FOLIA PHARMACOTHERAPEUTICA JUIN 2025

Le Répertoire "édition 2025": deuxième série de chapitres mis à jour

La révision annuelle du Répertoire se fait progressivement sur l'année. Une deuxième série de chapitres vient d'être révisée et publiée en ligne : **Système respiratoire, Système hormonal, Pathologies ostéo-articulaires, Infections, Médicaments antitumoraux, Ophtalmologie** et **Anesthésie**. La dernière série de chapitres sera publiée cet été.

Le Répertoire a en outre subi quelques changements importants cette année.

Changements importants dans tout le Répertoire

1. Réévaluation et reformulation de la rubrique *Positionnement* dans tous les chapitres:
   Le Répertoire Commenté des Médicaments est accrédité par le Centre belge pour l'Evidence-Based Medicine (CEBAM) en tant que "source d'informations EBP (*evidence based practice*) sans recommandations" (voir https://www.cebam.be/fr/validation). Le CBIP a pour objectif de fournir des informations fondées sur des preuves concernant l'efficacité et la sécurité des médicaments, mais ne développe pas de guides de pratique clinique. Dans cette optique, nous avons revu ces dernières années toutes les rubriques *"Positionnement"*, en les reformulant là où nécessaire, afin de refléter les données probantes actuellement disponibles sans formuler de recommandations.

2. Ajout de références dans tous les chapitres:
   Toujours dans le cadre de l'accréditation par le CEBAM, des références de sources EBP certifiées par le CEBAM et de publications scientifiques ont été ajoutées tout au long du Répertoire, en particulier dans la rubrique *"Positionnement"*, afin de mieux documenter les données.

3. Intégration progressive du Formulaire de Soins aux Personnes Âgées dans le Répertoire:
   Afin de mieux faire connaître les informations pharmacothérapeutiques issues du Formulaire de Soins aux Personnes Âgées, celles-ci sont intégrées progressivement dans le Répertoire. Ces informations seront désormais regroupées dans une nouvelle rubrique *"Patients âgés"* (voir Intro.2.7. La rubrique "Patients âgés"). Vous trouverez cette rubrique dans tous les chapitres de cette mise à jour ainsi que dans les chapitres *Système urogénital, Vitamines et minéraux,* et *Dermatologie*. Dans les mois à venir, vous verrez apparaître cette rubrique dans les autres chapitres également.

Mise à jour annuelle de la deuxième série de chapitres

Comme chaque année, cette mise à jour a été réalisée avec l'aide de nombreux experts. Vous trouverez de plus amples informations sur le contenu et la méthodologie des rubriques des différents chapitres dans l'Introduction du Répertoire (voir Intro.2. Guide d'utilisation et fondement scientifique du Répertoire).

Les principales nouveautés des chapitres mis à jour sont détaillées ci-dessous.

- Intégration de la nouvelle rubrique *"Patients âgés"* dans tous les chapitres de cette mise à jour.
- **Système respiratoire**
  - 4.1. Asthme et BPCO
    - Ajout de la vaccination contre le VRS dans les vaccins à envisager dans l'asthme et la BPCO selon le CSS.
    - Ajout du positionnement des guidelines concernant l'utilisation des β_2-mimétiques inhalés à courte durée d'action (SABA).
    - Révision des rubriques *"Grossesse et allaitement"* de tous les médicaments à inhaler.
  - 4.1.8. Théophylline
    - Ajout du risque de surdosage pendant la grossesse.
  - 4.2.2. Mucolytiques et expectorants
    - Ajout des recommandations de l'AFMPS concernant l'usage des mucolytiques et expectorants chez les enfants.

- **Système hormonal**
  - 5.1. Diabète
    - Des données concernant la prise en charge de la néphropathie diabétique ont été rajoutées dans la rubrique *"Positionnement"*.
  - 5.2.1. Hormones thyroïdiennes
    - La rubrique *"Positionnement"* a été retravaillée, en particulier concernant l'hypothyroïdie subclinique, la nécessité du contrôle biologique et la prise en charge du goître multinodulaire non toxique.
  - 5.2.3. Antithyroïdiens
    - Les options non médicamenteuses ont été rajoutées dans la rubrique *"Positionnement"*.
  - 5.3.4. Androgènes et stéroïdes anabolisants
    - Risque de lésions hépatiques avec les stéroïdes anabolisants (utilisés par certains bodybuilders).
    - Données rassurantes du point de vue risque cardiovasculaire avec les formes transdermiques.
  - 5.3.6. Analogues de la gonadoréline et 5.3.7. Antagonistes de la gonadoréline
    - On mentionne un signal de risque accru de troubles cognitifs lors de l'usage prolongé dans le cancer de la prostate.
  - 5.4. Corticostéroïdes
    - Des détails à propos de la diminution progressive des doses après usage prolongé ont été rajoutés dans les rubriques *"Positionnement"*, *"Précautions particulières"* et *"Posologie"*.
    - La mention d'un risque accru d'infection graves chez le nouveau-né prématuré la première année après la naissance, si la maman a reçu des corticoïdes, a été rajoutée.
  - 5.5.3. Hormones de croissance
    - Mention de données épidémiologiques rassurantes à propos du risque de cancer.
- **Pathologies ostéo-articulaires**
  - 9.1.1. AINS à usage systémique
    - Clarification de la posologie de l'ibuprofène et différentiation entre traumatologie et inflammation.

    9.2.2. Hydroxychloroquine
    - Modification de la rubrique *"Grossesse et allaitement"*.
  - 9.5. Ostéoporose et maladie de Paget
    - Ajout de précisions sur la prévention des chutes.
- **Infections**
  - 11.1.1.1.2. Flucloxacilline
    - *"Effets indésirables"*: ajout de l'hypokaliémie (en particulier lors de l'utilisation à fortes doses), pouvant mettre en jeu le pronostic vital et résister à la supplémentation en potassium.
    - *"Interactions"*: ajout du risque d'acidose métabolique en cas de traitement par flucloxacilline de plus de 2 semaines, associé à de fortes doses de paracétamol.
  - 11.1.1.1.3. Amoxicilline
    - *"Effets indésirable*s": ajout du risque de cristallurie (surtout à fortes doses par voie intraveineuse).
  - 11.1.3. Tétracyclines
    - *"Précautions particulières"*: précisions sur la prise correcte des tétracyclines (pour éviter l'irritation et l'ulcération de l'œsophage).
    - Posologie doxycycline: précision de la posologie dans la rosacée.
  - 11.2.4. Terbinafine
    - *"Précautions particulières"*: précisions sur le contrôle de la fonction hépatique.
  - 11.4.1. Médicaments contre les virus herpétiques
    - *"Précautions particulières"*: aciclovir et valaciclovir: ajout de précautions d'emploi pour les patients en insuffisance rénale.
- **Médicaments antitumoraux**
  - 13.2.2. Conjugés anticorps-médicaments
    - Les conjugués anticorps-médicaments sont désormais traités comme une classe distincte. Auparavant, ces médicaments étaient inclus dans le sous-chapitre 13.2.1. Anticorps monoclonaux, mais en raison de leur mécanisme d'action spécifique, ils bénéficient désormais d'un sous-chapitre spécifique dans le Répertoire.
  - 13.3.2. Thérapies cellulaires
    - Le sous-chapitre 13.3.2. s'intitulait auparavant "Thérapies cellulaires CAR-T", mais a été réintitulé "Thérapies cellulaires" pour mieux refléter son contenu plus large. La thérapie cellulaire CAR-T a été placée dans le sous-chapitre 13.3.2.1. et les autres thérapies cellulaires (tabélecleucel et méthoxsalène) sont maintenant abordées dans

un nouveau sous-chapitre 13.3.2.2. Diverses thérapies cellulaires.

- 13.3.3. Engageurs de cellules T
  - Les engageurs de cellules T bispécifiques sont désormais traités comme une classe distincte. Auparavant, ces médicaments faisaient partie du chapitre 13.3.3. Agents immunothérapeutiques divers, mais en raison de leur mécanisme d'action spécifique et du nombre croissant de produits disponibles, ils sont désormais traités dans un sous-chapitre spécifique du Répertoire.
- 13.5.4. Antiandrogènes
  - *"Effets indésirables"*: ajout du signal de troubles cognitifs.

- **Ophtalmologie**
  - 16.1.2. Antibiotiques
    - Clarification de la posologie de l'acide fusidique.
  - 16.1.3. Corticostéroïdes + antibiotiques
    - Nouveau sous-chapitre créé reprenant les associations corticostéroïdes + antibiotiques (anciennement 16.2.4.).
  - 16.1.4. Antiviraux
    - Clarification de la posologie de l'aciclovir et du ganciclovir.
- **Anesthésie**
  - Ajout d'une rubrique *"Grossesse et allaitement*" dans la plupart des sous-chapitres.
  - Les rubriques *"Effets indésirables*" et *"Interactions*" ont été développées, en se concentrant sur les aspects les plus importants pour les soins de première ligne.

Colophon

Les *Folia Pharmacotherapeutica* sont publiés sous l'égide et la responsabilité du *Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique* (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie) a.s.b.l. agréée par l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS).

Les informations publiées dans les *Folia Pharmacotherapeutica* ne peuvent pas être reprises ou diffusées sans mention de la source, et elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins commerciales ou publicitaires.

Rédacteurs en chef: (redaction@cbip.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) et
Ellen Van Leeuwen (Universiteit Gent).

Éditeur responsable:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.