

105 médicaments plus dangereux qu'utiles

COMMENT LIRE CE DOSSIER

⚠ Médicaments mentionnés uniquement sur la liste **Prescrire**.

⚠ Médicaments mentionnés uniquement sur la liste du **service de pharmacologie du CHU de Toulouse**.

⚠⚠ Médicaments mentionnés dans les deux listes.

😊 Solutions possibles ou alternatives thérapeutiques.

Les médicaments (**en gras**) sont identifiés avec le nom de la substance active et au moins un nom commercial.

ATTENTION Les noms commerciaux des médicaments ne sont pas tous cités. Regardez bien la composition de votre médicament pour savoir s'il est concerné.

OPHTALMOLOGIE

La ciclosporine en collyre (Ikervis) ⚠ dans la sécheresse oculaire avec kératite sévère peut provoquer fréquemment des douleurs et des irritations oculaires. Ses effets immunodépresseurs sont soupçonnés d'entraîner des cancers oculaires. Elle n'a pas d'efficacité démontrée par rapport au même collyre sans la ciclosporine.

😊 Il est plus prudent de rechercher un soulagement avec les différents substituts de larmes disponibles en officine.

DIABÉTOLOGIE-NUTRITION

Les nouveaux antidiabétiques de la famille des gliptines ⚠⚠ **saxagliptine (Onglyza, Komboglyse), sitagliptine (Januvia, Xelevia, Janumet, Velmetia) et vildagliptine (Galvus, Eucreas)**, n'ont toujours pas démontré leur efficacité clinique sur les complications du diabète (accidents cardiovasculaires, insuffisances rénales, atteintes neurologiques, etc.). Mais ils exposent à des réactions d'hypersensibilité graves (qui ressemblent à de l'allergie), à des infections urinaires et des voies respiratoires ainsi qu'à des pancréatites.

😊 Un traitement avec la metformine (Glucophage), voire, en cas d'effet insuffisant, avec un sulfamide hypoglycémiant comme le glibenclamide (Daonil) ou une insuline, est moins dangereux. Ces médicaments ont démontré leur efficacité sur les complications du diabète.

L'orlistat (Xenical) ⚠⚠, indiqué dans la perte de poids, a une efficacité modeste et surtout temporaire. En revanche, il possède de nombreux effets fâcheux : troubles digestifs très fréquents, atteintes hépatiques, fractures osseuses, diminution de l'efficacité de certains médicaments. Aucun médicament commercialisé ne permet de perdre du poids de façon durable et sans risque.

😊 Il est préférable de modifier ses habitudes alimentaires et d'augmenter son activité physique plutôt que de prendre un traitement pharmacologique.

DOULEUR-RHUMATOLOGIE

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS (AINS)

Les AINS de la famille des **coxibs** ⚠⚠, **célécoxib (Celebrex), étoricoxib (Arcoxia), parécoxib (Dynastat)**, et d'autres comme **l'acéclofénac (Cartrex)** ⚠ et **le diclofénac (Voltarène)** ⚠ n'ont pas montré leur supériorité par rapport à d'autres anti-inflammatoires, mais ils peuvent entraîner des accidents cardiovasculaires comme des infarctus du myocarde.

Le piroxicam (Feldène) ⚠⚠ expose à des effets secondaires gastro-intestinaux (notamment des perforations) et à des réactions cutanées parfois mortelles comme le syndrome de Lyell (affection très grave de la peau due à une allergie médicamenteuse).

Le nimésulide (Nexen) ⚠ peut provoquer des hépatites graves.

L'indométacine (Indocid) chez les plus de 75 ans ⚠ est déconseillée en raison d'effets indésirables neuropsychiques.

😊 Lorsque le paracétamol n'est pas suffisant, **l'ibuprofène (Advil, Nurofen...)** et **le naproxène (Naprosyne)**, à la plus petite dose efficace et pour une durée aussi courte que possible, sont les options les moins à risque.

Le kétoprofène en gel (Ketum gel) ⚠⚠, pour un traitement local, est photosensibilisant (eczéma, éruptions).

😊 De nombreux AINS topiques, disponibles sans ordonnance en pharmacie ou sur prescription médicale, sont de meilleures options, par exemple, **l'acide niflumique (Niflugel)**.

ARTHROSE

Tous les médicaments sont à écarter en raison de leur manque d'efficacité. Certains sont dangereux. **L'acide hyaluronique intra-articulaire dans la gonarthrose** ⚠ n'a pas montré son efficacité, mais peut entraîner des réactions locales, des douleurs et des épanchements, voire des effets généraux. **La diacéréine (Art 50)** ⚠⚠ expose à des troubles digestifs, à des œdèmes de Quincke (réaction allergique grave) et à des hépatites. **La glucosamine (Voltaflex)** ⚠⚠ expose à des réactions allergiques et à des hépatites. Toutefois, l'Association française de lutte anti-rhumatismale demande le maintien du remboursement de ces traitements qu'elle considère non dénués d'efficacité.

😊 On ne connaît pas de médicament agissant sur l'arthrose avec un rapport bénéfices-risques favorable.

OSTÉOPOROSE

Le dénosumab (Prolia) ⚠⚠ a une efficacité très modeste en prévention des fractures dans l'ostéoporose, mais il expose à des douleurs dorsales et musculosquelettiques, à des infections graves, telles des endocardites infectieuses (inflammation de la paroi des valves cardiaques), à des pancréatites et à des fractures.

Le ranélate de strontium (Protelos) ⚠⚠ a une efficacité modeste, mais la liste de ses effets secondaires est importante : troubles cardio-

DERMATOLOGIE-ALLERGOLOGIE

La méquitazine (Primalan) ⚠⚠ est d'efficacité modeste dans les allergies, mais elle expose plus que d'autres antiallergiques à des troubles du rythme cardiaque.

😊 Il est préférable d'utiliser d'autres antihistaminiques non sédatifs comme **la cétirizine (Zyrtec)** ou **la loratadine (Clarityne)**.

Pour l'urticaire chronique, **l'omalizumab (Xolair)** ⚠ est déconseillé en raison des troubles cardiaques qu'il peut entraîner. Pour

vasculaires (embolies pulmonaires, infarctus du myocarde), réactions d'hypersensibilité graves. Ce médicament n'est plus remboursé par la Sécurité sociale et sa commercialisation devrait cesser en août 2017.

L'acide ibandronique (Bonviva) ⚠ et **l'acide étidronique (Didronel) ⚠** n'ont pas montré leur efficacité et ne sont pas remboursés par la Sécurité sociale, tout comme **l'acide zolédronique (Aclasta) ⚠** qui expose à des effets indésirables rénaux.

☺ Si des moyens non médicamenteux comme l'apport de calcium et de vitamine D n'ont pas d'efficacité suffisante, l'acide alendronique (Fosamax) ou, dans une autre classe, le raloxifène (Evista) ont un meilleur rapport bénéfices-risques.

GOUTTE

Le fébuxostat (Adenuric) ⚠ peut provoquer de graves réactions d'hypersensibilité.

Pour les crises de goutte, l'association **colchicine-poudre d'opium-tiémoum (Colchimax) ⚠⚠** peut masquer les diarrhées, un des premiers signes de surdose potentiellement mortelle à la colchicine.

Le canakinumab (Ilaris) ⚠ a un effet antalgique incertain alors qu'il expose à des effets indésirables.

☺ Le médicament de référence contre la goutte est l'allopurinol (Zyloric). Lors d'une crise de goutte, un traitement par AINS ou par la colchicine seule (Colchicine Opocalcium) est à privilégier.

AUTRES MÉDICAMENTS

La capsaïcine en patchs (Qutenza) ⚠ peut provoquer des irritations et des brûlures.

Des myorelaxants comme **le méthocarbamol (Lumirelax) ⚠⚠** ou **le thiocolchicoside (Miorel, Coltramyl) ⚠⚠** ne sont pas efficaces au prix de nombreux effets indésirables (troubles digestifs, atteintes cutanées). **La méphénésine (Décontractyl) ⚠** un autre myorelaxant, a une efficacité mal établie et expose à de redoutables chocs anaphylactiques et à des atteintes cutanées.

☺ Un médicament efficace sur la douleur, comme le paracétamol, est préférable.

Pour les crampes, **la quinine (Hexaquine, Okimus) ⚠⚠** peut entraîner des effets indésirables graves, parfois mortels : réactions anaphylactiques, troubles hématologiques et du rythme cardiaque.

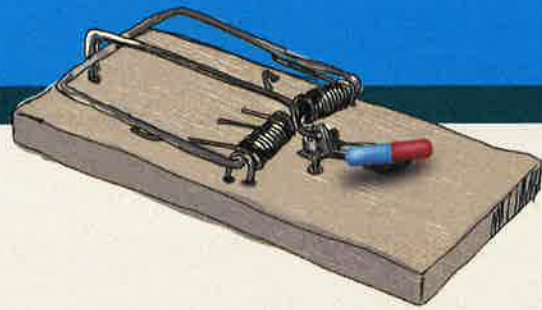
☺ On ne connaît pas de médicaments avec un rapport bénéfices-risques favorable, mais des étirements peuvent être efficaces.

En cas de tendinite ou d'entorse, les associations de produits actifs contenus dans **Percutalgine** et **Cortisal ⚠⚠** exposent aux effets indésirables des corticoïdes et à des réactions d'hypersensibilité.

☺ Il est recommandé de s'en tenir au paracétamol ou à l'ibuprofène pour soulager la douleur en complément de mesures non médicamenteuses (repos, glace, attelles, etc.).

l'urticaire sévère, **la prométhazine injectable (Phénergan) ⚠** peut être la cause de thromboses (caillots sanguins pouvant notamment entraîner une phlébite ou une embolie), de nécroses cutanées et de gangrènes. Dans l'eczéma atopique, **le tacrolimus dermique (Protopic) ⚠** expose à des cancers cutanés et à des lymphomes.

☺ Lors des poussées d'eczéma, un dermocorticoïde est une meilleure option (Locatop, Locapred, Diprosone, Betneval...)



PNEUMOLOGIE - ORL

Les décongestionnants par voies orale et nasale ⚠⚠

utilisés notamment dans les rhumes exposent à des troubles cardiovasculaires potentiellement mortels, comme des poussées hypertensives, des accidents vasculaires cérébraux (AVC) ou encore des troubles du rythme cardiaque. De nombreux médicaments, en vente libre ou non, sont concernés : ceux qui contiennent de **l'éphédrine (Rhinamide, Rhino Sulfuryl)**, de **la naphazoline (Derinox)**, de **l'oxymétazoline (Aturgyl, Deturgylone)**, de **la phényléphrine (Hexarhume)**, de **la pseudoéphédrine (Dolirhume, Actifed Rhume, Fervex, Nurofen Rhume)** ou encore du **tuaminoheptane (Rhinofluimucil)**.

☺ Il faut s'abstenir de prendre de tels traitements pour une affection aussi bénigne que le rhume.

MAUX DE GORGE ET TOUX

Les mucolytiques ambroxol (Muxol) et bromhexine (Bisolvon) ⚠, indiqués notamment pour les maux de gorge ou la toux, n'ont pas d'efficacité clinique démontrée, mais ils exposent à des réactions anaphylactiques et à des réactions cutanées graves parfois mortelles. Les sirops contre la toux contenant de **la pholcodine (Biocalyptol Sirop, Hexapneumine) ⚠** exposent à des risques de sensibilisation (allergie) en cas d'anesthésie générale.

☺ La toux est un réflexe naturel et indispensable de défense de l'organisme qui sert à drainer les voies respiratoires. Ce n'est pas une maladie en soi mais un symptôme dont il faut rechercher la cause avant de la traiter.

Le tixocortol associé à la chlorhexidine (Thiovalone) ⚠, indiqué dans les maux de gorge, peut entraîner des réactions allergiques parfois graves, comme des œdèmes de Quincke.

☺ Pour soulager des maux de gorge, mieux vaut s'en tenir au paracétamol, moins risqué.

ASTHME ET BPCO

L'omalizumab (Xolair) et le mépolizumab (Nucala) ⚠, indiqués dans l'asthme sévère, exposent à des effets indésirables disproportionnés tels qu'infections, réactions d'hypersensibilité ou troubles cardiaques pour l'omalizumab.

☺ Un traitement par corticoïdes à posologie minimale est une meilleure option.

Le nintédanib (Ofev) ⚠, indiqué dans la fibrose pulmonaire idiopathique, n'a pas d'efficacité démontrée, mais il expose à des atteintes hépatiques graves, à des hémorragies, à des hypertension artérielles et à des thromboses veineuses.

☺ Des soins symptomatiques sont préférables dans cette maladie.

105 médicaments plus dangereux qu'utiles

INFECTIOLOGIE

L'antibiotique **moxifloxacine (IziloX)** ⚠️⚠️ n'est pas plus efficace que les autres antibiotiques de la même famille, mais il expose à des syndromes de Lyell (affection très grave de la peau due à une allergie médicamenteuse), à des hépatites fulminantes et à des troubles cardiaques.

☺️ Un autre antibiotique de la même famille comme la ciprofloxacine (CifloX) ou l'ofloxacine (OfloceT), efficace sur le germe concerné, est préférable.

La **télithromycine (Ketek)** ⚠️⚠️ peut entraîner des troubles cardiaques, des hépatites ou encore des troubles visuels et des pertes de connaissance.

☺️ Le choix d'un autre antibiotique de la même famille, comme la spiramycine (Rovamycine) ou l'azithromycine (Zithromax), est une meilleure option.

Dans l'herpès labial, l'association **aciclovir** et **hydrocortisone (Xerclear)** ⚠️ n'est pas plus efficace que l'aciclovir seul mais expose à un risque d'infections.

GASTROENTÉROLOGIE

NAUSÉES, REFLUX, ULCÈRES

La **dompéridone (Motilium)** ⚠️⚠️ utilisée dans les nausées ou le reflux gastro-œsophagien (RGO) est un neuroleptique caché. Le médicament expose à des troubles du rythme cardiaque et à des morts subites.

☺️ Pour le traitement du RGO, des antiacides ou l'oméprazole (Mopral) sont à privilégier.

Le nouvel antiulcéreux **Pylera** ⚠️ (association de **métronidazole, tétracycline et bismuth**) contient du bismuth alors que ce produit est connu pour entraîner des encéphalopathies. L'antiulcéreux **cimétidine** ⚠️ est à l'origine de fréquentes interactions médicamenteuses.

☺️ D'autres antiulcéreux de la même famille, comme la ranitidine ou la famotidine, sont des choix plus judicieux.

CONSTIPATION

Le **prucalopride (Resolor)** ⚠️⚠️ est indiqué dans la constipation chronique. Il a une efficacité modeste alors qu'il est soupçonné d'entraîner des effets indésirables cardiovasculaires, des dépressions, des idées suicidaires mais aussi des risques tératogènes (malformations chez les enfants à naître). **Les laxatifs stimulants (Dulcolax, Fructines, Agiolax, Modane) chez les plus de 75 ans** ⚠️ exacerbent l'irritation colique. Ils sont déconseillés à cet âge.

☺️ Si les mesures diététiques ne sont pas suffisantes, les autres laxatifs sont des choix moins risqués.

(1) Ce médicament n'apparaît pas dans les listes des experts en pharmacologie, mais son efficacité a été remise en cause aux États-Unis (voir *Q.C.Santé* n° 77, novembre 2013).

CARDIOLOGIE

HYPERTENSION

L'**aliskirène (Rasilez)** ⚠️⚠️ n'a pas d'efficacité démontrée, mais un essai clinique chez des patients diabétiques a montré qu'il expose à des accidents cardiovasculaires et à des insuffisances rénales. Son déremboursement par la Sécurité sociale est prévu en octobre 2017. **La réserpine (Tensionorme)** ⚠️ n'a plus sa place comme traitement antihypertenseur.

Chez les plus de 75 ans, les antihypertenseurs clonidine (Catapressan), méthildopa (Aldomet), moxonidine (Physiotens) et rilménidine (Hyperium) ⚠️ sont à écarter en raison du risque d'hypotension et de syncope avec chutes.

☺️ Contre l'hypertension, certains diurétiques (hydrochlorothiazide/Esidrex) et les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC : captopril, énalapril, ramipril...) sont préférables.

L'**olmésartan** seul ou en association (**Olmotec, Coolmetec, Sevikar, Alteis, Alteisduo et Axeler**) ⚠️ n'a pas démontré son efficacité sur les complications cardiovasculaires de l'hypertension, mais il expose à des entéropathies graves avec des diarrhées chroniques et une perte de poids. Il n'est plus remboursé par la Sécurité sociale depuis janvier 2017.

☺️ D'autres sartans tels le losartan (Cozaar) ou le valsartan (Nisis, Tareg) n'ont pas ces effets indésirables.

EXCÈS DE CHOLESTÉROL ET/OU TRIGLYCÉRIDES DANS LE SANG

Les fibrates tels le **bézafibrate (Befizal)**, le **ciprofibrate (Lipantor)** et le **fénofibrate (Lipanthyl)** ⚠️⚠️ exposent à de nombreux effets secondaires, notamment cutanés, hématologiques et rénaux, sans efficacité préventive sur le plan cardiovasculaire.

☺️ Le gemfibrozil (Lipur) est le seul fibrate qui a une modeste efficacité sur les complications cardiovasculaires de l'hypercholestérolémie. Attention, il peut interagir avec d'autres hypercholestérolémiantes de la famille des statines.

Les statines, telles l'**atorvastatine (Tahor)**, la **fluvastatine (Fractal)** et la **rosuvastatine (Crestor)** ⚠️, n'ont pas démontré leur efficacité sur le critère clinique « mortalité ». Comme toutes les statines, elles exposent à des effets indésirables musculaires et parfois rénaux.

☺️ Pour le service de pharmacologie du CHU de Toulouse et la revue

PSYCHIATRIE - DÉPENDANCES

SEVRAGE TABAGIQUE

Le **bupropion (Zyban)** ⚠️⚠️, indiqué dans le sevrage tabagique, est à écarter en raison de ses effets iatrogènes : réactions allergiques, dépressions, idées suicidaires, dépendance, etc.

☺️ En cas de besoin d'une aide médicamenteuse, le traitement à privilégier est la nicotine de substitution (gommes, patchs...).

DÉPRESSION

Certains antidépresseurs peuvent entraîner plus que d'autres des effets indésirables alors qu'ils ne sont pas plus efficaces. L'**agomélatine (Valdoxan)** ⚠️⚠️, dont l'effet antidépresseur n'est toujours pas établi, expose à des hépatites, à des pancréatites, à des suicides et à des atteintes cutanées graves. Le **citalopram (Seropram)** ⚠️⚠️, l'**escitalopram (Seroplex)** ⚠️⚠️, la **duloxétine (Cymbalta)** ⚠️⚠️, le **milnacipran (Ixel)** ⚠️ et la **venlafaxine (Effexor)** ⚠️ peuvent provoquer, entre autres, des troubles cardiaques graves. La duloxétine expose aussi à des hépatites et à des atteintes cutanées graves. **La tianeptine (Stablon)** ⚠️⚠️, d'efficacité non démontrée, est à l'origine de dépendances mais aussi

Prescrire en mai 2017, les deux statines à privilégier sont la simvastatine (Zocor, Lodalés) et la pravastatine (Elisor, Vasten).

Le médicament **Inegy**, association des produits **simvastatine (Zocor)** et **ézétimibe (Ezetrol)**, abaisse certes le niveau de cholestérol, mais son progrès clinique n'a toujours pas été démontré. De plus, selon *Prescrire*, il augmente le risque d'atteinte musculaire imputable aux statines⁽¹⁾.

☺ Les associations d'hypocholestérolémiants sont à éviter autant que possible. Si besoin, une thérapie par un seul médicament est préférable.

ANGOR

La **trimétazidine (Vastarel)** ⚠️ expose à des syndromes neurologiques graves (syndromes parkinsoniens) alors que son efficacité n'a pas été démontrée. **L'ivabradine (Procoralan)** ⚠️ expose à des troubles visuels et à des accidents cardiovasculaires.

☺ Des traitements mieux éprouvés dans l'angor sont à privilégier, comme certains bêtabloquants ou des inhibiteurs calciques.

Le **nicorandil (Adancor)** ⚠️, indiqué en prévention de la crise d'angor d'effort, n'a pas d'efficacité démontrée et peut entraîner des ulcérations cutanées ou muqueuses graves (digestives, vaginales ou buccales, oculaires, etc.).

☺ Un dérivé nitré (Diafusor, Epinitril...) est une meilleure option.

AUTRES MÉDICAMENTS

L'**antiarythmique dronédarone (Multaq)** ⚠️ est moins efficace que l'amiodarone (Cordarone), mais a autant d'effets indésirables hépatiques, pulmonaires et cardiaques.

☺ L'antiarythmique amiodarone est le traitement de choix.

Les médicaments vasculoprotecteurs ou vasodilatateurs, qui peuvent aussi être utilisés contre le déficit cognitif des personnes âgées, sont inactifs. Il est préférable de ne pas les prendre pour éviter de s'exposer à des effets indésirables potentiels. Il s'agit du **ginkgo biloba (Ginkgink, Tanakan)** ou de produits divers comme le **moxisylyte (Carlytène)**, la **naftidrofuryl (Praxilène, Diactane)**, le **piracétam (Gabacet, Nootropyl)**, le **piribédil (Trivastal)** et la **pentoxifylline (Pentoflux)**.

d'atteintes cutanées et d'hépatites, parfois mortelles.

☺ Il existe des antidépresseurs qui présentent moins d'effets indésirables : la **paroxétine (Deroxat)**, la **fluvoxamine (Floxyfral)**, la **fluoxétine (Prozac)**, la **sertraline (Zoloft)**, entre autres.

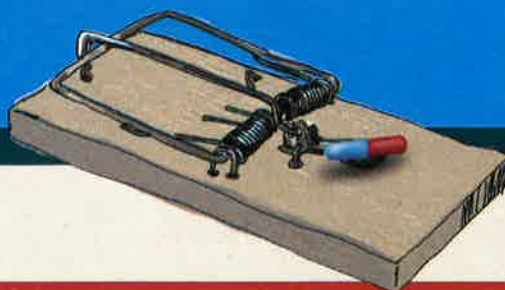
AUTRES INDICATIONS

La **dapoxétine (Priligy)** ⚠️, un antidépresseur indiqué dans l'éjaculation précoce, a une efficacité très modeste. Ses effets secondaires sont disproportionnés au regard de son efficacité, avec des risques de syncope et de syndrome sérotoninergique (complication parfois grave de certains antidépresseurs avec hyperthermie sévère, convulsions, etc.).

☺ Il n'y a pas de traitement médicamenteux dans cette indication.

L'**anxiolytique étifoxine (Stresam)** ⚠️, dont l'efficacité est mal connue, expose à des hépatites et à des réactions d'hypersensibilité parfois gravissimes.

☺ En cas de nécessité de traitement contre l'anxiété, une benzodiazépine est préférable.



NEUROLOGIE

MALADIE D'ALZHEIMER

Les médicaments utilisés ont une efficacité minime et transitoire : le **donépézil (Aricept)**, la **galantamine (Reminyl)**, la **rivastigmine (Exelon)** et la **mémantine (Ebixa)** ⚠️.

Ils ne ralentissent pas l'évolution vers la dépendance. En revanche, ils ont de nombreux effets indésirables, parfois mortels (troubles neuropsychiques et cardiaques).

☺ Plutôt qu'un traitement inefficace et dangereux, des approches non médicamenteuses sont recommandées : aide à l'organisation du quotidien, maintien des activités, etc.

SCLÉROSE EN PLAQUES

L'**alemtuzumab (Lemtrada)** ⚠️ n'a pas d'efficacité clinique démontrée, mais expose à des accidents cardiaques, à des infections et à des troubles auto-immuns. Le **natalizumab (Tysabri)** ⚠️ peut entraîner des infections graves, des réactions d'hypersensibilité et des hépatites. Le **térfunomide (Aubagio)** ⚠️ expose à des atteintes hépatiques, à des infections et à des neuropathies.

☺ Le traitement de référence reste l'interféron bêta (Avonex, Rebif, Betaferon...) malgré ses limites et ses nombreux effets indésirables.

MIGRAINE

La **flunarizine (Sibelium)** et l'**oxétorone (Nocertone)** ⚠️ sont en réalité des neuroleptiques cachés. Ils ont une efficacité modeste dans la prévention des crises de migraine, mais peuvent entraîner des troubles neurologiques, des troubles cardiaques et des prises de poids.

☺ D'autres options comme le propranolol sont préférables.

AUTRES INDICATIONS

La **tolcapone (Tasmar)** ⚠️, indiquée dans la maladie de Parkinson, expose à des atteintes hépatiques parfois mortelles.

☺ Si les autres médicaments classiques ne sont plus efficaces, l'entacapone (Comtan) est une meilleure option.

Dans le syndrome des jambes sans repos, le **ropinirole (Adartrel)** ⚠️ n'a pas prouvé son efficacité, mais peut entraîner des effets indésirables parfois graves : jeu pathologique, hypersexualité, réactions psychotiques, d'hypersensibilité, etc.

MÉNOPAUSE

La **tibolone (Livial)** ⚠️ expose à des cancers du sein ou de l'ovaire et à des troubles cardiovasculaires. Tous les traitements hormonaux de substitution (THS) ont des effets indésirables.

☺ Si vous devez prendre un THS malgré les risques, préférez l'association estro-progestative la plus faiblement dosée et pendant la durée la plus courte possible.