants (sauf esmolol) - bradycardisants

**+ 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).
--	--	--

**ATORVASTATINE**

Voir aussi : inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase (statines)

**+ JUS DE PAMPLEMOUSSE**

	Augmentation des concentrations plasmatiques de l'hypolipémiant, avec risque de survenue d'effets indésirables, notamment musculaires.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme de l'atorvastatine.	<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>+ 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>+ 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 PROTÉASES</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>+ 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.
<b>AZATHIOPRINE</b>		
Voir aussi : cytotoxiques		
<b>+ ALLOPURINOL</b>		
	Insuffisance médullaire éventuellement grave.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<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 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>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Majoration de l'immunodépression, avec risque accru d'infections et de lymphoprolifération.	<b>A prendre en compte</b>
<b>AZITHROMYCINE</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>AZTREONAM</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>BACLOFENE</b>		
Voir aussi : médicaments sédatifs		
<b>+ ANTIDÉPRESSEURS IMPRAMINIQUES</b>		
	Risque d'augmentation de l'hypotonie musculaire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTIHYPERTENSEURS</b>		
	Majoration de l'effet antihypertenseur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la pression artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</b>		
	Majoration de l'effet antihypertenseur et risques d'hypotension majorés, notamment orthostatique. Surveillance de la pression artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la pression artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.
<b>BARBITURIQUES</b>		
(allobarbital, amobarbital, barbital, butalbital, butobarbital, cyclobarbital, methylphenobarbital, pentobarbital, phenobarbital, primidone, secbutabarbital, thiopental, vinylbital)		
<b>+ MORPHINIQUES</b>		
	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>BENZBROMARONE</b>		
Voir aussi : uricosuriques		
<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 benzbromarone et après son arrêt.
<b>BENZODIAZÉPINES ET APPARENTÉS</b>		
(alprazolam, bromazepam, brotizolam, camazepam, chlordiazepoxide, clobazam, clonazepam, clorazepate, 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)		
<b>+ BUPRENORPHINE</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>+ MORPHINIQUES</b>		
	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 sauf alpha-bloquants - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - bradycardisants - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)

<b>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL ET SOTALOL)</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>+ 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>+ 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>+ 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>+ EFAVIRENZ</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire graves, 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>+ 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 PROTÉASES</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 cardiaque, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

**BÊTA-2 MIMÉTIQUES**

(bambuterol, ritodrine, salbutamol, terbutaline)

**+ HALOTHANE**

	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.
--	---	--

**+ INSULINE**

	Elévation de la glycémie par le bêta-mimétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer la surveillance sanguine et urinaire. Passer éventuellement à l'insuline, le cas échéant.
--	---	---

**+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS**

	Elévation de la glycémie par le bêta-mimétique.	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer la surveillance sanguine et urinaire. Passer éventuellement à l'insuline, le cas échéant.
--	---	---

**BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL ET SOTALOL)**

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

**+ AMIODARONE**

	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.
--	---	---

**+ BEPRIDIL**

	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.
--	---	--

**+ NEUROLEPTIQUES**

	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, levobunolol, metipranolol, metoprolol, nadolol, nadoxolol, nebivolol, oxprenolol, pindolol, propranolol, sotalol, tertatolol, timolol)

**+ ANESTHÉSIIQUES 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>
--	--	--------------------------

<b>+ INSULINE</b>		
	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
<b>+ LIDOCAINE</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>+ 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>+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS</b>		
	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.
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	Troubles de l'automatisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), trouble de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque (synergie d'effets).	<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>		
<p>A l'heure actuelle, 3 bêta-bloquants ont l'indication "insuffisance cardiaque" : le carvedilol, le bisoprolol, et le métoprolol.</p> <p>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.</p> <p>(bisoprolol, carvedilol, metoprolol)</p>		
<b>+ AMIODARONE</b>		
	Troubles de l'automatisme et de la conduction cardiaque (synergie des effets) avec risque de bradycardie excessive.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et ECG régulière.
<b>+ ANESTHÉSQUES 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</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>+ BACLOFENE</b>		
	Majoration de l'effet antihypertenseur et risques d'hypotension majorés, notamment orthostatique. Surveillance de la pression artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la pression artérielle et adaptation posologique de l'antihypertenseur si nécessaire.
<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>+ MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES (SAUF SULTOPRIDE)</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et électrocardiographique.
<b>+ NEUROLEPTIQUES</b>		
	Effet vasodilatateur et risques d'hypotension, notamment orthostatique (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS</b>		
	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.
<b>+ SULTOPRIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ VERAPAMIL</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>BISPHOSPHONATES</b>		
(alendronique (acide), clodronique (acide), etidronique (acide), ibandronique (acide), medronique (acide), oxidronique (acide), pamidronique (acide), risedronique (acide), tiludronique (acide), zoledronique (acide))		
<b>+ CALCIUM</b>		
	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).
<b>+ FER</b>		
	Pour les sels de fer 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).
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	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).
<b>BOSENTAN</b>		
<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>+ CICLOSPORINE</b>		
	Diminution importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et augmentation des concentrations plasmatiques de bosentan.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</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>+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</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>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 anticholinestérasiques... etc. (acebutolol, ambenonium, amiodarone, atenolol, befunolol, bepridil, betaxolol, bisoprolol, carteolol, carvedilol, celiprolol, clonidine, deslanoside, digitoxine, digoxine, diltiazem, disopyramide, donepezil, esmolol, galantamine, guanfacine, hydroquinidine, levobunolol, mefloquine, metipranolol, metoprolol, nadolol, nadoxolol, nebivolol, neostigmine, oxprenolol, pilocarpine, pindolol, propranolol, pyridostigmine, quinidine, rivastigmine, sotalol, tacrine, 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 (SAUF SULTOPRIDE)</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et électrocardiographique.
<b>+ SULTOPRIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>BUDESONIDE</b>		
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du budésonide 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>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du budésonide 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>+ RITONAVIR</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du budésonide 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>BUFLOMEDIL</b>		
<b>+ FLUOXÉTINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables neurologiques (convulsions) du buflo médil en cas d'insuffisance rénale.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, plus particulièrement chez le sujet âgé.
<b>+ PAROXÉTINE</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables neurologiques (convulsions) du buflo médil 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>		
	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 de protéases et, le cas échéant, après son arrêt.
<b>+ ATAZANAVIR</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 de protéases et, le cas échéant, après son arrêt.
<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>		
	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 de protéases et, le cas échéant, après son arrêt.
<b>+ RITONAVIR</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 de protéases et, le cas échéant, après son arrêt.
<b>BUPROPIONE</b>		
Voir aussi : médicaments abaissant le seuil épileptogène		
<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>BUSPIRONE</b>		
<b>+ JUS DE PAMPLEMOUSSE</b>		
	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>
<b>+ DIAZEPAM</b>		
	Risque de majoration des effets indésirables de la buspirone.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DILTIAZEM</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>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ RIFAMPICINE</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>+ VERAPAMIL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique par le vérapamil, avec augmentation de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buspirone si nécessaire.
<b>BUSULFAN</b>		
Voir aussi : cytotoxiques		
<b>+ TIOGUANINE</b>		
	Aggravation des effets indésirables pulmonaires du busulfan et toxicité hépatique sévère (hypertension portale, varices oesophagiennes).	<b>CONTRE-INDICATION</b>

**CAFEINE****+ CIPROFLOXACINE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, par diminution de son métabolisme hépatique.

**A prendre en compte**

**+ ENOXACINE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, pouvant entraîner excitations et hallucinations, par diminution de son métabolisme hépatique.

**Association DECONSEILLEE**

**+ NORFLOXACINE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de caféine, par diminution du métabolisme hépatique de la caféine.

**A prendre en compte**

**+ STIRIPENTOL**

Augmentation possible des concentrations plasmatiques de la caféine, avec risque de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de caféine.

**CALCIUM****+ BISPHOSPHONATES**

Pour les sels de calcium administrés par voie orale : diminution de l'absorption digestive des bisphosphonates.

**Précaution d'emploi**

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.

**Précaution d'emploi**

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.

**CI - PE**

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.

**A prendre en compte**

**+ ESTRAMUSTINE**

Diminution de l'absorption digestive de l'estramustine.

**Précaution d'emploi**

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.

**Précaution d'emploi**

Prendre le fer à distance des repas et en l'absence de calcium.

**CARBAMAZEPINE**

Voir aussi : anticonvulsivants inducteurs enzymatiques - inducteurs enzymatiques

**+ ACETAZOLAMIDE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et, si besoin, contrôle des concentrations plasmatiques de carbamazépine et réduction éventuelle de sa posologie.

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

Variations possibles avec généralement diminution de l'effet de l'anticoagulant oral.

**Précaution d'emploi**

Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par la carbamazépine et 8 jours après son arrêt.

<b>+ CIMETIDINE</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>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	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.
<b>+ CLONAZEPAM</b>		
	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.
<b>+ CLOZAPINE</b>		
	Risque de majoration des effets hématologiques graves.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<b>+ DANAZOL</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>+ DEXTROPROPOXYPHENE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage.	<b>Association DECONSEILLEE</b> Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.
<b>+ DIGOXINE</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>+ DIURÉTIQUES HYPOKALIÉMIANTS</b>		
	Risque d'hyponatrémie symptomatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique. Si possible, utiliser une autre classe de diurétiques.
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine, avec signes de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLEE</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.
<b>+ ETHOSUXIMIDE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques d'éthosuximide.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, et, si besoin, dosage plasmatique de l'éthosuximide et augmentation éventuelle de sa posologie.
<b>+ FELBAMATE</b>		
	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>+ 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 DECONSEILLEE</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 DECONSEILLEE</b>
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'anticonvulsivant.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<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 anticomitiale.	<b>A prendre en compte</b> En particulier pour 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 anticomitiale).	<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>+ 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>+ STIRIPENTOL</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 et dosage plasmatique, lorsque cela est possible, de l'anticonvulsivant associé au stiripentol et éventuelle adaptation posologique de l'anticonvulsivant associé.
<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 de tramadol.	<b>Association DECONSEILLEE</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>+ VILOXAZINE</b>		
	Baisse du seuil épileptogène par la viloxazine d'une part ; augmentation des concentrations plasmatiques de l'antiépileptique d'autre part, avec risque de surdosage (inhibition du métabolisme de l'antiépileptique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique étroite et contrôle des concentrations plasmatiques de l'antiépileptique. Si besoin, adaptation posologique pendant le traitement par la viloxazine et après son arrêt.
<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		
<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>+ LEVOTHYROXINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la lévothyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la lévothyroxine 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>+ THYROXINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la thyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la thyroxine à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).
<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).
<b>CEFALOTINE</b>		
<b>+ AMINOSIDES</b>		
	L'augmentation de la néphrotoxicité des aminosides par la céfalotine est discutée.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la fonction rénale.
<b>CEFAMANDOLE</b> Voir aussi : antabuse (réaction)		
<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 céphalosporine et après son arrêt.
<b>CEFOPERAZONE</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 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 cimétidine 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****+ 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 le seuil épiléptogène - médicaments atropiniques - médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride) - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine) - neuroleptiques phénothiaziniques

**+ INSULINE**

A fortes posologies (100 mg par jour de chlorpromazine) : élévation de la glycémie (diminution de la libération de l'insuline).

**Précaution d'emploi**

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.

**Association DECONSEILLÉE****+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS**

A fortes posologies (100 mg par jour de chlorpromazine) : élévation de la glycémie (diminution de la libération de l'insuline).

**Précaution d'emploi**

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

**+ AMINOSIDES**

Augmentation de la créatininémie plus importante que sous immunosuppresseur seul, avec majoration du risque néphrotoxique.

**A prendre en compte****+ AMIODARONE**

Augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine, par diminution de son métabolisme hépatique, avec risque d'effets néphrotoxiques.

**Association DECONSEILLÉE**

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).

**A prendre en compte****+ ANALOGUES DE LA SOMATOSTATINE**

Avec la ciclosporine administrée par voie orale : baisse des concentrations plasmatiques de ciclosporine (diminution de son absorption intestinale).

**Précaution d'emploi**

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.

<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>+ ATORVASTATINE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, par diminution du métabolisme de l'atorvastatine.	<b>Précaution d'emploi</b> Utiliser des doses plus faibles d'hypocholesterolémiant. Si l'objectif thérapeutique n'est pas atteint, utiliser une autre statine non concernée par ce type d'interaction.
<b>+ AZITHROMYCINE</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>+ BOSENTAN</b>		
	Diminution importante des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur et augmentation des concentrations plasmatiques de bosentan.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<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>+ CYTOTOXIQUES</b>		
	Immunodépression excessive avec risque de lymphoprolifération.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ DANAZOL</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques 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 plasmatiques de ciclosporine, même en l'absence de déplétion hydrosodée.	<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>+ 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>+ FUSIDIQUE (ACIDE)</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 le traitement et après son arrêt.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur (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 l'immunosuppresseur (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 plasmatiques 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 méthyprednisolone 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 DECONSEILLEE</b>
<b>+ NIFEDIPINE</b>		
	Risque d'addition d'effets indésirables à type de gingivopathies.	<b>Association DECONSEILLEE</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 DECONSEILLEE</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>+ 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>+ 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>+ 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>+ 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 triméthoprime (seul ou associé) par voie orale : augmentation de la créatininémie avec diminution possible des concentrations plasmatiques de ciclosporine.  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.	<b>A prendre en compte</b>
<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 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 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>+ 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>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations plasmatiques de méthadone avec signes de surdosage par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique renforcée ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la méthadone pendant le traitement par la cimétidine et après son arrêt.
<b>+ MIDAZOLAM</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : 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 cimétidine.
<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>+ TACRINE</b>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des effets cholinergiques de la tacrine (nausées, vomissement, diarrhée) par inhibition de son métabolisme hépatique par la cimétidine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique avec adaptation de la posologie de la tacrine 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>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>+ ROPINIROLE</b>		
	Augmentation des concentrations de ropinirole, avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la ciprofloxacine ou l'énoxacine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et réduction de la posologie du ropinirole pendant le traitement par la ciprofloxacine (ou l'énoxacine) et après son arrêt.
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</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>CISAPRIDE</b>		
Voir aussi : médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)		
<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>+ 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 PROTÉASES</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>+ 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 cardiaque, 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.
<b>CLARITHROMYCINE</b>		
Voir aussi : macrolides (sauf spiramycine)		
<b>+ ATAZANAVIR</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>+ 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>+ BEPRIDIL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	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.
<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>+ 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 clarithromycine et après son arrêt.
<b>+ DISOPYRAMIDE</b>		
	Risque de survenue d'hypoglycémies sévères, par inhibition du métabolisme du disopyramide par la clarithromycine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière.
<b>+ EBASTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire chez les sujets prédisposés (syndrome du QT long congénital).	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<b>+ HALOFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLEE</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 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>+ LUMEFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLEE</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>+ 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>+ 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>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de 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 toltérodine 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>CLINDAMYCINE</b>		
Voir aussi : lincosanides		
<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.
<b>CLOBAZAM</b>		
Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - médicaments sédatifs		
<b>+ STIRIPENTOL</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>CLOMIPRAMINE</b>		
Voir aussi : antidépresseurs imipraminiques - médicaments abaissant le seuil épiléptogène - médicaments atropiniques - médicaments mixtes adrénérgiques-sérotoninergiques		
<b>+ BUPROPIONE</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>CLONAZEPAM</b>		
Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - médicaments sédatifs		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	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.
<b>CLONIDINE</b>		
Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs centraux - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - bradycardisants - médicaments sédatifs		
<b>+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES</b>		
	Décrit pour désipramine, imipramine : inhibition de l'effet antihypertenseur de la clonidine (antagonisme au niveau des récepteurs adrénérgiques).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DILTIAZEM</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>+ VERAPAMIL</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>CLOPIDOGREL</b> Voir aussi : antiagrégants plaquettaires		
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</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>CLOZAPINE</b> Voir aussi : médicaments atropiniques - médicaments sédatifs - neuroleptiques		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Risque de majoration des effets hématologiques graves.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ FLUVOXAMINE</b>		
	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.
<b>+ LITHIUM</b>		
	Risque de troubles neuropsychiques (myoclonies, désorientation, tremblements).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</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 phénytoïne.
<b>+ RIFAMPICINE</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 phénytoïne.
<b>COLCHICINE</b>		
<b>+ CICLOSPORINE</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>+ MACROLIDES (SAUF SPIRAMYCINE)</b>		
	Augmentation des effets indésirables de la colchicine aux conséquences potentiellement fatales.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ PRISTINAMYCINE</b>		
	Augmentation des effets indésirables de la colchicine aux conséquences potentiellement fatales.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<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>+ 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>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</b> (betaméthasone, cortisone, cortivazol, dexaméthasone, fludrocortisone, hydrocortisone, méthylprednisolone, prednisolone, prednisone, tetracosactide, triamcinolone)		
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</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>+ ANTIHYPERTENSEURS SAUF BÊTA-BLOQUANTS</b>		
	Diminution de l'effet antihypertenseur (rétention hydrosodée des corticoïdes).	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des corticoïdes par augmentation de leur métabolisme hépatique ; 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>CURARES</b>		
<p>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 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les anesthésiques volatils halogénés tels que isoflurane, enflurane, desflurane, sévoflurane ou halothane,</li> <li>- les anesthésiques locaux,</li> <li>- certains antibiotiques (aminosides, polymyxines, lincosamides, tétracyclines),</li> <li>- le sulfate de magnésium (IV),</li> <li>- le dantrolène,</li> <li>- les antagonistes du calcium</li> <li>- les médicaments aggravant ou révélant une myasthénie latente, voire déclenchant un syndrome myasthénique, comme la quinidine, le lithium, le propranolol, les corticoïdes injectables, la tétracycline.</li> </ul> <p>Les médicaments susceptibles de diminuer l'action des curares non dépolarisants sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la phénytoïne ou la carbamazépine, en administration chronique</li> </ul> <p>L'administration de succinylcholine (encore appelée suxaméthonium), destinée à prolonger les effets des curares non dépolarisants, peut provoquer un blocage neuromusculaire, difficile à antagoniser par les anticholinestérasiques.</p> <p>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, par exemple. (alcuronium, atracurium, cisatracurium, mivacurium, pancuronium, rocuronium, succinylcholine, suxaméthonium, vecuronium)</p>		
<b>+ AMINOSIDES</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>+ COLISTINE</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>+ LINCOSANIDES</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>+ POLYMYXINE B</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).

**A prendre en compte****CYCLINES**

(chlortetracycline, doxycycline, lymecycline, méthylencycline, minocycline, oxytétracycline, tétracycline)

**+ 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 cycline et après son arrêt.

**+ CALCIUM**

Diminution de l'absorption digestive des cyclines.

**Précaution d'emploi**

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).

**Précaution d'emploi**

Prendre les sels de fer à distance des cyclines (plus de 2 heures, si possible).

**+ RÉTINOÏDES**

Risque d'hypertension intracrânienne.

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

Diminution de l'absorption digestive des cyclines.

**Précaution d'emploi**

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

**CYPROHEPTADINE**

Voir aussi : médicaments atropiniques - médicaments sédatifs

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

Risque de diminution de l'efficacité de l'antidépresseur.

**A prendre en compte****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, fotemustine, gemcitabine, hydroxycarbamide, idarubicine, ifosfamide, irinotecan, lomustine, melphalan, mercaptopurine, méthotrexate, miltefosine, mitogazone, mitomycine c, mitoxantrone, oxaliplatine, paclitaxel, pentostatine, pipobroman, pirarubicine, plicamycine, procarbazine, raltitrexed, streptozocine, tegafur, temozolomide, thiotépa, tioguanine, topotecane, vinblastine, vincristine, vindesine, vinorelbine)

**+ CICLOSPORINE**

Immunodépression excessive avec risque de lymphoprolifération.

**A prendre en compte****+ IMMUNOSUPPESSEURS**

Immunodépression excessive avec risque de lymphoprolifération.

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

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.

**Association DÉCONSEILLÉE****+ TACROLIMUS**

Immunodépression excessive avec risque de lymphoprolifération.

**A prendre en compte****+ VACCIN ANTIAMARILE**

Risque de maladie vaccinale généralisée mortelle.

**CONTRE-INDICATION**

<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>+ TACROLIMUS</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>DANAZOL</b> Voir aussi : androgènes		
<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 plasmatiques 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>+ WARFARINE</b>		
	Augmentation du risque hémorragique par effet direct sur la coagulation et/ou le système fibrinolytique.	<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>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>DEFEROXAMINE</b>		
<b>+ ASCORBIQUE (ACIDE)</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 déferoxamine. 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>+ MERCAPTOPYRINE</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>

**DÉRIVÉS NITRÉS ET APPARENTÉS**

(dinitrate d'isosorbide, isosorbide, linsidomine, molsidomine, nicorandil, trinitrine)

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

	Risque d'hypotension importante (effet synergique) pouvant aggraver l'état d'ischémie myocardique et provoquer notamment un accident coronarien aigu.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ VARDENAFIL**

	Risque d'hypotension importante (effet synergique) pouvant aggraver l'état d'ischémie myocardique et provoquer notamment un accident coronarien aigu.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**DESIPRAMINE**

Voir aussi : antidépresseurs imipraminiques - médicaments abaissant le seuil épiléptogène - médicaments atropiniques

**+ BUPROPIONE**

	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.
--	---	--

**DEXAMETHASONE**

Voir aussi : corticoïdes - glucocorticoïdes (sauf hydrocortisone en traitement substitutif) - hypokaliémiants

**+ AMINOGLUTETHIMIDE**

	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.
--	--	---

**+ 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.
--	--	---

**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

**+ 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 cimetidine 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 de ces anticonvulsivants, avec risque de surdosage, par inhibition de leur 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****+ 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.
--	--	---

**+ RIBAVIRINE**

	Risque de majoration de la toxicité mitochondriale de la didanosine par augmentation de son métabolite actif.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ TENOFOVIR DISOPROXIL**

	Risque de majoration des effets indésirables de la didanosine, et notamment la toxicité mitochondriale, par diminution de son métabolisme.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ 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 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.
--	---	--

**DIFLUNISAL****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Utiliser d'autres antalgiques (notamment le paracétamol).
--	--	--

**+ INDOMÉTACINE**

	Hémorragies digestives fatales avec augmentation des concentrations plasmatiques d'indométacine (compétition enzymatique au niveau de la glucuroconjugaison).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du diflunisal.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du diflunisal (plus de 2 heures, si possible).
<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>+ AMPHOTERICINE B</b>		
	Avec l'amphotéricine B administrée par voie IV : hypokaliémie favorisant les effets toxiques des digitaliques.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la kaliémie et, s'il y a lieu, ECG.
<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>+ DIURÉTIQUES HYPOKALIÉMIANTS</b>		
	Hypokaliémie favorisant les effets toxiques des digitaliques.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la kaliémie et éventuellement ECG.
<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).

**DIGITOXINE**

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.

**DIGOXINE**

Voir aussi : bradycardisants - digitaliques

**+ CARBAMAZEPINE**

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

**+ CLARITHROMYCINE**

	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 clarithromycine et après son arrêt.
--	--	--

**+ ERYTHROMYCINE**

	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 l'érythromycine et après son arrêt.
--	--	---

**+ HYDROQUINIDINE**

	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**

	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.
--	--	--

**+ MILLEPERTUIS**

	Diminution des concentrations plasmatiques de la digoxine, 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.
--	--	--

**+ QUINIDINE**

	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.
--	--	---

**+ SUCRALFATE**

	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).
--	--	--

**+ SULFASALAZINE**

	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.
--	--	---

**+ TELITHROMYCINE**

	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.
--	--	---

**+ VERAPAMIL**

	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

**+ 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>
--	---	--------------------------

<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 PROTÉASES</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 triclabendazole et la prise du médicament dérivé de l'ergot, et inversement.
<b>+ TRIPTANS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre la prise du triptan et celle de l'alcaloïde.
<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>
<b>DIHYDROPYRIDINES</b>		
(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>		
	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.

**DILTIAZEM**

Voir aussi : antagonistes des canaux calciques - antiarythmiques - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - bradycardisants

**+ ALFENTANIL**

	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.
--	--	---

**+ AMIODARONE**

	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>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et ECG continu.
--	--	--

**+ 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.
--	---	---

**+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)**

	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.
--	--	--

**+ 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 diltiazem, avec augmentation de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buspirone si nécessaire.
--	--	--

**+ CISAPRIDE**

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

**+ 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>
--	--	--------------------------

**+ DIHYDROERGOTAMINE**

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

**+ ESMOLOL**

	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.
--	--	---

**+ GUANFACINE**

	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>+ 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>+ PIMOZIDE</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 DECONSEILLEE</b>
<b>DIPHEMANIL</b>		
Voir aussi : médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)		
<b>+ CISAPRIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>DIPROPHYLLINE</b>		
<b>+ PROBENECIDE</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>DIPYRIDAMOLE</b>		
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL)</b>		
	Avec le dipyridamole IV : majoration de l'effet antihypertenseur.	<b>A prendre en compte</b>
<b>DISOPYRAMIDE</b>		
Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I - antiarythmiques classe Ia - bradycardisants - médicaments atropiniques - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)		
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Risque de survenue d'hypoglycémies sévères, par inhibition du métabolisme du disopyramide par la clarithromycine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière.
<b>+ ERYTHROMYCINE</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 DECONSEILLEE</b> Surveillance clinique, biologique et électrocardiographique régulière.
<b>+ JOSAMYCINE</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 DECONSEILLEE</b> Surveillance clinique, biologique et électrocardiographique régulière.
<b>DISULFIRAME</b>		
Voir aussi : antabuse (réaction)		
<b>+ ISONIAZIDE</b>		
	Troubles du comportement et de la coordination.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Augmentation importante et rapide des concentrations plasmatiques de phénytoïne avec signes toxiques (inhibition de son métabolisme).	<b>Association DECONSEILLEE</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.

<b>+ WARFARINE</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 de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le disulfirame et 8 jours après son arrêt.
<b>DIURÉTIQUES</b> (amiloride, bendroflumethiazide, bumetanide, canrenoate de potassium, chlortalidone, cicletanine, clopamide, cyclothiazide, furosemide, hydrochlorothiazide, indapamide, methyclothiazide, piretanide, spironolactone, torasemide, triamterene, xipamide)		
<b>+ ACETYLSALICYLIQUE (ACIDE)</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>+ LITHIUM</b>		
	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.
<b>+ METFORMINE</b>		
	Acidose lactique due à la metformine, déclenchée par une éventuelle insuffisance rénale fonctionnelle, liée aux diurétiques et plus spécialement 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.
<b>+ PRODUITS DE CONTRASTE IODÉS</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>DIURÉTIQUES DE L'ANSE</b> (bumetanide, furosemide, piretanide, torasemide)		
<b>+ AMINOSIDES</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 cochléovestibulaire, et éventuellement, des concentrations plasmatiques de l'aminoside.
<b>+ ORGANOPLATINES</b>		
	Risque d'addition des effets ototoxiques et/ou néphrotoxiques.	<b>A prendre en compte</b>
<b>DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)</b> (amiloride, canrenoate de potassium, spironolactone, triamterene)		
<b>+ AUTRES 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>+ ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II</b>		
	Hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal (addition des effets hyperkaliémiants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Éviter cette association sauf s'il existe une hypokaliémie préalable.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Hyperkaliémie potentiellement létale, surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémiants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DIURÉTIQUES HYPOKALIÉMIANTS</b>		
	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.

<b>+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION</b>		
	Avec les diurétiques épargneurs de potassium (à l'exception de la spironolactone à des doses comprises entre 12.5 mg et 50 mg/jour) : hyperkaliémie (potentiellement létale) surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémants).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Sauf s'il existe une hypokaliémie.
<b>+ POTASSIUM</b>		
	Hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal (addition des effets hyperkaliémants).	<b>CONTRE-INDICATION</b> Contre-indiqué sauf s'il existe une hypokaliémie.
<b>+ TACROLIMUS</b>		
	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)

<b>+ ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II</b>		
	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.
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Risque d'hyponatrémie symptomatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique. Si possible, utiliser une autre classe de diurétiques.
<b>+ DIGITALIQUES</b>		
	Hypokaliémie favorisant les effets toxiques des digitaliques.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la kaliémie et éventuellement ECG.
<b>+ DIURÉTIQUES ÉPARGNEURS DE POTASSIUM (SEULS OU ASSOCIÉS)</b>		
	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.

<b>+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION</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 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)

<b>+ CALCIUM</b>		
	Risque d'hypercalcémie par diminution de l'élimination urinaire du calcium.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque d'augmentation de la créatininémie sans modification des concentrations plasmatiques de ciclosporine, même en l'absence de déplétion hydrosodée.	<b>A prendre en compte</b>

**DOPAMINERGIQUES**

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

**+ NEUROLEPTIQUES ANTIÉMÉTIQUES**

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

**DOPAMINERGIQUES NON ANTIPARKINSONIENS**

(cabergoline, pramipexole, quinagolide)

**+ NEUROLEPTIQUES**

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

**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 par l'éfavirenz, et augmentation des concentrations d'éfavirenz par inhibition de son métabolisme hépatique par l'atazanavir.	<b>Précaution d'emploi</b> Adaptation posologique et surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	--	--

<b>+ BEPRIDIL</b>		
	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 par l'éfavirenz.	<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 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'éfavirenz.	<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>
<b>ERGOTAMINE</b>		
Voir aussi : alcaloïdes de l'ergot de seigle vasoconstricteurs		
<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 PROTÉASES</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 (diminution de l'élimination hépatique de l'ergotamine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ OXPRENOLOL</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>+ PROPRANOLOL</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>+ 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 triclabendazole et l'ergotamine, et inversement.
<b>+ TRIPTANS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre la prise du triptan et celle de l'alcaloïde.
<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>
<b>ERYTHROMYCINE</b>		
Voir aussi : macrolides (sauf spiramycine) - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)		
<b>+ ALFENTANIL</b>		
	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.

<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>+ BEPRIDIL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ BUSPIRONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine, avec signes de surdosage, par inhibition de son métabolisme hépatique.	<b>Association DECONSEILLEE</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.
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie (inhibition du métabolisme hépatique de la ciclosporine par le macrolide).	<b>Association DECONSEILLEE</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 l'érythromycine et après son arrêt.
<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 DECONSEILLEE</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 DECONSEILLEE</b>
<b>+ HALOFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLEE</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 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>+ LUMEFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLEE</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>+ 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>+ 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 carbamazépine, 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>+ 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>ESMOLOL</b>		
Voir aussi : antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - 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>+ 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 équinés, 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>ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS</b> (éthynylestradiol)		
<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, 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>+ 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>		
	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, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>ETHAMBUTOL</b>		
<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).
<b>ETHOSUXIMIDE</b>		
Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques d'éthosuximide.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique, et, si besoin, dosage plasmatique de l'éthosuximide et augmentation éventuelle de sa posologie.
<b>EXEMESTANE</b>		
<b>+ RIFAMPICINE</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>FELBAMATE</b>		
Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés		
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	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>+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)</b>		
	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.
<b>+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE</b>		
	Augmentation des concentrations sériques 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.
<b>FENBUFENE</b>		
Voir aussi : anti-inflammatoires non stéroïdiens - hyperkaliémisants		
<b>+ ENOXACINE</b>		
	Risque d'apparition de convulsions par addition des effets indésirables neurologiques.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>FENOFIBRATE</b>		
Voir aussi : fibrates - fibrates (sauf gemfibrozil)		
<b>+ CICLOSPORINE</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.

**FENTANYL**

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

**+ RITONAVIR**

	Augmentation de l'effet dépresseur 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>
--	--	---------------------------------

**+ ACETOHYDROXAMIQUE (ACIDE)**

	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 topiques gastro-intestinaux et antiacides 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 le 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).
--	--	--

**+ 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 méthildopa (formation de complexes).	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de la méthildopa (plus de deux heures, si possible).
--	---	---

**+ PENICILLAMINE**

	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).
--	---	---

**+ THYROXINE**

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

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

	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).
--	---	---

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

	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).
--	--	---

**FIBRATES**

(bezafibrate, ciprofibrate, clofibrate, fenofibrate, gemfibrozil)

**+ FIBRATES (AUTRES)**

	Risque majoré d'effets indésirables à type de rhabdomyolyse et d'antagonisme pharmacodynamique entre les deux molécules.	<b>CONTRE-INDICATION</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 le traitement par le fibraté et 8 jours après son arrêt.
--	--	---

**+ PERHEXILINE**

	Possibilité d'hépatite aiguë, éventuellement fatale.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**FIBRATES (SAUF GEMFIBROZIL)**

(bezafibrate, ciprofibrate, clofibrate, fenofibrate)

**+ ATORVASTATINE**

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

**+ FLUVASTATINE**

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

**+ PRAVASTATINE**

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

**+ ROSUVASTATINE**

	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.
--	--	---

**+ SIMVASTATINE**

	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).
--	--	--

**FLECAINIDE**

Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I

**+ BUPROPIONE**

	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.
--	---	--

**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

<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 fluconazole.
<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 fluconazole et 8 jours après son arrêt.
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</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>+ LOSARTAN</b>		
	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>
<b>+ NEVIRAPINE</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>+ 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 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 le fluconazole). La diminution des concentrations plasmatiques du fluconazole est moins marquée que celle des autres azolés antifongiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Espacer les prises des deux anti-infectieux, surveiller les concentrations plasmatiques de fluconazole et adapter éventuellement les posologies.
<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>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation possible des concentrations circulants de tacrolimus (inhibition de son métabolisme hépatique) et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations circulants de tacrolimus et adaptation éventuelle de la posologie.
<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.

**FLUCYTOSINE**

<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.

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

Diminution de l'absorption digestive du fluor.

**Précaution d'emploi**

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

**FLUOROQUINOLONES**

(ciprofloxacine, enoxacine, fleroxacine, levofloxacine, lomefloxacine, moxifloxacine, norfloxacine, ofloxacine, pefloxacine)

**+ 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 fluoroquinolone et après son arrêt.

**+ FER**

Diminution de l'absorption digestive des fluoroquinolones.

**Précaution d'emploi**

Prendre les sels de fer à distance des fluoroquinolones (plus de 2 heures, si possible).

**+ SUCRALFATE**

Diminution de l'absorption digestive des fluoroquinolone.

**Précaution d'emploi**

Prendre le sucralfate à distance des fluoroquinolone (plus de 2 heures, si possible).

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

Diminution de l'absorption digestive des fluoroquinolones.

**Précaution d'emploi**

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

**+ ZINC**

Diminution de l'absorption digestives des fluoroquinolones.

**Précaution d'emploi**

Prendre les sels de zinc à distance des fluoroquinolones (plus de 2 heures, si possible).

**FLUOROURACILE**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ FOLINIQUE (ACIDE)**

Potentialisation des effets, à la fois cytostatiques et indésirables, du fluoro-uracile.

**A prendre en compte****+ INTERFERON ALFA**

Augmentation de la toxicité gastro-intestinale du fluorouracile.

**A prendre en compte****+ METRONIDAZOLE**

Augmentation de la toxicité du fluoro-uracile par diminution de sa clairance.

**A prendre en compte****+ ORNIDAZOLE**

Augmentation de la toxicité du fluoro-uracile par diminution de sa clairance.

**A prendre en compte****+ WARFARINE**

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

**Association DECONSEILLÉE**

Si elle ne peut être évitée, contrôle plus fréquent du taux de prothrombine et surveillance de l'INR.

**FLUOXÉTINE**

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

**+ BUFLOMÉDIL**

Risque d'augmentation des effets indésirables neurologiques (convulsions) du buflomédil en cas d'insuffisance rénale.

**Précaution d'emploi**

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>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	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>FLUPHENAZINE</b>		
Voir aussi : médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments atropiniques - médicaments sédatifs - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine) - neuroleptiques phénothiaziniques		
<b>+ LITHIUM</b>		
	Syndrome confusionnel, hypertension, hyperréflexivité, avec parfois augmentation rapide de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>FLUTAMIDE</b>		
<b>+ PRILOCAINE</b>		
	Risque d'addition des effets méthémoglobinisants, en particulier chez le nouveau-né.	<b>A prendre en compte</b>
<b>FLUTICASONE</b>		
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la fluticasone 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>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la fluticasone 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>+ RITONAVIR</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la fluticasone 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>FLUVASTATINE</b>		
Voir aussi : inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase (statines)		
<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>FLUVOXAMINE</b>		
Voir aussi : 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>+ CLOZAPINE</b>		
	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.

<b>+ METHADONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de méthadone avec signes de surdosage par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique renforcée ; si besoin, adaptation de la posologie de la méthadone pendant le traitement par la fluvoxamine et après son arrêt.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</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>+ PROPRANOLOL</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>+ ROPINIROLE</b>		
	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.
<b>+ TACRINE</b>		
	Augmentation très importante des concentrations plasmatiques de tacrine avec risque de surdosage (diminution du métabolisme hépatique de la tacrine).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	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.
<b>FOLATES</b> (folinique (acide), folique (acide))		
<b>+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques du phénobarbital, par augmentation de son métabolisme dont les folates représentent un des cofacteurs.	<b>Association DECONSEILLÉE</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.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de phénytoïne par augmentation de son métabolisme dont les folates représentent un des cofacteurs.	<b>Association DECONSEILLÉE</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>FOLINIQUE (ACIDE)</b> Voir aussi : folates		
<b>+ FLUOROURACILE</b>		
	Potentialisation des effets, à la fois cytostatiques et indésirables, du fluoro-uracile.	<b>A prendre en compte</b>
<b>FOSCARNET</b> Voir aussi : médicaments néphrotoxiques		
<b>+ PENTAMIDINE</b>		
	Risque d'hypocalcémie sévère.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la calcémie et supplémentation si nécessaire.
<b>FOTEMUSTINE</b> Voir aussi : cytotoxiques		
<b>+ DACARBAZINE</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.

**FUROSEMIDE**

Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - diurétiques - diurétiques de l'anse - diurétiques hypokaliémiants - hypokaliémiants

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

Diminution de l'effet diurétique pouvant atteindre 50 %.

**Précaution d'emploi**

Utiliser éventuellement des doses plus élevées de furosémide.

**FUSIDIQUE (ACIDE)****+ 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 le traitement et après son arrêt.

**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

**+ 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****+ ROSIGLITAZONE**

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

**Association DECONSEILLÉE**

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

**+ 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.

**CI - ASDEC**

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.

**Association DECONSEILLÉE**

Ne pas dépasser la dose de 10 mg par jour de simvastatine.

**GLOBULINES ANTILYMPHOCYTAIRES**

(immunoglobuline de lapin anti-lymphocyte t humain, immunoglobulines equines antilymphocyte 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)**

(betaméthasone, cortisone, cortivazol, dexaméthasone, hydrocortisone, méthylprednisolone, prednisolone, prednisone, tetracosactide, triamcinolone)

**+ 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.
--	--	--

**+ 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>
--	---	----------------------------

**+ 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.
--	--	---

**+ 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 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.
--	--	--

**+ 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> Interrompt le traitement par IMAO 15 jours avant le traitement par guanéthidine.
--	---	--

**GUANFACINE**

Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs centraux - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - bradycardisants - médicaments sédatifs

**+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES**

	Décrit pour désipramine, imipramine : inhibition de l'effet antihypertenseur de la clonidine (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 : médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)

**+ ANTIFONGIQUES AZOLÉS**

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

**+ CLARITHROMYCINE**

	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.
--	--	--

**+ ERYTHROMYCINE**

	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.
--	--	--

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASES**

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

**+ JOSAMYCINE**

	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.
--	--	--

**+ STIRIPENTOL**

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

**HALOPERIDOL**

Voir aussi : médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride) - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine)

**+ CARBAMAZEPINE**

	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, hypertension, 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>
<b>HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE ET APPARENTÉS (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)</b>		
(dalteparine sodique, danaparoiide sodique, desirudine, enoxaparine, fondaparinux, lepirudine, nadroparine calcique, reviparine, tinzaparine)		
<b>+ ACETYLSALICYLIQUE (ACIDE)</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 ( $\geq 1$ 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 en 1 ou plusieurs prises).
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</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>+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</b>		
	Augmentation du risque hémorragique par agression de la muqueuse gastroduodénale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> 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 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)

### + ACETYLSALICYLIQUE (ACIDE)

	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

	Avec les héparines à doses prophylactiques et en dehors du sujet âgé : 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)

### + ACETYLSALICYLIQUE (ACIDE)

	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 en 1 ou plusieurs prises).
--	--	--

### + 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 par agression de la muqueuse gastroduodénale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> 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 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)

### + ACETYLSALICYLIQUE (ACIDE)

	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>
--	---	----------------------------

### + ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS

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

**HORMONES THYROÏDIENNES**

(levothyroxine, liothyronine sodique, thyroxine, tiratricol)

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	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.
--	---	--

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	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.
--	--	--

**+ COLESTYRAMINE**

	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).
--	---	---

**+ RIFABUTINE**

	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.
--	---	--

**+ RIFAMPICINE**

	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.
--	--	---

**HUILES MINÉRALES**

(paraffine, silicone)

**+ PRÉSERVATIFS EN LATEX**

	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...).
--	---	---

**HYDROCORTISONE**

Voir aussi : corticoïdes - glucocorticoïdes (sauf hydrocortisone en traitement substitutif) - hypokaliémiants

**+ INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	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 - antiarythmiques classe Ia - bradycardisants - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)

**+ 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 triméthoprime.

La survenue d'une hyperkaliémie peut dépendre de l'existence de facteurs de risque associés. Ce risque est majoré en cas d'association des médicaments suscités. (alminoprogène, amiloride, benazepril, candesartan ciléxetil, canrenoate de potassium, captopril, celecoxib, ciclosporine, cilazapril, dalteparine sodique, danaparole sodique, desirudine, dexketoprofène trométamol, diclofénac, enalapril, enoxaparine, eprosartan, etodolac, fenbufène, fenoprogène, flurbiprofène, fondaparinux, fosinopril, héparine calcique, héparine sodique, héparine sodique/iodure de sodium, ibuprofène, imidapril, indométacine, irbesartan, ketoprofène, ketotifène, lepirudine, lisinopril, losartan, meloxicam, moexipril, morniflumate, nabumétone, nadroparine calcique, naproxène, nimesulide, olmesartan, oxyphenbutazone, parecoxib, perindopril tert-butylamine, phénylbutazone, piroxicam, piroxicam-betadex, potassium, quinapril, ramipril, reviparine, rofecoxib, spirapril, spironolactone, sulindac, tacrolimus, telmisartan, tenoxicam, tiaprofénique (acide), tinzaparine, trandolapril, triamterène, triméthoprime, valdecoxib, valsartan, zofenopril)

### + AUTRES HYPERKALIÉMIANTS

	Risque de majoration de l'hyperkaliémie, potentiellement létale.	<b>CI - ASDEC - APEC</b>
--	--	--------------------------

## HYPNOTIQUES

Les hypnotiques actuellement prescrits sont soit des benzodiazépines et apparentés (zolpidem, 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, aliméazine, doxylamine, estazolam, flunitrazepam, loprazolam, lormétazepam, meprobamate, niaprazine, nitrazepam, prométhazine, temazepam, triazolam, zolpidem, 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, furosemide, hydrochlorothiazide, hydrocortisone, indapamide, méthylclothiazide, méthylprednisolone, piretanide, prednisolone, prednisone, rhubarbe, ricin, ricinus communis, sene, sene de khartoum, sene de l'inde, sodium (docusate de), sodium (picosulfate de), sodium (ricinoléate de), tétracosactide, torasemide, triamcinolone, xipamide)

### + AUTRES HYPOKALIÉMIANTS

	Risque majoré d'hypokaliémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance de la kaliémie avec si besoin correction, notamment en cas de traitement digitalique.
--	-------------------------------	--

### + 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 (SAUF SULTOPRIDE)

	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.
--	--	---

### + SULTOPRIDE

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

<b>+ BUPROPIONE</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>+ DEXTROMETHORPHANE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ENTACAPONE</b>		
	Potentialisation des effets pharmacologiques, et notamment vasopresseurs, des catécholamines par inhibition conjuguée de leur métabolisme.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ GUANETHIDINE</b>		
	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.
<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>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 PARENTÉRALE)</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>+ 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 PARENTÉRALE)</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> (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, sirolimus, tacrolimus)		
<b>+ JUS DE PAMPLEMOUSSE</b>		
	Augmentation de la biodisponibilité de l'immunosuppresseur.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ AZATHIOPRINE</b>		
	Majoration de l'immunodépression, avec risque accru d'infections et de lymphoprolifération.	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ CYTOTOXIQUES</b>		
	Immunodépression excessive avec risque de lymphoprolifération.	<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>+ 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 PROTÉASES</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la ciclosporine par inhibition de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur de protéases.	<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>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques 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>+ NICARDIPINE</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>+ 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>+ STIRIPENTOL</b>		
	Augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur (diminution de son métabolisme hépatique).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<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>+ 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.

**INDINAVIR**

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

**+ EFAVIRENZ**

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

**+ NEVIRAPINE**

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

**INDOMETACINE**

Voir aussi : anti-inflammatoires non stéroïdiens - hyperkaliémisants

**+ DIFLUNISAL**

	Hémorragies digestives fatales avec augmentation des concentrations plasmatiques d'indométacine (compétition enzymatique au niveau de la glucuroconjugaison).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

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

	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).
--	---	---

**INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

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'ensuire, 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, phénobarbital, phénytoïne, primidone, rifabutine, rifampicine)

**+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

	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.
--	---	---

**+ HYDROCORTISONE**

	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.
--	--	---

**+ IMMUNOSUPPESSEURS**

	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.
--	---	---

**+ METHADONE**

	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).
--	---	---

**+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

	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.
--	---	---

**+ SAQUINAVIR**

	Risque de baisse de l'efficacité du saquinavir par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

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

(sildenafil, tadalafil)

**+ CLARITHROMYCINE**

	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>+ 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 PROTÉASES (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.
<b>INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION</b> (benazepril, captopril, cilazapril, enalapril, fosinopril, imidapril, lisinopril, moexipril, perindopril tert-butylamine, quinapril, ramipril, spirapril, trandolapril, zofenopril)		
<b>+ ACETYSALICYLIQUE (ACIDE)</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>		
	Avec les diurétiques épargneurs de potassium (à l'exception de la spironolactone à des doses comprises entre 12.5 mg et 50 mg/jour) : hyperkaliémie (potentiellement létale) surtout lors d'une insuffisance rénale (addition des effets hyperkaliémiques).	<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 débuter 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>+ POTASSIUM</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>+ SPIRONOLACTONE</b>		
	Avec la spironolactone à la posologie de 12,5 à 50 mg par jour, et avec des doses d'IEC < à 75 mg en équivalent captopril ou < à 10 mg en équivalent énalapril ou lisinopril. Dans le cas du 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).
<b>+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS</b>		
	Décrit pour le captopril, l'énalapril. L'utilisation des IEC peut entraîner une majoration de l'effet hypoglycémiant chez le diabétique traité par sulfamides hypoglycémiants. La survenue de malaises hypoglycémiques semble exceptionnelle (amélioration de la tolérance au glucose qui aurait pour conséquence une réduction des besoins en sulfamides hypoglycémiants).	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique.
<b>INHIBITEURS DE L'HMG-COA RÉDUCTASE (STATINES)</b> (atorvastatine, fluvastatine, pravastatine, rosuvastatine, simvastatine)		
<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>INHIBITEURS DE PROTÉASES</b> Le ritonavir est désormais utilisé à la dose de 100 mg 2 fois par jour en association à un autre inhibiteur de protéases, sauf le nelfinavir, dans le but d'augmenter de façon très significative la biodisponibilité de l'inhibiteur de protéases associé (ou boosté), ce qui permet d'augmenter ainsi l'efficacité du traitement antirétroviral. Eu égard à ce schéma thérapeutique, chaque inhibiteur de protéases 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 protéases comme des inhibiteurs enzymatiques de puissance comparable. Par conséquent, les interactions communes à cette classe découlent, pour la plupart, de cette propriété. (amprenavir, atazanavir, fosamprenavir, indinavir, lopinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir)		
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Risque de baisse de l'efficacité de l'inhibiteur de protéases par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ ATORVASTATINE</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>+ BEPRIDIL</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, 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>+ HALOFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la ciclosporine par inhibition de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur de protéases.	<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>+ LUMEFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<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 l'inhibiteur de protéases.
<b>+ MILLEPERTUIS</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de protéases, 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 protéases (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 protéases, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Dans l'attente de données complémentaires avec les inhibiteurs de protéases "boostés".
<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 DECONSEILLEE</b>
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du triazolam par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur de protéases, avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLEE</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>INHIBITEURS DE PROTÉASES (SAUF RITONAVIR)</b> (amprenavir, atazanavir, fosamprenavir, indinavir, lopinavir, nelfinavir, saquinavir)		
<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 SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b> (citalopram, escitalopram, fluoxétine, fluvoxamine, paroxétine, sertraline)		
<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 la durée de l'association et à son arrêt.
<b>+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES</b>		
	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.
<b>+ CYPROHEPTADINE</b>		
	Risque de diminution de l'efficacité de l'antidépresseur.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</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 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>+ IMAO-A SÉLECTIFS</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>+ IMAO-B SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ LINEZOLIDE</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>+ LITHIUM</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<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>+ TRAMADOL</b>		
	Risque d'apparition de convulsions et/ou d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ TRIPTANS</b>		
	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-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 bêtabloquants peuvent masquer certains symptômes de l'hyperglycémie : 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**

	Augmentation de la toxicité gastro-intestinale du fluorouracile.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**IRINOTECAN**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ MILLEPERTUIS**

	Diminution des concentrations plasmatiques du métabolite actif de l'irinotécan, avec risque d'échec de traitement cytotoxique.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**ISONIAZIDE****+ ANESTHÉSIIQUES VOLATILS HALOGÉNÉS**

	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.
--	---	---

**+ CARBAMAZÉPINE**

	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		
<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.
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	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.
<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>+ BUDESONIDE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du budésonide 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>+ 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>+ BUSPIRONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la buspirone par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations sanguines de l'immunosuppresseur (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>+ DIGOXINE</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>+ 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'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>+ FLUTICASONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la fluticasone 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>+ 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>+ 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>+ 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>+ MIDAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<b>+ MIZOLASTINE</b>		
	Risque 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, ainsi que d'acouphènes et/ou de diminution de l'acuité auditive (cinchonisme), par diminution du métabolisme hépatique de la quinidine.	<b>Association DECONSEILLEE</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'itraconazole).	<b>Précaution d'emploi</b> Espacer les prises des deux anti-infectieux, surveiller les concentrations plasmatiques de l'itraconazole et adapter éventuellement les posologies.
<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>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation possible des concentrations sanguines de tacrolimus (inhibition de son métabolisme intestinal) et de la créatininémie.	<b>Association DECONSEILLEE</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 toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<b>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>Précaution d'emploi</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>+ VINCA-ALCALOÏDES CYTOTOXIQUES</b>		
	Majoration de la neurotoxicité de l'antimitotique, par diminution de son métabolisme hépatique par l'itraconazole.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<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 DECONSEILLEE</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 DECONSEILLEE</b>
<b>+ HALOFANTRINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLEE</b> Si cela est possible, interrompre le macrolide. Si l'association ne peut être évitée, contrôle préalable du QT et surveillance ECG monitorée.

<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de théophylline, 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		
<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>+ BUDESONIDE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du budésonide 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>+ 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 l'immunosuppresseur (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>+ DIHYDROPYRIDINES</b>		
	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>+ FLUTICASONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la fluticasone 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>+ 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>+ 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>+ MIDAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de midazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<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>+ 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 le kétoconazole).	<b>Précaution d'emploi</b> Espacer les prises des deux anti-infectieux, surveiller les concentrations plasmatiques de kétoconazole et adapter éventuellement les posologies en espaçant les prises des deux anti-infectieux de 12 heures.
<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>+ TACROLIMUS</b>		
	Augmentation importante des concentrations sanguines de tacrolimus (inhibition de son métabolisme au niveau intestinal).	<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>+ 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>Précaution d'emploi</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>+ ZOLPIDEM</b>		
	Légère augmentation des effets sédatifs du zolpidem.	<b>A prendre en compte</b>

**LAMIVUDINE****+ ZALCITABINE**

Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral par antagoniste compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.

**Association DECONSEILLÉE**

**LAMOTRIGINE**

Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés

**+ CARBAMAZEPINE**

Risque d'augmentation des effets neurologiques (vertiges, ataxie, diplopie) de la carbamazépine lors de l'introduction de la lamotrigine.

**Précaution d'emploi**

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

**+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

Risque de diminution des concentrations et de l'efficacité de la lamotrigine par augmentation de son métabolisme hépatique.

**ASDEC - PE**

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.

**+ OXCARBAZEPINE**

Diminution plasmatique des concentrations de la lamotrigine avec risque de moindre efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et contrôle des concentrations plasmatiques, avec adaptation de la posologie de la lamotrigine si besoin.

**+ PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

Risque de diminution des concentrations et de l'efficacité de la lamotrigine par augmentation de son métabolisme hépatique.

**ASDEC - PE**

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.

**+ 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).

**Association DECONSEILLÉE**

Si l'association s'avère nécessaire, surveillance clinique étroite.

**LANSOPRAZOLE**

Voir aussi : antisécrétoires inhibiteurs de la pompe à protons

**+ TACROLIMUS**

Augmentation des concentrations du tacrolimus.

**Précaution d'emploi**

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.

**Précaution d'emploi**

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 - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - dihydropyridines

**+ JUS DE PAMPLEMOUSSE**

Risque majoré d'effets indésirables, notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.

**A prendre en compte**

**+ CICLOSPORINE**

Augmentation modérée des concentrations plasmatiques de l'immunosuppresseur et augmentation plus notable des concentrations de lercanidipine.

**Précaution d'emploi**

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.

**Association DECONSEILLÉE**

<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Risque majoré d'effets indésirables, notamment d'œdèmes, par diminution du métabolisme hépatique de la dihydropyridine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>LEVODOPA</b>		
<b>+ FER</b>		
	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).
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</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>+ IMAO-B SÉLECTIFS</b>		
	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 de l'agoniste dopaminergique et des neuroleptiques.	<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>LEVOTHYROXINE</b>		
Voir aussi : hormones thyroïdiennes		
<b>+ CATIORESINE SULFO SODIQUE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la lévothyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la lévothyroxine à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ SUCRALFATE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la lévothyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la lévothyroxine à distance de ce produit (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la lévothyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la lévothyroxine (plus de deux heures, si possible).
<b>LIDOCAINE</b>		
Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I		
<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>+ 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>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 administrés par voie orale.	<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>+ DEXTRMETHORPHANE</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>+ SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE PARENTÉRALE)</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>
<b>LITHIUM</b>		
<b>+ ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II</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.
<b>+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS</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.
<b>+ CARBAMAZEPINE</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>+ CHLORPROMAZINE</b>		
	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation rapide de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ CLOZAPINE</b>		
	Risque de troubles neuropsychiques (myoclonies, désorientation, tremblements).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
<b>+ DIURÉTIQUES</b>		
	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.
<b>+ FLUPHENAZINE</b>		
	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation rapide de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ HALOPERIDOL</b>		
	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION</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>+ 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>+ METHYLDOPA</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>+ THIORIDAZINE</b>		
	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation rapide de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ VERAPAMIL</b>		
	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 DECONSEILLEE****LOSARTAN**

Voir aussi : antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - hyperkalémians

**+ 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 : médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)

**+ CLARITHROMYCINE**

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

**Association DECONSEILLEE**

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 DECONSEILLEE**

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 PROTÉASES**

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

**Association DECONSEILLEE****+ ITRACONAZOLE**

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

**Association DECONSEILLEE**

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 DECONSEILLEE**

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 DOPAMINERGIQUES**

Augmentation des concentrations plasmatiques du dopaminergique avec accroissement possible de son activité ou apparition de signes de surdosage.

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

Par extrapolation à partir de l'érythromycine, de la josamycine, et de la clarithromycine : Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités (inhibition de l'élimination hépatique des alcaloïdes de l'ergot de seigle).

**CONTRE-INDICATION****+ 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 DECONSEILLEE**

**+ 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 ABAISSANT LE SEUIL ÉPILEPTOGÈNE**

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, le bupropion, le tramadol.

(acepromazine, aceprometazine, alimemazine, amitriptyline, amoxapine, bupropione, chlorproethazine, chlorpromazine, citalopram, clomipramine, cyamemazine, desipramine, dosulepine, doxepine, droperidol, escitalopram, fluoxetine, fluphenazine, fluvoxamine, haloperidol, imipramine, levomepromazine, maprotiline, méfloquine, metopimazine, nortriptyline, opipramol, oxomemazine, paroxetine, penfluridol, perphenazine, pipamperone, piperazine, pipotiazine, prochlorperazine, promethazine, propericiazine, sertraline, thioproperazine, thioridazine, tramadol, trifluoperazine, trifluoperidol, trimipramine)

**+ AUTRES MÉDICAMENTS ABAISSANT LE SEUIL ÉPILEPTOGÈNE**

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, clomipramine, clozapine, cyamemazine, cyclopentolate, cyproheptadine, desipramine, dexchlorpheniramine, di(acefylline) diphenhydramine, dimenhydrinate, diphenhydramine, disopyramide, dosulepine, doxepine, doxylamine, flunarizine, fluphenazine, histapyrodine, homatropine, hydroxyzine, imipramine, indoramine, ipratropium, isothipendyl, ketotifene, levomepromazine, maprotiline, mefenidramium, mepyramine, metopimazine, mizolastine, niaprazine, nortriptyline, opipramol, oxatomide, oxitropium, oxomemazine, perphenazine, pheniramine, phentoloxamine, pimethixene, piperazine, pipotiazine, pizotifene, prochlorperazine, promethazine, propericiazine, scopolamine, thenyldiamine, thioproperazine, thioridazine, 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, 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 PARENTÉRALE)**

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, adéfovir, amidotrizoïque (acide), amikacine, carboplatine, ciclosporine, cidofovir, cisplatine, clodronique (acide), dibekacine, foscarnet, ganciclovir, gentamicine, ifosfamide, iobitridol, iodixanol, iohexol, iomeprol, iopamidol, iopentol, iopromide, ioversol, ioxaglique (acide), ioxitalamique (acide), isepamicine, kanamycine, methotrexate, neilmicine, oxaliplatine, pentamidine, spectinomycine, streptomycine, tacrolimus, tenofovir disoproxil, tobramycine, valaciclovir, valganciclovir)

### + 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 dépressifs 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, alprazolam, amisulpride, amitriptyline, azatadine, azelastine, baclofène, bromazepam, bromphéniramine, brotizolam, buclizine, buprenorphine, camazepam, captodiame, carbinoxamine, chlordiazépoxide, chlorphénamine, chlorphénoxamine, chlorprothazine, chlorpromazine, clobazam, clocinazine, clonazepam, clonidine, clorazépate, clotiazepam, cloxazolam, clozapine, codeine, cyamémazine, cyclizine, cyproheptadine, delorazepam, dexchlorphéniramine, dextrométhorphan, dextromoramide, dextropropoxyphène, di(acefylline) diphenhydramine, diazepam, dihydrocodeine, diméthylhydrate, diphenhydramine, doxépine, doxylamine, droperidol, estazolam, éthylmorphine, étiofexine, fentanyl, fluanisone, fludiazepam, flunarizine, flunitrazepam, flupentixol, fluphénazine, flurazepam, guanfacine, halazepam, halopéridol, haloxazolam, histapyrodine, hydromorphone, hydroxyzine, indoramine, isothipendyl, ketazolam, ketotifène, levomepromazine, loprazolam, lorazepam, lormetazepam, loxapine, medazepam, mefénidramium, méprobamate, mépyramine, méthadone, méthyl-dopa, metoclopramide, metopimazine, miansérine, midazolam, mirtazapine, mizolastine, morphine, moxonidine, nalbuphine, nalorphine, naloxone, naltrexone, niaprazine, nimetazepam, nitrazepam, nordazepam, noscapine, olanzapine, oxatamide, oxazepam, oxazolam, oxomémazine, oxycodone, pénfluridol, pentazocine, perphénazine, péthidine, phéniramine, phényltoloxamine, pholcodine, piméthixène, pimozide, pinazepam, pipamperone, piperazine, pipotiazine, pizotifène, prazepam, prochlorperazine, prométhazine, propericiazine, remifentanyl, rilmenidine, risperidone, sufentanyl, sulpiride, sultopride, temazepam, tetrazepam, thalidomide, thenyldiamine, thioproperazine, thioridazine, tiapride, tramadol, triazolam, trifluoperazine, trifluopéridol, trimipramine, triprolidine, veralpride, zolpidem, zopiclone)

### + 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> Eviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.
---	---

## MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES DE DONNER DES TORSADES DE POINTES (SAUF SULTOPRIDE)

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 susceptibles de donner des torsades de pointes sont, notamment, des antiarythmiques de classe Ia, des antiarythmiques de classe III, certains neuroleptiques.

L'utilisation d'un médicament torsadogène avec un autre médicament torsadogène est contre-indiquée. Toutefois, il existe quelques exceptions à cette règle :

- certains anti-infectieux (pentamidine, halofantrine, luméfántrine...) 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. Une contre-indication a été maintenue pour le sultopride.

(amiodarone, amisulpride, bepridil, chlorpromazine, cisapride, cyamémazine, diphémanil, disopyramide, dofétilide, droperidol, érythromycine, halofantrine, halopéridol, hydroquinidine, ibutilide, levomepromazine, luméfántrine, mizolastine, moxifloxacine, pentamidine, pimozide, quinidine, sertindole, sotalol, spiramycine, thioridazine, tiapride, veralpride, vincamine)

### + 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.
--	--

### + HYPOKALIÉMISANTS

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.
--	---

## 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 proconvulsifs.	<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>+ VALPROÏQUE (ACIDE) ET, PAR EXTRAPOLATION, VALPROMIDE</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>MERCAPTOPURINE</b>		
Voir aussi : cytotoxiques		
<b>+ ALLOPURINOL</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>+ 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</b>		
	Acidose lactique due à la metformine, déclenchée par une éventuelle insuffisance rénale fonctionnelle, liée aux diurétiques et plus spécialement 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.
<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 - 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>		
	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des concentrations plasmatiques de méthadone avec signes de surdosage par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique renforcée ; s'il y a lieu, adaptation de la posologie de la méthadone pendant le traitement par la cimétidine et après son arrêt.
<b>+ FLUVOXAMINE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de méthadone avec signes de surdosage par diminution de son métabolisme hépatique.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique 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>+ 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.

**METHENAMINE****+ SULFAMETHIZOL**

	Précipitation cristalline dans les voies urinaires (favorisée par l'acidification des urines).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	--	---------------------------------

**METHOTREXATE**

Voir aussi : cytotoxiques - médicaments néphrotoxiques

**+ ACETYLSALICYLIQUE (ACIDE)**

	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 > 15 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 < 15 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.
--	--	---

**+ ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS**

	Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate (diminution de la clairance rénale du méthotrexate par les anti-inflammatoires).	<b>CI - ASDEC - APEC</b> Associations contre-indiquées avec : - la phénylbutazone, quelle que soit la dose de méthotrexate et pour toutes les formes de phénylbutazone, y compris locales. - avec l'acide acétylsalicylique pour des doses de méthotrexate supérieures à 15 mg par semaine.  Associations déconseillées : - avec les autres anti-inflammatoires non-stéroïdiens et pour des doses de méthotrexate supérieures à 15 mg par semaine. - avec le kétoprofène et le méthotrexate à des doses supérieures à 15 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 à 15 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>+ 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 - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - 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 lévodopa 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 lévodopa.
<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		
<b>+ SULPROSTONE</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire pouvant être fatale.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ TRIPTANS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>METHYLPREDNISOLONE</b>		
Voir aussi : corticoïdes - glucocorticoïdes (sauf hydrocortisone en traitement substitutif) - hypokaliémiants		
<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>
<b>METHYSERGIDE</b>		
<b>+ TRIPTANS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du triptan et la prise de methysergide.

**METOCLOPRAMIDE**

Voir aussi : médicaments sédatifs - neuroleptiques - neuroleptiques antiémétiques

**+ PRILOCAINE**

Risque d'addition des effets méthémoglobinisants, en particulier chez le nouveau-né.

**A prendre en compte****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

**+ 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.

**Précaution d'emploi**

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

**+ 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.

**CONTRE-INDICATION****+ PAROXÉTINE**

Risque de majoration des effets indésirables du métoprolol, avec notamment bradycardie excessive, par inhibition de son métabolisme par la paroxétine.

**Précaution d'emploi**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).

**A prendre en compte****+ RIFAMPICINE**

Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité du bêta-bloquant (augmentation de son métabolisme hépatique).

**A prendre en compte****+ TERBINAFINE**

Chez l'insuffisant cardiaque, risque d'augmentation des effets indésirables du métoprolol, par diminution de son métabolisme hépatique par la terbinafine.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie du métoprolol pendant le traitement par la terbinafine.

**+ THIORIDAZINE**

Chez l'insuffisant cardiaque, risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de métoprolol par inhibition de son métabolisme hépatique par la thioridazine, susceptible d'entraîner une aggravation de l'insuffisance cardiaque.

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

Diminution de l'absorption digestive du bêta-bloquant.

**Précaution d'emploi**

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

**+ FLUOROURACILE**

Augmentation de la toxicité du fluoro-uracile par diminution de sa clairance.

**A prendre en compte****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..

**Précaution d'emploi**

Doublé la posologie de métyrapone.

**MEXILETINE**

Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I

**+ 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**

Voir aussi : antifongiques azolés

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

	Avec le miconazole par voie générale et gel buccal : hémorragies imprévisibles, éventuellement graves.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ 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.
--	--	--

**+ 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

**+ CIMETIDINE**

	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : 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 cimétidine.
--	---	--

**+ 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 PROTÉASES**

	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 l'inhibiteur de protéases.
--	--	--

**+ ITRACONAZOLE**

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

**+ KETOCONAZOLE**

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

**+ RIFAMPICINE**

	Risque d'absence d'effet du midazolam, avec diminution très importante de ses concentrations plasmatiques, par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

<b>+ ROXITHROMYCINE</b>		
	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 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 vérapamil.
<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>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'anticonvulsivant.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DIGOXINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de la digoxine, 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 plasmatiques 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 PROTÉASES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de protéases, 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 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>+ 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>+ 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>+ 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>
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</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>MITOMYCINE C</b>		
Voir aussi : cytotoxiques		
<b>+ VINCA-ALCALOÏDES CYTOTOXIQUES</b>		
	Risque de majoration de la toxicité pulmonaire de la mitomycine et des vinca-alcaloïdes.	<b>A prendre en compte</b>
<b>MIZOLASTINE</b>		
Voir aussi : médicaments atropiniques - médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)		
<b>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ERYTHROMYCINE</b>		
	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ INHIBITEURS DE PROTÉASES</b>		
	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Risque de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Risque 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>MOCLOBEMIDE</b>		
Voir aussi : IMAO-A sélectifs		
<b>+ CIMETIDINE</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>MODAFINIL</b>		
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Risque de diminution des concentrations sanguines et de l'efficacité de l'immunosuppresseur.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>MONTELUKAST</b>		
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</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>+ RIFAMPICINE</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'anti-asthmatique pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>MORPHINE</b>		
Voir aussi : analgésiques morphiniques agonistes - analgésiques morphiniques de palier III - médicaments sédatifs - morphiniques		
<b>+ RIFAMPICINE</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>MORPHINIQUES</b>		
(alfentanil, buprenorphine, codeine, dextrométhorphan, dextromoramide, dextropropoxyphène, dihydrocodeine, éthylmorphine, fentanyl, hydromorphone, méthadone, morphine, nalbuphine, nalorphine, naloxone, naltrexone, noscapine, oxycodone, pentazocine, pethidine, phenopéridine, pholcodine, remifentanil, sufentanil, tramadol)		
<b>+ BARBITURIQUES</b>		
	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ BENZODIAZÉPINES ET APPARENTÉS</b>		
	Risque majoré de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.	<b>A prendre en compte</b>
<b>MORPHINIQUES AGONISTES-ANTAGONISTES</b>		
(buprenorphine, nalbuphine, pentazocine)		
<b>+ ANALGÉSQUES MORPHINIQUES DE PALIER II</b>		
	Diminution de l'effet antalgique par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ANALGÉSQUES MORPHINIQUES DE PALIER III</b>		
	Diminution de l'effet antalgique par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ANTITUSSIFS MORPHINIQUES VRAIS</b>		
	Diminution de l'effet antalgique ou antitussif du morphinique, par blocage compétitif des récepteurs, avec risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>

<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.

## MORPHINIQUES EN TRAITEMENT DE SUBSTITUTION

(buprenorphine, methadone)

<b>+ NALTREXONE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome de sevrage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si, nécessaire augmenter les doses du dérivé morphinique.

## NALTREXONE

Voir aussi : médicaments sédatifs - morphiniques

<b>+ ANALGÉSIIQUES 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> Si, nécessaire augmenter les doses du dérivé morphinique.

## NELFINAVIR

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

<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 de protéases et, le cas échéant, après son arrêt.

<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>+ 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>+ 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.

## NEUROLEPTIQUES

(acepromazine, aceprométazine, alimémazine, alizapride, amisulpride, carpipramine, chlorproéthazine, chlorpromazine, clozapine, cyamémazine, droperidol, fluanisone, flupentixol, fluphenazine, haloperidol, levomépromazine, loxapine, metoclopramide, metopimazine, olanzapine, oxoméazine, penfluridol, perphenazine, pimozone, pipamperone, piperazine, pipotiazine, prochlorperazine, prométhazine, propericiazine, sulpiride, sultopride, thioproperazine, thioridazine, tiapride, trifluoperazine, trifluoperidol, veralipride)

<b>+ ANTIHYPERTENSEURS</b>		
	Effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).	<b>A prendre en compte</b>

<b>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF ESMOLOL ET SOTALOL)</b>		
	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 NON ANTIPARKINSONIENS**

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

**NEUROLEPTIQUES ANTIÉMÉTIQUES**

(alizapride, metoclopramide, metopimazine)

**+ DOPAMINERGIQUES**

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

**+ LEVODOPA**

	Antagonisme réciproque de l'agoniste dopaminergique et des neuroleptiques.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Utiliser un antiémétique dénué d'effets extrapyramidaux.
--	--	--

**NEUROLEPTIQUES ANTIPSYCHOTIQUES (SAUF CLOZAPINE)**

(amisulpride, carpipramine, chlorpromazine, cyamemazine, droperidol, flupentixol, fluphenazine, haloperidol, levomepromazine, loxapine, olanzapine, penfluridol, perphenazine, pimozide, pipamperone, pipotiazine, prochlorperazine, propericiazine, risperidone, sertindole, sulpiride, sultopride, thioproperazine, thioridazine, tiapride, trifluoperazine, trifluoperidol, zuclophentixol)

**+ 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 PHÉNOTHIAZINIQUES**

(acepromazine, aceprometazine, alimemazine, chlorproethazine, chlorpromazine, cyamemazine, fluphenazine, levomepromazine, metopimazine, oxomemazine, perphenazine, piperazine, pipotiazine, prochlorperazine, promethazine, propericiazine, thioproperazine, thioridazine, 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).
--	--	--

**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.
--	---	--

**+ 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.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique régulière, notamment en début d'association.
--	---	--

**+ FLUCONAZOLE**

	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 - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - dihydropyridines		
<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 - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - dihydropyridines		
<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>NIMODIPINE</b>		
Voir aussi : antagonistes des canaux calciques - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - dihydropyridines		
<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>
<b>NITRO-IMIDAZOLÉS</b>		
(metronidazole, ornidazole, secnidazole, tinidazole)		
<b>+ CONSOMMATION D'ALCOOL</b>		
	Effet antabuse (chaleur, rougeurs, vomissements, tachycardie).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Eviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</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>NORFLOXACINE</b>		
Voir aussi : fluoroquinolones		
<b>+ CAFEINE</b>		
	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).

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et éventuellement de la théophyllinémie.

**NORTRIPTYLINE**

Voir aussi : antidépresseurs imipraminiques - médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments atropiniques

**+ BUPROPION**

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

**Précaution d'emploi**

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

**OMEPRAZOLE**

Voir aussi : antisécrétoires inhibiteurs de la pompe à protons

**+ TACROLIMUS**

Augmentation des concentrations du tacrolimus.

**Précaution d'emploi**

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

**ORGANOPLATINES**

(carboplatine, cisplatine, oxaliplatine)

**+ AMINOSIDES**

Addition des effets néphrotoxiques et/ou ototoxiques, notamment en cas d'insuffisance rénale préalable.

**A prendre en compte****+ DIURÉTIQUES DE L'ANSE**

Risque d'addition des effets ototoxiques et/ou néphrotoxiques.

**A prendre en compte****ORLISTAT****+ AMIODARONE**

Risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'amiodarone et de son métabolite actif.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et, si besoin, ECG.

**+ 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 l'orlistat et après son arrêt.

**+ CICLOSPORINE**

Diminution des concentrations sanguines de ciclosporine par diminution de son absorption intestinale, avec risque de perte de l'activité immunosuppressive.

**Association DECONSEILLÉE**

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.

**ORNIDAZOLE**

Voir aussi : antabuse (réaction) - nitro-imidazolés

**+ FLUOROURACILE**

Augmentation de la toxicité du fluoro-uracile par diminution de sa clairance.

**A prendre en compte****OXCARBAZEPINE**

Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés - inducteurs enzymatiques

**+ ESTROPROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

Diminution de l'efficacité de l'estroprogestatif par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.

**Association DECONSEILLÉE**

Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique.

**+ LAMOTRIGINE**

Diminution plasmatique des concentrations de la lamotrigine avec risque de moindre efficacité, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'oxcarbazépine.

**Précaution d'emploi**

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 plasmatique 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>OXPRENOLOL</b>		
Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bêta-bloquants (sauf esmolol et sotalol) - bêta-bloquants (sauf esmolol) - bradycardisants		
<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>PAROXÉTINE</b>		
Voir aussi : 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>+ CARBAMAZÉPINE</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>		
	Risque de majoration des effets indésirables du métoprolol, avec notamment bradycardie excessive, par inhibition de son métabolisme par la paroxétine.	<b>Précaution d'emploi</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.
<b>+ THIORIDAZINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes, par diminution du métabolisme hépatique de la thioridazine par la paroxétine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>PEFLOXACINE</b>		
Voir aussi : fluoroquinolones		
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</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>PENICILLAMINE</b>		
<b>+ FER</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>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</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>PÉNICILLINES</b>		
(amoxicilline, ampicilline, bacampicilline, benethamine-penicilline, benzylpenicilline, cloxacilline, dicloxacilline, mezlocilline, oxacilline, phenoxy-méthylpenicilline, piperacilline, pivampicilline, ticarcilline)		
<b>+ METHOTREXATE</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>

**PÉNICILLINES A**

(amoxicilline, ampicilline, bacampicilline, pivampicilline)

**+ ALLOPURINOL**

Risque accru de réactions cutanées.

**A prendre en compte****PENTAMIDINE**

Voir aussi : médicaments néphrotoxiques - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)

**+ DIDANOSINE**

Risque majoré de survenue de pancréatite par addition d'effets indésirables.

**Précaution d'emploi**

Surveillance de l'amylasémie. Ne pas associer si l'amylasémie est à la limite supérieure de la normale.

**+ FOSCARNET**

Risque d'hypocalcémie sévère.

**Précaution d'emploi**

Surveillance de la calcémie et supplémentation si nécessaire.

**+ STAVUDINE**

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

**Précaution d'emploi**

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

**+ ZALCITABINE**

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

**Précaution d'emploi**

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

**PENTOXIFYLLINE****+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

Augmentation 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 pentoxifylline et 8 jours après son arrêt.

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

Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (compétition au niveau du métabolisme hépatique de la théophylline).

**Précaution d'emploi**

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.

**PERHEXILINE****+ FIBRATES**

Possibilité d'hépatite aiguë, éventuellement fatale.

**CONTRE-INDICATION****PETHIDINE**

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

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.

**CONTRE-INDICATION****+ IMAO-A SÉLECTIFS**

Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.

**CONTRE-INDICATION****+ IMAO-B SÉLECTIFS**

Manifestations d'excitation centrale évoquant un syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.

**CONTRE-INDICATION****+ LINEZOLIDE**

Par extrapolation à partir des IMAO non sélectifs : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique (diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma).

**CONTRE-INDICATION**

**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 anticonvulsivante.	<b>A prendre en compte</b> En particulier pour 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>Association DECONSEILLÉE</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.
--	--	---

<b>+ SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS</b>		
	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.
<b>PHENYLPROPANOLAMINE</b> Voir aussi : sympathomimétiques indirects		
<b>+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE DOPAMINERGIQUES</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ALCALOÏDES DE L'ERGOT DE SEIGLE VASOCONSTRICTEURS</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b> (fosphenytoïne, phénytoïne)		
<b>+ AMIODARONE</b>		
	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.
<b>+ CARBAMAZÉPINE</b>		
	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.
<b>+ CIMÉTIDINE</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>+ CLOPIDOGREL</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>+ 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 phénytoïne.
<b>+ CYTOTOXIQUES</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 fosphenytoïne.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ DIAZÉPAM</b>		
	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.
<b>+ DISULFIRAME</b>		
	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.
<b>+ FLUCONAZOLE</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>+ FLUOXÉTINE</b>		
	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>Association DECONSEILLÉE</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>+ 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>+ PHÉNOBARBITAL (ET, PAR EXTRAPOLATION, PRIMIDONE)</b>		
	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).  En cas de traitement antérieur par la phénytoïne et adjonction de phénobarbital ou de primidone, variations imprévisibles : - 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 - il peut arriver que les concentrations de phénytoïne soient augmentées (inhibition du métabolisme par compétition).	<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>+ VILOXAZINE</b>		
	Baisse du seuil épileptogène par la viloxazine d'une part ; augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne d'autre part, avec risque de surdosage (inhibition du métabolisme de la phénytoïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique étroite et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne. Si besoin, adaptation posologique pendant le traitement par la viloxazine et après son arrêt.
<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>PIMOZIDE</b>		
Voir aussi : médicaments sédatifs - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride) - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine)		
<b>+ ANTIFONGIQUES AZOLÉS</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 PROTÉASES</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>+ 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 cardiaque, 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>		
	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>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>+ 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>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>		
Voir aussi : inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase (statines)		
<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>+ 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>

**PRAZIQUANTEL****+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	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 DECONSEILLEE</b>
--	---	---------------------------------

**+ DEXAMETHASONE**

	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.
--	--	---

**+ RIFAMPICINE**

	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 DECONSEILLEE</b>
--	--	---------------------------------

**PREDNISOLONE**

Voir aussi : corticoïdes - glucocorticoïdes (sauf hydrocortisone en traitement substitutif) - hypokaliémiants

**+ CICLOSPORINE**

	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>
--	--	----------------------------

**PRÉSERVATIFS EN LATEX****+ HUILES MINÉRALES**

	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...).
--	---	---

**PRILOCAINE****+ DAPSONE**

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

**+ FLUTAMIDE**

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

**+ METOCLOPRAMIDE**

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

**+ SODIUM (NITROPRUSSIATE DE)**

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

**+ SULFAMIDES ANTIBACTÉRIENS**

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

**PRISTINAMYCINE****+ COLCHICINE**

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

**+ IMMUNOSUPPESSEURS**

	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.
--	---	--

**PROBENECIDE**

Voir aussi : uricosuriques

**+ DIPROPHYLLINE**

Risque de surdosage par augmentation des concentrations plasmatiques de diprophylline (inhibition de sa sécrétion tubulaire rénale).

**Précaution d'emploi**

Réduire la posologie de diprophylline pendant le traitement par le probénécide.

**+ METHOTREXATE**

Augmentation de la toxicité du méthotrexate : inhibition de la sécrétion tubulaire rénale du méthotrexate par le probénécide.

**CONTRE-INDICATION****PROCARBAZINE**

Voir aussi : antabuse (réaction) - cytotoxiques

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

Augmentation des réactions d'hypersensibilité (hyperéosinophilie, rash), par augmentation du métabolisme de la procarbazine par l'inducteur.

**A prendre en compte****PRODUITS DE CONTRASTE IODÉS**

(amidotrizoïque (acide), iobitridol, iodixanol, iohexol, iomeprol, iopamidol, iopentol, iopromide, ioversol, ioxaglique (acide), ioxitalamique (acide))

**+ ALDESLEUKINE**

Majoration du risque de réaction aux produits de contraste en cas de traitement antérieur par interleukine 2 (voie intraveineuse) : éruption cutanée ou plus rarement hypotension, oligurie voire insuffisance rénale.

**A prendre en compte****+ DIURÉTIQUES**

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.

**Précaution d'emploi**

Réhydratation avant administration du produit iodé.

**+ METFORMINE**

Acidose lactique liée aux concentrations élevées de metformine en rapport avec l'insuffisance rénale fonctionnelle induite par l'examen radiologique.

**Précaution d'emploi**

Le traitement par la metformine doit être suspendu au moment de l'examen radiologique pour n'être repris que 2 jours après.

**PROGESTATIFS CONTRACEPTIFS**

(desogestrel, etonogestrel, levonorgestrel, lynestrenol, medroxyprogestérone, norethisterone, norgestrienone)

**+ BOSENTAN**

Risque de diminution de l'efficacité contraceptive par augmentation du métabolisme hépatique du contraceptif hormonal.

**Précaution d'emploi**

Utiliser une méthode contraceptive fiable, additionnelle ou alternative, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.

**+ GRISEOFULVINE**

Risque de diminution de l'efficacité du contraceptif hormonal par augmentation de son métabolisme hépatique.

**Précaution d'emploi**

Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.

**+ INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

Diminution de l'efficacité contraceptive du contraceptif hormonal, par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.

**Association DECONSEILLÉE**

Utiliser de préférence une autre méthode contraceptive, en particulier de type mécanique, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.

**+ LAMOTRIGINE**

Risque de diminution des concentrations et de l'efficacité de la lamotrigine par augmentation de son métabolisme hépatique.

**ASDEC - PE**

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.

**+ MILLEPERTUIS**

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).

**CONTRE-INDICATION**

<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 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>+ 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>		
	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, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
<b>PROGESTATIFS NON CONTRACEPTIFS, ASSOCIÉS OU NON À UN ESTROGÈNE</b> (chlormadinone, dydrogesterone, hydroxyprogesterone, lynestrenol, medrogestone, medroxyprogesterone, nomegestrol, norethisterone, progesterone, promegestone)		
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</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>PROPAFENONE</b> Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation de l'effet anticoagulant et du risque hémorragique. Mécanisme invoqué : inhibition du métabolisme oxydatif de la warafine.	<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>+ BÊTA-BLOQUANTS (SAUF 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>+ BUPROPIONE</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>+ 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>+ RIFAMPICINE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la propafénone (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 sa posologie pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<b>PROPRANOLOL</b> Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - bêta-bloquants (sauf esmolol et sotalol) - bêta-bloquants (sauf esmolol) - bradycardisants		
<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).
<b>PYRAZINAMIDE</b>		
<b>+ ISONIAZIDE</b>		
	Addition des effets hépatotoxiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et biologique.
<b>PYRIMETHAMINE</b>		
<b>+ TRIMETHOPRIME</b>		
	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).
<b>QUINIDINE</b>		
Voir aussi : antiarythmiques - antiarythmiques classe I - antiarythmiques classe Ia - bradycardisants - médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)		
<b>+ ALCALINISANTS URINAIRES</b>		
	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.
<b>+ BUFLOMEDIL</b>		
	Risque d'augmentation des effets indésirables neurologiques (convulsions) du buflo médil 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 PROTÉASES</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 cardiaque, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ THIORIDAZINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes, par diminution du métabolisme hépatique de la thioridazine par la quinidine.	<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>+ 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 DECONSEILLEE</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 DECONSEILLEE</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 DECONSEILLEE</b>
<b>REPAGLINIDE</b>		
<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>

**RIBAVIRINE****+ DIDANOSINE**

Risque de majoration de la toxicité mitochondriale de la didanosine par augmentation de son métabolite actif.

**Association DECONSEILLÉE**

**+ STAVUDINE**

Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral, par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.

**Précaution d'emploi**

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

**+ ZIDOVUDINE**

Risque de diminution de l'efficacité de chaque antiviral, par antagonisme compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.

**Précaution d'emploi**

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

**RIFABUTINE**

Voir aussi : inducteurs enzymatiques

**+ CLARITHROMYCINE**

Risque d'augmentation des effets indésirables de la rifabutine (uvéïtes) 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.

**Précaution d'emploi**

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

**+ FLUCONAZOLE**

Risque d'accroissement des effets indésirables de la rifabutine (uvéïtes), par augmentation de ses concentrations et de celles de son métabolite actif.

**Précaution d'emploi**

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

**+ HORMONES THYROÏDIENNES**

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.

**Précaution d'emploi**

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.

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASES**

Risque de baisse de l'efficacité de l'inhibiteur de protéases (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.

**Précaution d'emploi**

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

**+ VORICONAZOLE**

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.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et adaptation de la posologie du voriconazole (en général doublée) pendant le traitement par la rifabutine.

**RIFAMPICINE**

Voir aussi : inducteurs enzymatiques

**+ ANTAGONISTES DES CANAUX CALCIQUES**

Diminution des concentrations plasmatiques de l'antagoniste du calcium par augmentation de son métabolisme hépatique.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de l'antagoniste du calcium pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.

**+ ANTIARYTHMIQUES CLASSE IA**

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).

**+ ANTICOAGULANTS ORAUX**

Diminution de l'effet de l'anticoagulant oral par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.

**Précaution d'emploi**

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.

**+ BUSPIRONE**

Diminution des concentrations plasmatiques de la buspirone par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine..

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la buspirone pendant le traitement par rifampicine et après son arrêt.

**+ CARBAMAZÉPINE**

Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la carbamazépine par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.

**Précaution d'emploi**

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 phénytoïne.
<b>+ CORTICOÏDES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité des corticoïdes par augmentation de leur métabolisme hépatique ; 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>+ 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 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 le fluconazole). La diminution des concentrations plasmatiques du fluconazole est moins marquée que celle des autres azolés antifongiques.	<b>Précaution d'emploi</b> Espacer les prises des deux anti-infectieux, surveiller les concentrations plasmatiques de fluconazole et adapter éventuellement les posologies.
<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 PROTÉASES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques de l'inhibiteur de protéases, par augmentation de son métabolisme hépatique par la rifampicine.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Dans l'attente de données complémentaires avec les inhibiteurs de protéases "boostés".
<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'itraconazole).	<b>Précaution d'emploi</b> Espacer les prises des deux anti-infectieux, surveiller les concentrations plasmatiques de l'itraconazole et adapter éventuellement les posologies.
<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 le kétoconazole).	<b>Précaution d'emploi</b> Espacer les prises des deux anti-infectieux, surveiller les concentrations plasmatiques de kétoconazole et adapter éventuellement les posologies en espaçant les prises des deux anti-infectieux de 12 heures.

<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>+ MIDAZOLAM</b>		
	Risque d'absence d'effet du midazolam, avec diminution très importante de ses concentrations plasmatiques, par augmentation de son métabolisme hépatique.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<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 DECONSEILLEE</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 DECONSEILLEE</b>
<b>+ PROPAFENONE</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de la propafénone (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 sa posologie pendant le traitement par la rifampicine et après son arrêt.
<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 DECONSEILLEE</b>
<b>+ TELITHROMYCINE</b>		
	Diminution très importante des concentrations plasmatiques de la téli-thromycine, avec risque d'échec du traitement anti-infectieux, par augmentation du métabolisme hépatique de la téli-thromycine par la rifampicine.	<b>Association DECONSEILLEE</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>+ 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>RITONAVIR</b> Voir aussi : inhibiteurs de protéases		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</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>+ BUDESONIDE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques du budésonide 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>+ 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 de protéases et, le cas échéant, après son arrêt.
<b>+ CLARITHROMYCINE</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>+ 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>+ FENTANYL</b>		
	Augmentation de l'effet dépresseur 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.
<b>+ FLUTICASONE</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de la fluticasone 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>+ INHIBITEURS DE LA PHOSPHODIESTERASE DE TYPE 5 (SAUF VARDENAFIL)</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.
<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>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Diminution de la théophyllinémie, par augmentation 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 l'antiprotéase et après son arrêt.
<b>RIZATRIPTAN</b> Voir aussi : triptans - triptans métabolisés par la MAO		
<b>+ PROPRANOLOL</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.

**ROPINIROLE**

Voir aussi : antiparkinsoniens dopaminergiques - dopaminergiques

**+ CIPROFLOXACINE**

Augmentation des concentrations de ropinirole, avec risque de surdosage, par diminution de son métabolisme hépatique par la ciprofloxacine ou l'énoxacine.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et réduction de la posologie du ropinirole pendant le traitement par la ciprofloxacine (ou l'énoxacine) et après son arrêt.

**+ ENOXACINE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de ropinirole avec signes de surdosage par diminution de son métabolisme hépatique.

**Précaution d'emploi**

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.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et réduction de la posologie du ropinirole pendant le traitement par fluvoxamine et après son arrêt.

**ROSIGLITAZONE****+ GEMFIBROZIL**

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

**Association DECONSEILLÉE**

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

**ROSUVASTATINE**

Voir aussi : inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase (statines)

**+ CICLOSPORINE**

Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse, ou de néphrotoxicité, par diminution du métabolisme de la rosuvastatine.

**CONTRE-INDICATION****+ FIBRATES (SAUF GEMFIBROZIL)**

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

**CI - ASDEC**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.

**CI - ASDEC**Contre-indication :  
- pour des doses de rosuvastatine de 40 mg.Association déconseillée :  
- pour des doses de rosuvastatine < 40 mg.**ROXITHROMYCINE**

Voir aussi : macrolides (sauf spiramycine)

**+ 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.

**+ MIDAZOLAM**

Majoration légère de la sédation.

**A prendre en compte****+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)**

Risque d'augmentation de la théophyllinémie, particulièrement chez l'enfant.

**A prendre en compte****SAQUINAVIR**

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

**+ INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

Risque de baisse de l'efficacité du saquinavir par augmentation de son métabolisme hépatique par l'inducteur.

**CONTRE-INDICATION**

**SERTRALINE**

Voir aussi : 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.
--	---	--

**+ PIMOZIDE**

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

**SIMVASTATINE**

Voir aussi : inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase (statines)

**+ JUS DE PAMPLEMOUSSE**

	Augmentation considérable des concentrations plasmatiques de l'hypolipémiant, avec risque de survenue d'effets indésirables, notamment musculaires.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

**+ AMIODARONE**

	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.
--	--	---

**+ CICLOSPORINE**

	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.
--	--	--

**+ CLARITHROMYCINE**

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

**+ ERYTHROMYCINE**

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

**+ FIBRATES (SAUF GEMFIBROZIL)**

	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).
--	--	--

**+ GEMFIBROZIL**

	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.
--	---	---

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASES**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de la simvastatine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ ITRACONAZOLE**

	Risque majoré d'effets indésirables (concentration-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de la simvastatine).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	--	--------------------------

**+ KETOCONAZOLE**

	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.
--	--	---

**+ RIFAMPICINE**

	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.
<b>SODIUM (AUROTHIOPROPANOLSULFONATE DE)</b>		
<b>+ PHENYLBUTAZONE</b>		
	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.
<b>SODIUM (NITROPRUSSIATE DE)</b>		
<b>+ PRILOCAINE</b>		
	En particulier, chez le nouveau-né : risque d'addition des effets méthémoglobinisants.	<b>A prendre en compte</b>
<b>SORBITOL</b>		
<b>+ CATIORESINE SULFO SODIQUE</b>		
	Avec la résine administrée par voie orale et rectale : risque de nécrose colique, éventuellement fatale.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>SPIRAMYCINE</b>		
Voir aussi : médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes (sauf sultopride)		
<b>+ LEVODOPA</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>SPIRONOLACTONE</b>		
Voir aussi : antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - diurétiques - diurétiques épargneurs de potassium (seuls ou associés) - hyperkaliémiants		
<b>+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION</b>		
	Avec la spironolactone à la posologie de 12,5 à 50 mg par jour, et avec des doses d'IEC < à 75 mg en équivalent captopril ou < à 10 mg en équivalent énalapril ou lisinopril. Dans le cas du 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).
<b>STAVUDINE</b>		
<b>+ ISONIAZIDE</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>+ PENTAMIDINE</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>+ 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>+ 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 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>+ ZIDOVUDINE</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>STIRIPENTOL</b>		
<b>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</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>+ 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 cardiaque, 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>+ CARBAMAZEPINE</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 et dosage plasmatique, lorsque cela est possible, de l'anticonvulsivant associé au stiripentol et éventuelle adaptation posologique de l'anticonvulsivant associé.
<b>+ CISAPRIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme cardiaque, 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 de ces anticonvulsivants, avec risque de surdosage, par inhibition de leur 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 pendant le traitement par le stiripentol.
<b>+ PIMOZIDE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme cardiaque, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUINIDINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme cardiaque, 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>
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Augmentation possible des concentrations plasmatiques de la théophylline, 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>+ TRIAZOLAM</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 pendant le traitement par le stiripentol.
<b>SUCRALFATE</b>		
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</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>+ DIGOXINE</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>+ FLUOROQUINOLONES</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>+ LEVOTHYROXINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la lévothyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la lévothyroxine à distance de ce produit (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</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>+ THYROXINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la thyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance de la thyroxine (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, sulfaguandine, 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>
<b>SULFAMIDES HYPOGLYCÉMIANTS</b> (carbutamide, chlorpropamide, glibenclamide, glibornuride, gliclazide, glimepiride, glipizide, tolbutamide)		
<b>+ CONSOMMATION D'ALCOOL</b>		
	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.
<b>+ BÊTA-2 MIMÉTIQUES</b>		
	Elévation de la glycémie par le bêta-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)</b>		
	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.
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</b>		
	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.

<b>+ CHLORPROMAZINE</b>		
	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.
<b>+ DANAZOL</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>+ FLUCONAZOLE</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>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	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.
<b>+ INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION</b>		
	Décrit pour le captopril, l'énalapril. L'utilisation des IEC peut entraîner une majoration de l'effet hypoglycémiant chez le diabétique traité par sulfamides hypoglycémiant. La survenue de malaises hypoglycémiques semble exceptionnelle (amélioration de la tolérance au glucose qui aurait pour conséquence une réduction des besoins en sulfamides hypoglycémiant).	<b>Précaution d'emploi</b> Renforcer l'autosurveillance glycémique.
<b>+ MICONAZOLE</b>		
	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>
<b>+ PHENYLBUTAZONE</b>		
	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.
<b>SULFASALAZINE</b>		
Voir aussi : dérivés de l'acide aminosalicylique (ASA)		
<b>+ DIGOXINE</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>SULPROSTONE</b>		
<b>+ METHYLERGOMETRINE</b>		
	Risque de vasoconstriction coronaire pouvant être fatale.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>SULTOPRIDE</b>		
Voir aussi : médicaments sédatifs - neuroleptiques - neuroleptiques antipsychotiques (sauf clozapine)		
<b>+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ BÊTA-BLOQUANTS DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ BRADYCARDISANTS</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ HYPOKALIÉMIANTS</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>SUXAMETHONIUM</b> Voir aussi : curares		
<b>+ ANTICHOLINESTÉRASIQUES</b>		
	Risque d'allongement du bloc moteur, majoré en cas de déficit partiel en pseudocholinestérase.	<b>A prendre en compte</b>
<b>SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA (VOIES ORALE ET/OU NASALE)</b> (etilefrine, midodrine, naphazoline, oxymetazoline, phenylephrine, synephrine, tetrazoline, tuaminoheptane, tymazoline)		
<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>+ IMAO NON SÉLECTIFS</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 INDIRECTS</b>		
	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>SYMPATHOMIMÉTIQUES ALPHA ET BÊTA (VOIE PARENTÉRALE)</b> (adrenaline, dopamine, noradrenaline, norepinephrine)		
<b>+ ANESTHÉSIIQUES VOLATILS HALOGÉNÉS</b>		
	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES</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>

**SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS**

(ephedrine, methylphenidate, phenylephrine, phenylpropanolamine, pseudoephedrine)

**+ AUTRES SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS**

	Risque de vasoconstriction et/ou de crises hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ ANESTHÉSIIQUES VOLATILS HALOGÉNÉS**

	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.
--	-------------------------------------	--

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

	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>
--	--	--------------------------

**+ IMAO-A SÉLECTIFS**

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

**+ LINEZOLIDE**

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

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

	Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**SYMPATHOMIMÉTIQUES INDIRECTS SAUF PHÉNYLPROPANOLAMINE**

(ephedrine, methylphenidate, phenylephrine, pseudoephedrine)

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

	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>
--	---	---------------------------------

**TACRINE**

Voir aussi : anticholinestérasiques - bradycardisants

**+ CIMÉTIDINE**

	Avec la cimétidine utilisée à des doses supérieures ou égales à 800 mg/j : augmentation des effets cholinergiques de la tacrine (nausées, vomissement, diarrhée) par inhibition de son métabolisme hépatique par la cimétidine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique avec adaptation de la posologie de la tacrine pendant le traitement par la cimétidine et après son arrêt.
--	---	---

**+ FLUVOXAMINE**

	Augmentation très importante des concentrations plasmatiques de tacrine avec risque de surdosage (diminution du métabolisme hépatique de la tacrine).	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
--	---	---------------------------------

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

	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage par 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.
--	--	--

**TACROLIMUS**

Voir aussi : hyperkaliémiants - immunosuppresseurs - médicaments néphrotoxiques

**+ AMINOSIDES**

	Augmentation de la créatininémie plus importante que sous tacrolimus seul (synergie des effets néphrotoxiques des deux substances).	<b>A prendre en compte</b>
--	---	----------------------------

<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 de tacrolimus et de la créatininémie, par inhibition du métabolisme hépatique du tacrolimus par la clarithromycine.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ CYTOTOXIQUES</b>		
	Immunodépression excessive avec risque de lymphoprolifération.	<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>+ 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>+ FLUCONAZOLE</b>		
	Augmentation possible des concentrations circulants de tacrolimus (inhibition de son métabolisme hépatique) et de la créatininémie.	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle strict de la fonction rénale, dosage des concentrations circulants de tacrolimus et adaptation éventuelle de la posologie.
<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation possible des concentrations sanguines de 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>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation importante des concentrations sanguines de tacrolimus (inhibition de son métabolisme au niveau intestinal).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ LANSOPRAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations 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 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>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.

**TELITHROMYCINE**

Voir aussi : macrolides (sauf spiramycine)

**+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES**

	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 DECONSEILLEE</b>
--	--	---------------------------------

**+ ATORVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**+ DIGOXINE**

	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.
--	--	---

**+ MILLEPERTUIS**

	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 DECONSEILLEE</b>
--	---	---------------------------------

**+ MIZOLASTINE**

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

**+ PIMOZIDE**

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

**+ RIFAMPICINE**

	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 DECONSEILLEE</b>
--	--	---------------------------------

**+ SIMVASTATINE**

	Risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypocholestérolémiant).	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

**TENOFOVIR DISOPROXIL**

Voir aussi : médicaments néphrotoxiques

**+ DIDANOSINE**

	Risque de majoration des effets indésirables de la didanosine, et notamment la toxicité mitochondriale, par diminution de son métabolisme.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**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.
--	--	--

**+ 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.
--	--	--

**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.
--	---	--

<b>+ ZALCITABINE</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>THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b> (aminophylline, theophylline)		
<b>+ ALLOPURINOL</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>+ ANTICONVULSIVANTS INDUCTEURS ENZYMATIQUES</b>		
	Diminution des concentrations plasmatiques et de l'activité 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>+ CIMETIDINE</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>+ CIPROFLOXACINE</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>+ CLARITHROMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation de la théophyllinémie, particulièrement chez l'enfant.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ENOXACINE</b>		
	Surdosage en théophylline par diminution importante de son métabolisme.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ ERYTHROMYCINE</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 carbamazépine, est alors souhaitable en milieu spécialisé.
<b>+ FLUCONAZOLE</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>+ FLUVOXAMINE</b>		
	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.
<b>+ HALOTHANE</b>		
	Troubles du rythme ventriculaire graves par augmentation de l'excitabilité cardiaque.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ JOSAMYCINE</b>		
	Risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de théophylline, 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 de la théophyllinémie, par augmentation 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 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 des concentrations plasmatiques de la théophylline, 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>+ TACRINE</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage par 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.
<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>+ VILOXAZINE</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution du métabolisme de la théophylline).	<b>Association DECONSEILLÉE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance étroite avec contrôle éventuel des concentrations plasmatiques de théophylline.

**THIORIDAZINE**

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

**+ ANTIDÉPRESSEURS IMIPRAMINIQUES**

	Risque d'augmentation des effets indésirables de ces médicaments, par diminution de leur métabolisme hépatique par la thioridazine.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique. Si besoin, adaptation de la posologie de l'antidépresseur pendant le traitement par thioridazine.
--	---	--

<b>+ LITHIUM</b>		
	Syndrome confusionnel, hypertonie, hyperréflexivité, avec parfois augmentation rapide de la lithémie.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ METOPROLOL</b>		
	Chez l'insuffisant cardiaque, risque d'augmentation des concentrations plasmatiques de métoprolol par inhibition de son métabolisme hépatique par la thioridazine, susceptible d'entraîner une aggravation de l'insuffisance cardiaque.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ PAROXÉTINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes, par diminution du métabolisme hépatique de la thioridazine par la paroxétine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ QUINIDINE</b>		
	Risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes, par diminution du métabolisme hépatique de la thioridazine par la quinidine.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>THROMBOLYTIQUES</b> (alteplase recombinante, reteplase, streptokinase, tenecteplase, urokinase)		
<b>+ ANTIAGRÉGANTS PLAQUETTAIRES</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ ANTICOAGULANTS ORAUX</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<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.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ HÉPARINES NON FRACTIONNÉES (DOSES CURATIVES ET/OU SUJET ÂGÉ)</b>		
	Augmentation du risque hémorragique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>THYROXINE</b> Voir aussi : hormones thyroïdiennes		
<b>+ CATIORESINE SULFO SODIQUE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la thyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre la thyroxine à distance de la résine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ FER</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la thyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de la thyroxine (plus de 2 heures, si possible).
	Diminution de l'absorption de la thyroxine et hypothyroïdisme.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les sels de fer à distance de la thyroxine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ SUCRALFATE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la thyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre le sucralfate à distance de la thyroxine (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la thyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la thyroxine (plus de 2 heures, si possible).

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

Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage, par diminution du métabolisme hépatique de la théophylline.

**Précaution d'emploi**

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.

**Précaution d'emploi**

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.

**Précaution d'emploi**

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.

**Précaution d'emploi**

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

**+ CICLOSPORINE**

Diminution des concentrations sanguines de ciclosporine.

**Précaution d'emploi**

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).

**Précaution d'emploi**

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).

**Précaution d'emploi**

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.

**TIOGUANINE**

Voir aussi : cytotoxiques

**+ BUSULFAN**

Aggravation des effets indésirables pulmonaires du busulfan et toxicité hépatique sévère (hypertension portale, varices oesophagiennes).

**CONTRE-INDICATION****TOLTERODINE****+ CLARITHROMYCINE**

Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.

**Association DECONSEILLÉE****+ ERYTHROMYCINE**

Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.

**Association DECONSEILLÉE****+ INHIBITEURS DE PROTÉASES**

Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.

**Association DECONSEILLÉE**

<b>+ ITRACONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ KETOCONAZOLE</b>		
	Augmentation des concentrations de toltérodine chez les métaboliseurs lents, avec risque de surdosage.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>TOPIQUES GASTRO-INTESTINAUX, ANTIACIDES ET CHARBON</b>		
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. (gel d'hydroxyde d'aluminium et de carbonate de magnésium codéssecs, hydrotalcite, magaldrate, magnésium (trisilicate de))		
<b>+ ACETYSALICYLIQUE (ACIDE)</b>		
	Augmentation de l'excrétion rénale de l'acide acétylsalicylique par alcalinisation des urines.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance (2 heures) de l'acide acétylsalicylique.
<b>+ ANTISÉCRÉTOIRES ANTIHISTAMINIQUES H2</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>+ ATENOLOL</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>+ BISPHOSPHONATES</b>		
	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).
<b>+ CATIORESINE SULFO SODIQUE</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).
<b>+ CHLOROQUINE</b>		
	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).
<b>+ CYCLINES</b>		
	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).
<b>+ DIFLUNISAL</b>		
	Diminution de l'absorption digestive du diflunisal.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance du diflunisal (plus de 2 heures, si possible).
<b>+ DIGITALIQUES</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>+ 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>+ FLUROQUINOLONES</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>+ 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>+ LEVOTHYROXINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la lévothyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la lévothyroxine (plus de deux heures, si possible).
<b>+ LINCOSANIDES</b>		
	Diminution de l'absorption digestive des lincosanides administrés par voie orale.	<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 PHÉNOTHIAZINIQUES</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>+ THYROXINE</b>		
	Diminution de l'absorption digestive de la thyroxine.	<b>Précaution d'emploi</b> Prendre les topiques gastro-intestinaux et antiacides à distance de la thyroxine (plus de 2 heures, si possible).

**TOPIRAMATE**

Voir aussi : anticonvulsivants métabolisés

**+ CARBAMAZEPINE**

	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.
--	--	--

**+ 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, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
--	--	---

**+ OXCARBAZEPINE**

	Diminution plasmatique 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.
--	---	---

**+ PROGESTATIFS 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, pendant la durée de l'association et un cycle suivant.
--	--	---

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

	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.
--	--	---

**TRAITEMENT DE SUBSTITUTION NICOTINIQUE**

(nicotine)

**+ MÉDICAMENTS À RISQUE LORS DU SEVRAGE TABAGIQUE**

	Risque de surdosage lors du remplacement du tabac par le traitement substitutif.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**TRAMADOL**

Voir aussi : analgésiques morphiniques agonistes - analgésiques morphiniques de palier II - médicaments abaissant le seuil épileptogène - médicaments sédatifs - morphiniques

**+ CARBAMAZEPINE**

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

**+ IMAO NON SÉLECTIFS**

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

**+ IMAO-A SÉLECTIFS**

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

**+ IMAO-B SÉLECTIFS**

	Manifestation d'excitation centrale évoquant un syndrome sérotoninergique : diarrhée, sueurs, tremblements, confusion, confusion, voire coma.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
--	---	--------------------------

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

	Risque d'apparition de convulsions et/ou d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**+ LINEZOLIDE**

	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>
--	---	--------------------------

**+ VENLAFAXINE**

	Risque d'apparition de convulsions et/ou d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
--	--	----------------------------

**TRIAZOLAM**

Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - hypnotiques - médicaments sédatifs

**+ CIMETIDINE**

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.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par la cimetidine.

**+ CLARITHROMYCINE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et réduction de la posologie pendant le traitement par la clarithromycine.

**+ DILTIAZEM**

Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.

**Association DECONSEILLEE****+ ERYTHROMYCINE**

Quelques cas de majoration des effets indésirables du triazolam (troubles du comportement) ont été rapportés.

**Association DECONSEILLEE****+ FLUCONAZOLE**

Augmentation des concentrations plasmatiques du triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration de la sédation.

**Précaution d'emploi**

Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du triazolam pendant le traitement par fluconazole.

**+ INHIBITEURS DE PROTÉASES**

Augmentation des concentrations plasmatiques du triazolam par diminution de son métabolisme hépatique par l'inhibiteur de protéases, avec majoration de la sédation.

**Association DECONSEILLEE****+ ITRACONAZOLE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.

**Précaution d'emploi****+ JOSAMYCINE**

Quelques cas de majoration des effets indésirables (troubles du comportement) du triazolam ont été rapportés.

**Association DECONSEILLEE****+ KETOCONAZOLE**

Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique, avec majoration importante de la sédation.

**Précaution d'emploi****+ STIRIPENTOL**

Augmentation des concentrations plasmatiques du midazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.

**Précaution d'emploi**

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.

**Association DECONSEILLEE****TRICLABENDAZOLE****+ CISAPRIDE**

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

**CONTRE-INDICATION**

Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du triclabendazole 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).

**CONTRE-INDICATION**

Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du triclabendazole 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).

**CONTRE-INDICATION**

Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du triclabendazole et l'ergotamine, et inversement.

<b>+ PIMOZIDE</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 tricyclandazole et la prise du médicament torsadogène, et inversement.
<b>+ QUINIDINE</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 tricyclandazole et la prise du médicament torsadogène, et inversement.
<b>TRIMETHOPRIME</b> Voir aussi : hyperkaliémiants		
<b>+ CICLOSPORINE</b>		
	Avec le triméthoprime (seul ou associé) par voie orale : augmentation de la créatininémie avec diminution possible des concentrations plasmatiques de ciclosporine.  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.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ METHOTREXATE</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>+ PYRIMETHAMINE</b>		
	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'héogramme et association d'un traitement par l'acide folique (injections IM régulières).
<b>TRIPTANS</b> (almotriptan, eletriptan, frovatriptan, naratriptan, rizatriptan, sumatriptan, zolmitriptan)		
<b>+ DIHYDROERGOTAMINE</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre la prise du triptan et celle de l'alcaloïde.
<b>+ ERGOTAMINE</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre la prise du triptan et celle de l'alcaloïde.
<b>+ INHIBITEURS SÉLECTIFS DE LA RECAPTURE DE LA SÉROTONINE</b>		
	Risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ METHYLERGOMETRINE</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>A prendre en compte</b>
<b>+ METHYSERGIDE</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b> Respecter un délai de 24 heures entre l'arrêt du triptan et la prise de methysergide.
<b>TRIPTANS MÉTABOLISÉS PAR LA MAO</b> (almotriptan, rizatriptan, sumatriptan, zolmitriptan)		
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ IMAO-A SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>

<b>+ IMAO-B SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>+ LINEZOLIDE</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>TRIPTANS NON MÉTABOLISÉS PAR LA MAO</b> (eletriptan, frovatriptan, naratriptan)		
<b>+ IMAO NON SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ IMAO-A SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ IMAO-B SÉLECTIFS</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ LINEZOLIDE</b>		
	Risque d'hypertension artérielle, de vasoconstriction artérielle coronaire.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>URICOSURIQUES</b> (benzbromarone, probenecide)		
<b>+ ACETYLSALICYLIQUE (ACIDE)</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>VACCIN ANTIAMARILE</b> (virus de la fièvre jaune)		
<b>+ CYTOTOXIQUES</b>		
	Risque de maladie vaccinale généralisée mortelle.	<b>CONTRE-INDICATION</b>
<b>VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS</b> (bcg, virus de la fièvre jaune, virus de la varicelle, virus des oreillons, virus rougeoleux, virus rubeoleux)		
<b>+ GLOBULINES ANTILYMPHOCYTAIRES</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> En particulier, utiliser un vaccin inactivé lorsqu'il existe (poliomyélite).
<b>+ GLUCOCORTICOÏDES (SAUF HYDROCORTISONE EN TRAITEMENT SUBSTITUTIF)</b>		
	Glucocorticoïdes (voies générale et rectale) : risque de maladie vaccinale généralisée, potentiellement mortelle.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>+ IMMUNOSUPPRESSEURS</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>VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS (SAUF ANTIAMARILE)</b> (bcg, virus de la varicelle, virus des oreillons, virus rougeoleux, virus rubeoleux)		
<b>+ CYTOTOXIQUES</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).

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

(valproïque (acide), valpromide)

<b>+ AZTREONAM</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>+ CARBAMAZEPINE</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>+ FELBAMATE</b>		
	Augmentation des concentrations sériques 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.
<b>+ IMIPENEM</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>+ LAMOTRIGINE</b>		
	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>+ 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>VARDENAFIL</b>		
<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>+ 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 PROTÉASES</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>+ 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>+ TRAMADOL</b>		
	Risque d'apparition de convulsions et/ou d'un syndrome sérotoninergique.	<b>A prendre en compte</b>
<b>VERAPAMIL</b> Voir aussi : antagonistes des canaux calciques - antiarythmiques - antihypertenseurs - antihypertenseurs sauf alpha-bloquants - antihypertenseurs sauf bêta-bloquants - bradycardisants		
<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'automisme (bradycardie excessive, arrêt sinusal), trouble de la conduction sino-auriculaire et auriculo-ventriculaire et défaillance cardiaque (synergie d'effets).	<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 vérapamil, avec augmentation de ses effets indésirables.	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique et adaptation de la posologie de la buspirone si nécessaire.
<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>+ DIGOXINE</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.

<b>+ ERYTHROMYCINE</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>+ 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>+ 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>+ 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>+ TRIAZOLAM</b>		
	Augmentation des concentrations plasmatiques de triazolam par diminution de son métabolisme hépatique avec majoration de la sédation.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<b>VIDARABINE</b>		
<b>+ ALLOPURINOL</b>		
	Risque accru de troubles neurologiques (tremblements, confusion) par inhibition partielle du métabolisme de l'antiviral.	<b>Association DECONSEILLEE</b>
<b>VILOXAZINE</b>		
Voir aussi : médicaments atropiniques		
<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 viloxazine et après son arrêt.
<b>+ CARBAMAZEPINE</b>		
	Baisse du seuil épileptogène par la viloxazine d'une part ; augmentation des concentrations plasmatiques de l'antiépileptique d'autre part, avec risque de surdosage (inhibition du métabolisme de l'antiépileptique).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique étroite et contrôle des concentrations plasmatiques de l'antiépileptique. Si besoin, adaptation posologique pendant le traitement par la viloxazine et après son arrêt.
<b>+ PHÉNYTOÏNE (ET, PAR EXTRAPOLATION, FOSPHÉNYTOÏNE)</b>		
	Baisse du seuil épileptogène par la viloxazine d'une part ; augmentation des concentrations plasmatiques de phénytoïne d'autre part, avec risque de surdosage (inhibition du métabolisme de la phénytoïne).	<b>Précaution d'emploi</b> Surveillance clinique étroite et éventuellement contrôle des concentrations plasmatiques de phénytoïne. Si besoin, adaptation posologique pendant le traitement par la viloxazine et après son arrêt.
<b>+ THÉOPHYLLINE (ET, PAR EXTRAPOLATION, AMINOPHYLLINE)</b>		
	Augmentation de la théophyllinémie avec risque de surdosage (diminution du métabolisme de la théophylline).	<b>Association DECONSEILLEE</b> Si l'association ne peut être évitée, surveillance étroite avec contrôle éventuel des concentrations plasmatiques de théophylline.

**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>
--	--	----------------------------

**VORICONAZOLE**

Voir aussi : antifongiques azolés

**+ 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 : - pour carbamazépine, phénobarbital, primidone</p> <p>Association déconseillée : - pour phénytoïne, fosphénytoïne 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>
--	---	---

**+ DIHYDROERGOTAMINE**

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

**+ EFAVIRENZ**

	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.
--	---	--

**+ ERGOTAMINE**

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

**+ IMMUNOSUPPRESSEURS**

	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.
--	---	--

**+ NEVIRAPINE**

	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.
--	---	--

**+ QUINIDINE**

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

**+ RIFABUTINE**

	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.
--	---	---

**+ RIFAMPICINE**

	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>
--	--	--------------------------

**WARFARINE**

Voir aussi : anticoagulants oraux

<b>+ DANAZOL</b>		
	Augmentation du risque hémorragique par effet direct sur la coagulation et/ou le système fibrinolytique.	<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>+ DISULFIRAME</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 de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le disulfirame et 8 jours après son arrêt.
<b>+ FLUOROURACILE</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 du taux de prothrombine et surveillance de l'INR.

**ZALCITABINE**

<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.

**ZIDOVUDINE**

<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'héogramme.
<b>+ DAPSONE</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique (addition d'effets de toxicité médullaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'héogramme.
<b>+ FLUCYTOSINE</b>		
	Augmentation de la toxicité hématologique (addition d'effets de toxicité médullaire).	<b>Précaution d'emploi</b> Contrôle plus fréquent de l'héogramme.
<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 antagoniste compétitif de la réaction de phosphorylation à l'origine des métabolites actifs.	<b>Association DECONSEILLÉE</b>
<b>ZINC</b>		
<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>ZOLPIDEM</b>		
Voir aussi : benzodiazépines et apparentés - hypnotiques - médicaments sédatifs		
<b>+ KETOCONAZOLE</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.