

Pourquoi trop de médicaments nuit ?

En plus de son action directe, un médicament peut modifier les effets des autres médicaments. Ces « interactions » sont particulièrement gênantes quand la dose utile au traitement (« dose thérapeutique ») est proche de la dose toxique.

Pour ces médicaments à « marge thérapeutique étroite », la moindre interaction médicamenteuse peut rendre le produit soit inefficace soit dangereux. C'est le cas, par exemple, des anticoagulants, prescrits pour fluidifier le sang et empêcher la formation d'un caillot. Si leur effet diminue momentanément, l'artère se bouche. Si leur effet augmente un peu, le malade risque une hémorragie.

Les interactions entre médicaments peuvent être dûes à toutes sortes de mécanismes :

- Médicaments de la même famille se renforçant l'un l'autre. C'est le cas des benzodiazépines, prescrites pour dormir ou pour être moins angoissé. Chez un angoissé insomniaque, deux benzodiazépines provoquent beaucoup plus d'effets indésirables que chacune prise séparément.
- Compétition au moment de l'élimination par le foie ou les reins, un des produits empêchant l'autre d'être éliminé. Cette rivalité est particulièrement gênante en cas de maladie rénale ou hépatique.
- Antagonisme dans l'action, un produit accélérant ou contrebalançant l'action de l'autre. Ainsi, les médicaments qui facilitent l'action de l'insuline provoquent des hypoglycémies chez les diabétiques.

En pratique, les médicaments sont très utiles, à condition de ne pas en prendre trop à la fois.

Source : Open Rome



Le Dico du doc

Interaction



Terme technique utilisé par les pharmaciens et les médecins pour décrire l'action d'un médicament modifiant les effets d'autres médicaments pris par la même personne.

Quand l'effet de l'autre médicament est augmenté, on parle de synergie, quand il est diminué, on parle d'antagonisme.

Certains antagonismes peuvent utilement fonctionner comme « antidote » pour soigner une intoxication médicamenteuse.

La fréquence et l'ampleur des interactions entre 2 médicaments sont souvent difficiles à prévoir, car elles dépendent des particularités individuelles et du contexte. Chez les personnes âgées, par exemple, la déshydratation (fréquente en période de canicule) rend plus fréquentes et plus importantes les interactions médicamenteuses.

Les pharmacologues ont coutume de dire que, chez les personnes prenant régulièrement plus de 3 médicaments, les interactions sont imprévisibles et incontrôlables.

Ainsi, les personnes âgées « polymédiquées » posent des problèmes médicaux difficiles à résoudre. Souvent, c'est en diminuant le nombre des médicaments qu'on leur prescrit qu'on améliore leur état de santé.

Source : Open Rome

Météo antibio

Risques

- | | |
|--------------------|------------|
| - Grippe | épidémique |
| - Bronchiolite | en baisse |
| - Inf respiratoire | modéré |
| - Gastro-entérite | en baisse |
| - Allergie pollens | faible |

Sources : ECDC, Open Rome, RNSA
et <http://www.pollens.fr>

Grippe et Zika

Grippe.

L'épidémie de grippe B bat son plein en France. L'Institut de Veille Sanitaire (InVS) estime que plus de 500.000 personnes ont déjà été atteintes avec de la fièvre à 39°C et plus. Sachant que, dans la majorité des cas de grippe B, la fièvre est plus faible, que les malades n'ont pas souvent pris leur température, faute de thermomètre, et que la prise de paracétamol ou d'aspirine fait tomber la fièvre, le nombre réel des malades est probablement proche de 1,5 million.

Zika.

Pas d'épidémie chez nous, mais l'INPES a mis en ligne un guide pratique.

<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle/Zika>