

Madame L, 64 ans, vit à la campagne où elle habite une maison avec un grand jardin. Elle n'a pas d'activité sportive particulière mais se déplace en vélo au village situé à quelques kilomètres plusieurs fois par semaine. Depuis son enfance, Madame L. souffre d'un asthme traité depuis plusieurs années avec le traitement suivant :

SERETIDE 250/25 (fluticasone/salmétérol) : 1 bouffée matin et soir

MONTELUKAST 10 mg : 1 cp le soir

SALBUTAMOL 100 µg aérosol doseur : 1 bouffée en cas de crise (max : 15/j)

La semaine dernière, Madame L. a fait un malaise et est tombée de son vélo alors qu'elle était à l'arrêt à un feu rouge. Devant une vive douleur au poignet, elle est allée consulter aux urgences de l'hôpital de la ville voisine et une fracture est diagnostiquée.

QUESTION 1.

Quelle est la classe pharmacologique des médicaments utilisés pour l'asthme de Madame L. ?

QUESTION 2.

Citer les effets indésirables des médicaments pris par la patiente et les conseils de prise des médicaments ?

QUESTION 3.

Suite à sa consultation aux urgences, la patiente est hospitalisée pour exploration de son malaise. L'interne en pharmacie qui fait la conciliation dans le service s'étonne qu'un traitement par biphosphonate n'ait pas été entrepris. Pour quelles raisons un traitement par biphosphonates aurait pu être prescrit ? Citer le mécanisme d'action et les effets indésirables de ce traitement.

QUESTION 4.

Suivant la conciliation, un biphosphonate (Acide alendronique, 1 cp/sem) et du calcium (Carbonate de calcium, 1 sachet/j) sont prescrits à la patiente. Quels sont les conseils à donner à la patiente par rapport à la prise des médicaments.

QUESTION 5.

Des examens sont menés pour trouver l'origine de son malaise et une IRM cérébrale montre des signes d'ischémie récente, pouvant être à l'origine d'un accident ischémique transitoire. En outre une échographie des troncs supra aortiques montre de calcification et la présence de plaques d'athérome. Les explorations cardiaques ne montrent pas d'anomalies.

Un traitement par clopidrogrel et simvastatine est prescrit.

Citer les classes pharmacologiques et le mécanisme d'action des deux médicaments, leurs effets indésirables et les conseils de prise.

REPONSES

Question 1 (10 pts)

- Ce sont 3 antiasthmatiques **1pt**
- Seretide 250/25 (fluticasone/salmétérol) :
 - Fluticasone : corticoïde **1pt** inhalé **1pt**
 - Salmétérol : agoniste sélectifs **1pt** des récepteurs béta2 adrénergiques **1pt** à longue durée d'action **1pt**
- Montelukast : Antagoniste des récepteurs aux leucotriènes **2pt**
- Salbutamol : agoniste sélectifs des récepteurs β 2 adrénergiques **1pt** à courte durée d'action **1pt**

Question 2 (24 pts)

- Fluticasone : Candidose buccale et pharyngée **2pt**, Raucité de la voix/dysphonie **2pt**, Myalgies/arthralgie **1pt**, syndrome de cushing **2pt**
- Salmétérol /salbutamol : tremblements des extrémités **2pt**, tachycardies/palpitations/troubles du rythme cardiaque **2pt**, céphalées **1pt**, hyperglycémie **1pt**, hypokaliémie **1pt**
- Montelukast : hypersensibilité **1pt**, Augmentation des transaminases sériques (ALAT, ASAT) **2pt**, Infection des voies aériennes supérieures **1pt**, Diarrhée, nausée, vomissements **1pt**
- Conseils de prise :
 - **Expirer** autant que possible puis placer l'embout buccal dans sa bouche entre les dents et fermer les lèvres autour **2pt**.
 - **Inspirer et retenir sa respiration** autant que cela lui est possible **2pt**.
 - Se **rincer la bouche** avec de l'eau en la recrachant et/ou se brosser les dents après chaque utilisation **1pt**.

Question 3 (8 pts)

- Femme de 64 ans/ménauposée **1pt**, traitée par corticoïdes au long cours **1pt**
- Mécanisme d'action : inhibiteur des ostéoclastes **2pt**, réduisant la résorption osseuse **1pt**, entraîne un gain progressif de masse osseuse **1pt**
- EI : érosion œsophagienne **1pt**, ostéonécrose de la mâchoire **1pt**.

Question 4 (7 pts)

- Prise du médicament en position debout ou assis **1pt** pendant 30 min **1pt**
- Prise du comprimé avec un grand verre d'eau **1pt** peu minéralisée **1pt**
- Débuter le traitement après consolidation de la fracture **1pt**
- Prendre le calcium à distance du biphosphonate **1pt** (au moins 1 heure) **1pt**

Question 5 (11 pts)

- Clopidogrel : inhibiteurs de l'agrégation plaquettaire **1pt**, antagoniste irréversible du récepteur P2Y12 des plaquettes **2pt** (inhibition de la fixation de l'ADP **1pt**)
- Simvastatine : hypolipémiant/hypocholestérolémiant **1pt**. Inhibiteur de l'HMGCoA réductase **1pt** entraînant une augmentation de la synthèse du récepteur au LDL cholestérol **1pt** et une augmentation de la captation par l'entérocyte **1pt**.
- EI :
 - clopidogrel : hémorragies **1pt**
 - simvastatine : myalgies **1pt**, élévation des transaminases hépatiques **1pt**