



## 20. Médicaments divers

- 20.1. Antidotes et chélateurs
- 20.2. Obésité
- 20.3. Maladies métaboliques congénitales et maladies rares
- 20.4. Autres maladies orphelines
- 20.5. Médicaments homéopathiques

### 20.1. Antidotes et chélateurs

- Pour la prise en charge générale des intoxications, voir *Intro.7.1*.
- A l'exception du glucose ou du glucagon administrés en cas d'hypoglycémie provoquée par des hypoglycémisants, les antidotes spécifiques ne sont généralement pas appropriés pour un usage en première ligne. Les hôpitaux prenant en charge des cas d'intoxication aiguë doivent bien entendu disposer d'une série d'antidotes. La composition de cette liste sera établie sur base d'ouvrages classiques en toxicologie clinique et de préférence en concertation avec le Centre Antipoisons.
- Seuls les antidotes enregistrés comme médicaments sont mentionnés ici. Il existe en outre des antidotes qui sont disponibles auprès du Centre Antipoisons ou qui sont importés de l'étranger [voir *Intro.2.2.12*]. Pour toute information, il est toujours possible de s'adresser au Centre Antipoisons (tél. 070 245 245 ou [www.centreantipoisons.be](http://www.centreantipoisons.be)).

#### 20.1.1. Antidotes en cas d'intoxication médicamenteuse

##### 20.1.1.1. Anticorps antidigoxine en cas d'intoxication digitalique

###### Positionnement

- En cas d'intoxication digitalique mettant la vie en danger, on utilise des anticorps antidigoxine. Il n'existe pas de spécialité enregistrée en Belgique. La spécialité Digifab® est disponible via le Centre Antipoisons.

##### 20.1.1.2. Protamine comme antidote de l'héparine

###### Positionnement

- La protamine est l'antidote des héparines (voir 2.1.2.2.1); la durée d'action de l'héparine étant plus longue que celle de la protamine, une seconde injection de protamine est souvent nécessaire. Pour les héparines de bas poids moléculaire, la neutralisation par la protamine est incomplète.

###### Effets indésirables

- Réactions allergiques.
- Hypotension et bradycardie.

###### Posologie

- 1.400 UI de protamine neutralisent environ 1.400 UI d'héparine ou 1.000 UI anti-Xa d'une héparine de bas poids moléculaire. Il convient toutefois de tenir compte du temps écoulé depuis l'administration de l'héparine.

PROTAMINE SULFAAT LEO (Leo)  
protamine, sulfate



sol. inj./perf. i.v. [amp.]  
5 x 7.000 UI / 5 ml R/ 47,30 €

### 20.1.1.3. Vitamine K comme antidote des antagonistes de la vitamine K

#### Positionnement

- La vitamine K (phytoménadione = vitamine K) peut être utilisée par voie orale ou en injection intraveineuse lente en cas de surdosage des antagonistes de la vitamine K (*voir 2.1.2.1.1.*); il est souvent nécessaire de répéter l'administration de vitamine K. La vitamine K n'agit pas immédiatement. En cas de surdosage avec saignement important, il est important d'administrer des complexes de facteurs de coagulation (*voir 2.2.1.*).

### 20.1.1.4. Idarucizumab comme antidote du dabigatran

#### Positionnement

- L'idarucizumab, un antidote spécifique du dabigatran (*voir 2.1.2.1.2.*) peut être utilisé lorsqu'il est nécessaire de neutraliser rapidement les effets anticoagulants du dabigatran en cas de saignement important ou d'intervention urgente. Les données concernant son efficacité et son innocuité sont limitées [*voir Folia de mai 2016 et Folia de février 2018*].

*PRAXBIND (Boehringer Ingelheim)*

idarucizumab [biosynthétique]

sol. inj./perf. i.v. [flac.]

2 x 2,5 g / 50 ml U.H. [2.687 €]

### 20.1.1.5. Andexanet alfa comme antidote de l'apixaban et du rivaroxaban

#### Positionnement

- L'andexanet alfa, un antidote spécifique de l'apixaban et du rivaroxaban (*voir 2.1.2.1.2.*), peut être utilisé pour neutraliser les effets anticoagulants de ces médicaments en cas de d'hémorragie incontrôlée ou mettant en jeu le pronostic vital du patient. Les données concernant son efficacité et son innocuité sont limitées (*voir Infos récentes octobre 2022*).

*ONDEXXYA (AstraZeneca)*

andexanet alfa [biosynthétique]

sol. inj./perf. (pdr) i.v. [flac.]

4 x 200 mg U.H. [13.568 €]

### 20.1.1.6. Glucagon et glucose en cas d'hypoglycémie

#### Positionnement

- Dans les hypoglycémies iatrogènes, la prise orale de glucides à absorption rapide (p.ex. jus de fruit ou glucose) suivie de celle d'hydrates de carbone à absorption lente (p.ex. fruit ou pain) suffit chez le patient conscient.
- En cas d'hypoglycémie due à l'insuline, du glucagon peut être administré par voie sous-cutanée (0,5 à 1 mg), intramusculaire (0,5 à 1 mg) ou nasale (3 mg). À ces faibles doses, les effets indésirables observés sont des nausées et des vomissements. L'avantage de la forme nasale est sa facilité d'utilisation. Elle peut



être administrée à un patient inconscient et n'a pas besoin d'être inhalée après l'administration.

- Le rôle du glucagon dans les hypoglycémies induites par des antidiabétiques plus récents n'est pas clair. Il est recommandé de consulter un diabétologue ou un médecin urgentiste.
- La durée d'action du glucagon est courte (40 minutes). Il convient de tenir compte de la réapparition possible de l'hypoglycémie, surtout avec les antidiabétiques à longue durée d'action.
- En cas d'hypoglycémie sévère, p.ex. en cas de coma, on donnera du glucose par voie intraveineuse (10 à 15 g à répéter si nécessaire). Des ampoules de 3 ou 5 g/10 ml sont souvent utilisées. En raison du caractère irritant d'une telle solution hypertonique sur les veines, certains médecins préfèrent utiliser des solutions moins concentrées: elles sont moins irritantes, mais il faut injecter un volume plus grand.
- Le glucagon sous forme injectable doit être conservé au réfrigérateur. Le glucagon injectable ne se conserve que 18 mois maximum à une température ne dépassant pas 25° C. Le produit doit être utilisé immédiatement après reconstitution. Le glucagon sous forme nasale n'a pas besoin d'être conservé au réfrigérateur.

### Contre-indications

- Glucagon: phéochromocytome.

### Effets indésirables

- Glucagon: nausées, vomissements.
- Glucagon par voie nasale: aussi larmolement et irritation des voies respiratoires supérieures.

### Précautions particulières

- Glucagon par voie nasale: si la personne est inconsciente, elle doit être placée en position latérale de sécurité après l'administration.

### Glucagon

*Posol.*

hypoglycémie due à l'insuline

- s.c.: 0,5 à 1 mg en 1 injection

- nasal: 3 mg en 1 administration dans une seule narine

*BAQSIMI (Eli Lilly)*

glucagon

poudre (unidose) nas.

1 x 3 mg R/ b 65,53 €

*GLUCAGEN (Novo Nordisk)*

glucagon (chlorhydrate) [biosynthétique]

sol. inj. (pdr + solv.) i.m./i.v./s.c. [2x flac.]

10 x 1 mg + 1 ml solv. U.H. [138 €]

sol. inj. (pdr + solv.) i.m./i.v./s.c. Hypokit [flac. + ser. préremplie]

1 x 1 mg + 1 ml solv. R/ b 24,91 €

### Glucose

*GLUCOSE STEROP (Sterop)*

glucose

sol. perf. i.v. [amp.]

10 x 1 g / 10 ml (10 %) R/ 15,01 €

10 x 2 g / 10 ml (20 %) R/ 15,01 €



- 10 x 4 g / 20 ml (20 %) R/ 20,68 €
- 10 x 3 g / 10 ml (30 %) R/ 20,69 €
- 10 x 6 g / 20 ml (30 %) R/ 20,69 €
- 10 x 5 g / 10 ml (50 %) R/ 18,44 €
- 10 x 10 g / 20 ml (50 %) R/ 21,67 €

### 20.1.1.7. Acétylcystéine en cas d'intoxication au paracétamol

#### Positionnement

- La N-acétylcystéine (*voir 4.2.2.1.*) est utilisée par voie intraveineuse en cas d'intoxication aiguë au paracétamol.

#### Effets indésirables

- Réactions anaphylactiques non IgE-médiées (p.ex. angioœdème, bronchospasme) en cas d'administration intraveineuse.

### 20.1.1.8. Naloxone en cas d'intoxication par les opioïdes

La naloxone est un antagoniste des récepteurs aux opioïdes centraux et périphériques (*voir aussi 8.4.*).

#### Positionnement

- La naloxone est utilisée dans le traitement des intoxications aiguës par des opioïdes, pour combattre la dépression respiratoire, la diminution de l'état de conscience et le coma.

#### Interactions

- La naloxone est un substrat du CYP3A4 et de la P-gp (*voir Tableau Ic. dans Intro.6.3. et Tableau Id. dans Intro.6.3.*).

#### Effets indésirables

- Vertiges, céphalées, tremblements, nausées, tachycardie, hypo- ou hypertension; rarement: convulsions, arrêt cardiaque, œdème pulmonaire, réactions allergiques mais très rarement choc anaphylactique.

#### Précautions particulières

- Un blocage trop rapide des récepteurs aux opioïdes peut entraîner chez les patients intoxiqués ou les patients qui prennent des opioïdes de façon chronique des symptômes aigus de sevrage avec entre autres des nausées, des vomissements, de la sudation, des vertiges, une hyperventilation, une hypo- ou hypertension et des arythmies (y compris tachycardie ventriculaire et fibrillation ventriculaire). Il est dès lors important de titrer la naloxone.
- La durée d'action de la naloxone est significativement plus courte que celle des opioïdes; une surveillance rapprochée du patient est donc nécessaire et des administrations répétées ou une perfusion continue peuvent être nécessaires.

NALOXON B. BRAUN (B. Braun)

naloxone, chlorhydrate

sol. inj./perf. i.m./i.v. [amp.]

10 x 0,4 mg / 1 ml R/ 38,87 €



### 20.1.1.9. Flumazénil en cas d'intoxication aux benzodiazépines

#### Positionnement

- La place du flumazénil, un antagoniste des benzodiazépines, est limitée. Il peut parfois être utile, p.ex. après l'utilisation d'une benzodiazépine lors d'interventions mineures. Son utilisation en cas de surdosage d'une benzodiazépine est controversée et doit se faire sous surveillance stricte.

#### Contre-indications

- Patients souffrant d'épilepsie ou ayant des antécédents d'épilepsie.
- Patients traités de manière chronique par des benzodiazépines étant donné le risque de sevrage aigu avec convulsions.
- Utilisation concomitante de médicaments pouvant provoquer des convulsions (*voir Intro.6.2.8.*) ou des troubles du rythme cardiaque, entre autres des antidépresseurs tricycliques.

*ANEXATE (Eurocept)*

flumazénil

sol. inj./perf. i.v. [amp.]

1 x 0,5 mg / 5 ml U.H. [14 €]

*FLUMAZENIL B. BRAUN (B. Braun)*

flumazénil

sol. inj./perf. i.v. [amp.]

5 x 0,5 mg / 5 ml U.H. [64 €]

### 20.1.1.10. Bleu de méthylène en cas de méthémoglobinémie

#### Positionnement

- Le bleu de méthylène (chlorure de méthylthioninium) est utilisé en injection intraveineuse lente dans le traitement symptomatique aigu de la méthémoglobinémie induite par des médicaments ou des produits chimiques.

#### Contre-indications

- Risque d'hémolyse chez les patients présentant un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase.

#### Effets indésirables

- Réactions anaphylactiques, nausées, vomissements, douleurs précordiales, céphalées, vertiges, tremblements, confusion, coloration bleu-vert des urines.

*METIBLO (Sterop)*

méthylthioninium, chlorure

sol. inj. i.v. [amp.]

10 x 10 mg / 1 ml R/ 28,29 €

100 x 50 mg / 5 ml U.H. [276 €]



## 20.1.2. Antidotes en cas d'intoxication non médicamenteuse

### 20.1.2.1. Hydroxocobalamine en cas d'intoxication au cyanure

#### Positionnement

- L'administration de fortes doses d'hydroxocobalamine est indiquée en cas d'intoxication par du cyanure ou des substances cyanogènes.
- À faibles doses, l'hydroxocobalamine est également utilisée en cas de carence en vitamine B (*voir 14.2.2.5.*).

#### Effets indésirables

- Réactions anaphylactiques.

#### Interactions

- L'hydroxocobalamine ne doit pas être administrée simultanément par la même voie veineuse que le thiosulfate de sodium, un autre antidote des cyanures.

CYANOKIT (SERB)  
hydroxocobalamine  
sol. perf. (pdr) i.v. [flac.]  
1 x 5 g U.H. [636 €]

### 20.1.2.2. Thiosulfate de sodium en cas d'intoxication au cyanure

#### Positionnement


- L'administration de thiosulfate de sodium est indiquée en cas d'intoxications par les cyanures. Il est aussi indiqué selon le RCP en prévention des effets néphrotoxiques du cisplatine.

#### Effets indésirables

- Nausées, vomissements, arthralgies, crampes musculaires.
- A haute dose hypernatrémie et acidose.

#### Interactions

- Le thiosulfate de sodium ne doit pas être administré simultanément par la même voie intraveineuse que l'hydroxocobalamine, un autre antidote des cyanures.

THIOSULFATE DE SODIUM STEROP (Sterop)   
thiosulfate, sodium  
sol. inj. i.v. [amp.]  
10 x 1 g / 5 ml R/ 50,00 €

### 20.1.2.3. Silibinine en cas d'intoxication par des amatoxines (amanite phalloïde)

#### Positionnement

- La silibinine est utilisée, sans beaucoup de preuves, pour contrecarrer la nécrose hépatique dans



l'intoxication par des champignons contenant des amatoxines, par exemple l'amanite phalloïde (*Amanita phalloïdes*).

*LEGALON-SIL (Mylan EPD)*

silibinine

sol. perf. (pdr) i.v. [flac.]

4 x 350 mg U.H. [625 €]

#### **20.1.2.4. Atropine en cas d'intoxication par des inhibiteurs des cholinestérases (insecticides)**

L'atropine contrebalance l'effet de l'acétylcholine au niveau des récepteurs muscariniques centraux et périphériques avec peu d'effet sur les récepteurs nicotiniques. L'atropine est le prototype des anticholinergiques (*voir Intro.6.2.3*).

##### **Positionnement**

- L'atropine est utilisée dans l'intoxication par des inhibiteurs des cholinestérases (insecticides, gaz neurotoxiques).
- L'atropine est aussi utilisée dans l'intoxication par des médicaments bradycardisants.
- Pour les autres indications de l'atropine, *voir 1.8.4.1*.

#### **20.1.2.5. Éthanol en cas d'intoxication au méthanol et à l'éthylène glycol**

##### **Positionnement**

- L'éthanol est utilisé en cas d'intoxication au méthanol (alcool à brûler) ou à l'éthylène glycol (antigel par exemple; ne figure pas comme indication dans le RCP). Parfois, le fomépizole est aussi utilisé en cas d'intoxication au méthanol (*voir 20.1.2.6*).

##### **Contre-indications**

- Insuffisance hépatique sévère (RCP).

##### **Précautions particulières**

- Il est préférable de ne pas utiliser l'éthanol et le fomépizole ensemble.

*ETHANOL STEROP (Sterop)*

éthanol

sol. perf. à diluer i.v. (alc.) [amp.]

10 x 10 ml 96 % R/ 21,83 €

#### **20.1.2.6. Fomépizole en cas d'intoxication au méthanol et à l'éthylène glycol**

##### **Positionnement**

- Le fomépizole est utilisé en cas d'intoxication à l'éthylène glycol (p.ex. antigel pour automobiles) ou au méthanol. Parfois, l'éthanol est également utilisé en cas d'intoxication à l'éthylène glycol (*voir 20.1.2.5*).

##### **Effets indésirables**

- Réactions allergiques.
- Somnolence, céphalées, agitation, sensation d'ivresse, nausées.



## Précautions particulières

- Il est préférable de ne pas utiliser le fomépizole et l'éthanol ensemble.

### FOMEPIZOLE SERB (SERB)

fomépizole (sulfate)

sol. perf. à diluer i.v. [amp.]

5 x 100 mg / 20 ml U.H. [918 €]

## 20.1.3. Chélateurs

### 20.1.3.1. Chélateurs du potassium

#### Indications (synthèse du RCP)

- Hyperkaliémie, particulièrement en cas d'insuffisance rénale.

#### Contre-indications

- Polystyrène sulfonate calcium et polystyrène sulfonate sodium: maladie intestinale obstructive; nouveau-nés présentant une diminution de la motricité intestinale.
- Polystyrène sulfonate, calcium: aussi hyperparathyroïdie, myélome multiple, sarcoïdose, carcinome métastatique.

#### Effets indésirables

- Cyclosilicate de zirconium: risque d'hypokaliémie, œdème.
- Polystyrène sulfonate, calcium: risque d'hypercalcémie, troubles gastro-intestinaux potentiellement graves.
- Polystyrène sulfonate, sodium: risque d'hypernatrémie, troubles gastro-intestinaux potentiellement graves.
- Patiromère: troubles digestifs et hypomagnésémie.


## Cyclosilicate de zirconium


### LOKELMA (AstraZeneca)

cyclosilicate de zirconium, sodium

susp. (pdr, sachet)

30 x 5 g R/ a  368,18 €

3 x 10 g R/ a  58,62 €


30 x 10 g R/ a  502,50 €


## Patiromère

### VELTASSA (Vifor Fresenius)

patiromère (sorbitex calcium)

susp. (pdr, sachet)

30 x 8,4 g R/ a  322,17 €

30 x 16,8 g R/ a  322,17 €





## Polystyrène sulfonate, calcium

*KAYEXALATE CA (Sanofi Belgium)*

polystyrène sulfonate, calcium  
susp. (pdr) or./rect.

300 g R/ a ○ 22,39 €

*SORBISTERIT (Vifor Fresenius)*

polystyrène sulfonate, calcium  
susp. (pdr) or./rect.

500 g R/ a ○ 31,61 €

## Polystyrène sulfonate, sodium

*KAYEXALATE NA (Sanofi Belgium)*

polystyrène sulfonate, sodium  
susp. (pdr) or./rect.

450 g R/ a ○ 25,46 €

### 20.1.3.2. Chélateurs du fer

#### Positionnement

- Le déférasirox, la défériprone et la déferoxamine forment avec les ions ferriques des chélates solubles. La déferoxamine est utilisée dans les intoxications martiales aiguës et chroniques. Le déférasirox et la défériprone sont utilisés dans certaines maladies caractérisées par une accumulation de fer.

#### Contre-indications

- Déférasirox: insuffisance rénale (RCP).
- Défériprone: antécédents d'agranulocytose ou de neutropénie.

#### Interactions

- Le déférasirox est un substrat du CYP1A2 et un inhibiteur du CYP1A2 et du CYP2C8 (voir *Tableau Ic. dans Intro.6.3.*).

#### Effets indésirables

- Déférasirox: insuffisance hépatique, hémorragies gastro-intestinales, calculs biliaires, tubulopathie rénale, augmentation de la créatininémie; un contrôle régulier de la fonction hépatique et rénale est recommandé.
- Défériprone: neutropénie et agranulocytose; un contrôle sanguin hebdomadaire est recommandé.
- Déferoxamine: réactions au niveau du site d'injection, rarement allergie.

*DEFERASIROX ACCORD (Accord)*

déférasirox  
compr. pellic.

90 x 90 mg U.H. [186 €]  
90 x 180 mg U.H. [400 €]  
90 x 360 mg U.H. [742 €]

*DESFERAL (Novartis Pharma)*

déferoxamine, mésilate  
sol. inj./perf. (pdr) i.m./i.v./s.c. [flac.]

10 x 500 mg R/ a ○ 33,88 €

*EXJADE (Novartis Pharma)*

déférasirox

compr. pellic.

90 x 90 mg R/ a ⊖ 192,98 €

90 x 180 mg R/ a ⊖ 407,34 €

90 x 360 mg R/ a ⊖ 749,67 €

*FERRIPROX (Chiesi)*

défériprone



compr. pellic. (séc.)	sol.
100 x 500 mg R/ a † ○ 185,69 €	500 ml 100 mg / 1 ml R/ a † ○ 192,98 €

### 20.1.3.3. Chélateurs du phosphate

#### Positionnement

- L'acétate de calcium, le lanthane, l'oxyhydroxyde sucro-ferrique et le sévélamer sont utilisés pour combattre l'hyperphosphatémie chez les patients en insuffisance rénale chronique.

#### Contre-indications

- Calcium acétate: hypercalcémie, hypercalciurie.
- Oxyhydroxyde sucro-ferrique: hémochromatose.
- Sévélamer: obstruction intestinale.

#### Effets indésirables

- Calcium acétate: nausées, prurit, hypercalciurie.
- Lanthane: hypo- ou hypercalciurie, troubles gastro-intestinaux.
- Oxyhydroxyde sucro-ferrique: troubles gastro-intestinaux, diarrhée ou constipation, noircissement des selles.
- Sévélamer: troubles gastro-intestinaux.

#### FOSRENOL (Takeda)

lanthane (carbonate)

compr. à croquer

90 x 500 mg R/ b † ○ 152,96 €

90 x 750 mg R/ b † ○ 188,65 €

90 x 1 g R/ b † ○ 214,15 €

poudre (sachet) or.

90 x 750 mg R/ b † ○ 188,65 €

90 x 1 g R/ b † ○ 214,15 €

#### RENAGEL (Sanofi Belgium)

sévélamer (chlorhydrate)

compr. pellic.

180 x 800 mg R/ b † ○ 146,16 €

susp. (pdr, sachet)

90 x 0,8 g R/ b † ○ 74,61 €

60 x 2,4 g R/ b † ○ 139,22 €

#### REVELA (Abacus)

sévélamer, carbonate

compr. pellic.

180 x 800 mg R/ b † ○ 139,22 €

(distribution parallèle)

#### VELPHORO (Vifor Fresenius)

fer(III) [sous forme d'oxyhydroxyde sucro-ferrique]

compr. à croquer

90 x 500 mg R/ b † ○ 207,22 €

#### RENEPHO (Fresenius Medical Care)

calcium, acétate 435 mg

magnésium, carbonate 235 mg

compr. pellic. (séc.)

180 R/ b ○ 24,30 €

#### REVELA (Sanofi Belgium)

sévélamer, carbonate

compr. pellic.

180 x 800 mg R/ b † ○ 139,22 €



## 20.2. Obésité

### Positionnement

- Voir la Fiche de transparence "Obésité".
- La place des médicaments dans la prise en charge de l'obésité est limitée, et pour aucun médicament, un effet favorable à long terme sur la mortalité et la morbidité n'a été mis en évidence. Un traitement médicamenteux n'a de sens que dans le cadre d'une prise en charge globale et pluridisciplinaire, en association à d'autres mesures (p.ex. modifications diététiques, activité physique, thérapie comportementale) et ce, en cas de surcharge pondérale importante (Indice de Masse Corporelle ou IMC  $\geq$  30, ou  $\geq$  27 en cas d'association à d'autres facteurs de risque tels que hypertension, diabète ou hyperlipidémie).
- Un certain nombre de dérivés de l'amphétamine utilisés auparavant dans le traitement de l'obésité, ont été retirés du marché. Certains d'entre eux peuvent encore être prescrits en préparation magistrale en Belgique. Leur utilisation dans le cadre de l'obésité ne se justifie pas étant donné leur rapport bénéfice/risque défavorable (risque d'hypertension pulmonaire, valvulopathies ou hémorragie cérébrale).
- En dehors du contexte d'un diabète, la metformine (voir 5.1.) n'a pas de place dans la prise en charge de l'obésité.
- L'orlistat peut légèrement renforcer la perte de poids obtenue grâce à une adaptation du style de vie. Après l'arrêt du traitement, le poids augmente à nouveau progressivement.
- Le liraglutide, un analogue du GLP-1 aussi utilisé dans le diabète de type 2 (voir 5.1.6.), est utilisé à une dose plus élevée dans la prise en charge de l'obésité. Le liraglutide entraîne une légère perte de poids. Les résultats à long terme et les effets sur les complications de l'obésité ne sont pas connus pour ce dosage de liraglutide. La reprise de poids est progressive à l'arrêt du traitement si le mode de vie n'a pas été adapté (voir Folia de janvier 2017).
- Le sémaglutide, un analogue du GLP1 également utilisé dans le diabète de type 2 (voir 5.1.6.), est utilisé (*off-label*) dans l'obésité, à un dosage plus élevé. Le sémaglutide entraîne une perte de poids substantielle. Le profil d'efficacité et d'innocuité à long terme n'est pas encore suffisamment documenté (voir Folia d'avril 2021).
- L'association naltrexone + bupropion n'est pas conseillée pour la prise en charge de l'obésité. Elle entraîne une légère perte de poids, mais on ignore si cet effet se maintient dans le temps. La balance bénéfice-risque est négative, et son profil de sécurité cardiovasculaire est inconnu jusqu'à présent.

### 20.2.1. Orlistat

L'orlistat inhibe les lipases gastro-intestinales, et diminue ainsi l'absorption des graisses.

*Posol.*

60 à 120 mg au repas, jusqu'à 3 x p.j.

### Positionnement

- Voir 20.2.
- L'orlistat n'exerce pas d'effet anorexigène central.

### Contre-indications

- Syndromes de malabsorption.
- Cholestase (RCP).



## Effets indésirables

- Stéatorrhée, flatulences et diarrhées, dyspepsie, distension abdominale.
- Hypoglycémies.
- Céphalées.
- Infections des voies respiratoires supérieures, symptômes grippaux.
- Rarement: hépatite sévère, pancréatite, hyperoxalurie et néphropathie à l'oxalate.

## Interactions

- Diminution de l'absorption des vitamines liposolubles, p.ex. la vitamine K (avec augmentation possible de l'INR lors d'un traitement par des antagonistes de la vitamine K) et la vitamine D (avec des conséquences possibles sur le métabolisme osseux).
- Diminution de l'absorption d'autres médicaments suite à une diarrhée aqueuse sévère due à l'orlistat. Médicaments influencés: médicaments à marge thérapeutique-toxique étroite (entre autres ciclosporine, lévothyroxine, certains antiépileptiques), contraceptifs oraux et contraceptifs d'urgence oraux à l'ulipristal et au lévonorgestrel [voir *Folia de novembre 2021* sur les interactions avec la contraception (d'urgence), incluant des recommandations pour éviter ces interactions].

## Précautions particulières

- Une réduction drastique des graisses alimentaires s'impose pendant le traitement en raison de la stéatorrhée.
- L'utilisation chez l'enfant est à déconseiller.

### ORLISTAT SANDOZ (Sandoz)

orlistat  
gél.

42 x 60 mg 25,98 €  
84 x 60 mg 40,33 €  
126 x 60 mg 51,69 €  
84 x 120 mg R/ 62,29 €

### ORLISTAT TEVA (Teva)

orlistat  
gél.

60 x 60 mg 32,99 €  
120 x 60 mg 49,00 €  
90 x 120 mg R/ 65,70 €

### XENICAL (Eurocept)

orlistat  
gél.

84 x 120 mg R/ 79,90 €

### XENICAL (Abacus)

orlistat  
gél.

84 x 120 mg R/ 79,90 €  
(distribution parallèle)

### XENICAL (Impexeco)

orlistat  
gél.

84 x 120 mg R/ 79,90 €  
(distribution parallèle)

### XENICAL (Orifarm Belgium)

orlistat  
gél.

84 x 120 mg R/ 64,59 €  
(distribution parallèle)

### XENICAL (PI-Pharma)

orlistat  
gél.

84 x 120 mg R/ 79,90 €  
(distribution parallèle)

## 20.2.2. Liraglutide

Le liraglutide est un analogue de l'hormone incréatine *glucagon-like peptide-1* (GLP-1); il s'agit d'une hormone intestinale qui augmente la sécrétion d'insuline, réduit celle de glucagon, ralentit la vidange gastrique et réduit la prise alimentaire en augmentant la sensation de satiété et en réduisant la sensation de faim.

## Positionnement

- Voir 20.2.

## Contre-indications

- Voir 5.1.6.

## Effets indésirables

- Réactions au site d'injection, rare: réactions anaphylactiques.



- Hypoglycémie, qui peut être sévère chez les diabétiques prenant également des sulfamidés hypoglycémifiants.
- Troubles gastro-intestinaux, calculs biliaires; rarement: cholécystite et pancréatite.

## Grossesse et allaitement

- Voir 5.1.6.

## Interactions

- Voir 5.1.6.

## Précautions particulières

- Voir 5.1.6.

*Posol.*

0,6 à 3 mg p.j. en 1 injection

*SAXENDA (Novo Nordisk)*

liraglutide [biosynthétique]

sol. inj. s.c. [stylo prérempli]

5 x 3 ml 6 mg / 1 ml R/ 244,99 €

*SAXENDA (Abacus)*

liraglutide [biosynthétique]

sol. inj. s.c. [stylo prérempli]

5 x 3 ml 6 mg / 1 ml R/ 244,99 €

(distribution parallèle)

## 20.2.3. Naltrexone + bupropione

La naltrexone est un antagoniste des opioïdes. La bupropione (syn. amphébutamone) inhibe la recapture de noradrénaline et de dopamine. Elle est déjà proposée pour la prise en charge de la dépression (*voir 10.3.2.3.*) et du sevrage tabagique (*voir 10.5.2.2.*).

## Positionnement

- Voir 20.2.

## Contre-indications

- Hypertension artérielle non contrôlée.
- Antécédents de convulsions, anorexie-boulimie, troubles bipolaires.
- Tumeur au cerveau.
- Sevrage d'alcool ou de benzodiazépines.
- Traitement concomitant par naltrexone, bupropione, IMAO ou opioïdes.

## Effets indésirables

- Très fréquents: anxiété, insomnie, agitation, céphalées, troubles gastro-intestinaux, arthralgies et myalgies.
- Parfois: réactions allergiques, palpitations, douleurs thoraciques et modifications de l'ECG.


## Interactions

- La bupropione est un substrat du CYP2B6 et un inhibiteur du CYP2D6 (*voir Tableau Ic. dans Intro.6.3.*).



## Précautions particulières

- La prudence est conseillée en cas de risque suicidaire, symptômes neuropsychiatriques, augmentation de la pression artérielle ou maladie cardiovasculaire.

**MYSIMBA (Goodlife)** 

naltrexone, chlorhydrate 8 mg

bupropione, chlorhydrate 90 mg

compr. lib. prol.

112 R/ 98,18 €

## 20.3. Maladies métaboliques congénitales et maladies rares

### Positionnement

- L'acide carglumique, un analogue du N-acétylglutamate, est utilisé dans le traitement de l'hyperammoniémie due entre autres au déficit en N-acétylglutamate synthétase.
- L'agalsidase alpha est utilisée dans le traitement de la maladie de Fabry (déficit en  $\alpha$ -galactosidase).
- L'agalsidase bêta est utilisée dans le traitement de la maladie de Fabry (déficit en  $\alpha$ -galactosidase).
- L'alglucosidase alfa, une enzyme recombinante, est utilisée dans le traitement de la maladie de Pompe (déficit en  $\alpha$ -glucosidase).
- La bêtaïne est utilisée comme adjuvant dans le traitement de l'homocystinurie d'origines diverses.
- Le burosumab, un anticorps monoclonal, est un médicament orphelin indiqué dans le traitement de l'hypophosphatémie liée au chromosome X avec signes radiographiques d'atteinte osseuse chez les enfants et les adolescents.
- L'éliglustat (inhibiteur enzymatique) est utilisé dans le traitement de la maladie de Gaucher (déficit en  $\beta$ -glucocérébrosidase) [voir *Folia de juillet 2016*].
- L'élosulfase alpha est utilisée dans le traitement du syndrome de Morquio A (mucopolysaccharidose de type IV A, déficit en l'activité N-acétylgalactosamine-6-sulfatase).
- La galsulfase, une enzyme recombinante, est utilisée dans le traitement de la maladie de Maroteaux-Lamy (mucopolysaccharidose de type VI, déficit en N-acétylgalactosamine 4-sulfatase).
- Le givosiran, un ARN interférant avec la production des précurseurs de l'hème, est utilisé en prévention des crises de porphyrie hépatique.
- L'hémine, un dérivé du plasma humain, est utilisée dans le traitement des crises aiguës de porphyrie hépatique.
- L'icatibant, un antagoniste de certains récepteurs de la bradykinine et de la C1 estérase, est utilisé dans le traitement des crises aiguës d'angioedème héréditaire.
- L'idursulfase, une enzyme recombinante, est utilisée dans le traitement de la maladie de Hunter (mucopolysaccharidose de type II, déficit en iduronate-2-sulfatase).
- L'imiglucérase (enzyme recombinante) est utilisée dans le traitement de la maladie de Gaucher (déficit en  $\beta$ -glucocérébrosidase).
- L'inhibiteur de l' $\alpha$ -1 protéinase, un dérivé du plasma humain, est utilisé comme adjuvant dans le traitement du déficit en  $\alpha$ -antitrypsine.
- L'inhibiteur de la C1 estérase, un dérivé du plasma humain, est utilisé dans le traitement des crises aiguës d'angioedème héréditaire.
- L'ivacaftor agit sur la protéine CFTR (*Cystic Fibrosis Transmembrane conductance Regulator*), impliquée dans la production du mucus, et est utilisé dans le traitement de certaines formes de mucoviscidose. L'ivacaftor existe en association avec le lumacaftor ou le tezacaftor (en bithérapie ou en trithérapie avec l'élexacaftor) [voir *Folia de juillet 2020, Folia de mai 2021 et Infos récentes septembre 2022*].



- La laronidase, une enzyme recombinante, est utilisée dans le traitement de la maladie de Hurler (mucopolysaccharidose de type I, déficit en  $\alpha$ -L-iduronidase).
- Le lanadélumab, un anticorps monoclonal anti-kallicréine diminuant la production de bradykinine, est utilisé pour la prévention des crises d'angioœdème héréditaire.
- Le lumacaftor agit sur la protéine CFTR (*Cystic Fibrosis Transmembrane conductance Regulator*), impliquée dans la production du mucus, et est utilisé dans le traitement de certaines formes de mucoviscidose. L'association ivacaftor + tézacaftor est plus efficace que l'ivacaftor en monothérapie et provoque moins d'effets indésirables que l'association ivacaftor + lumacaftor [voir *Folia de juillet 2020 et Folia de mai 2021*].
- La mécasermine, un facteur de croissance insulino-mimétique humain recombinant de type 1 (*Insulin-like Growth Factor-1* ou IGF-1), est utilisée chez les enfants et les adolescents atteints d'un retard de croissance dû à un déficit primaire sévère en IGF-1.
- La mercaptamine (cystéamine) est utilisée pour le traitement de la cystinose. Elle favorise la dissolution des cristaux de cystine. Les formes orales sont utilisées pour la forme néphropathique alors que le collyre traite les dépôts cornéens.
- Le migalstat est utilisé dans le traitement de la maladie de Fabry (déficit en  $\alpha$ -galactosidase).
- Le miglustat (inhibiteur enzymatique) est utilisé dans le traitement de la maladie de Gaucher (déficit en  $\beta$ -glucocérébrosidase).
- La nitisinone, un inhibiteur enzymatique, est utilisée dans le traitement de la tyrosinémie héréditaire de type I (déficit en fumaryl acéto-acétase).
- Le nusinersen est un oligonucléotide antisens synthétique utilisé par voie intrathécale dans le traitement de l'amyotrophie spinale 5q.
- L'odéxivibat est un inhibiteur réversible du transporteur iléal des acides biliaires qui réduit la concentration sérique des acides biliaires. Il est utilisé pour le traitement de la cholestase intrahépatique familiale progressive.
- L'onasemnogène abéparavec est une thérapie génique qui délivre une copie de gène SMN1 en une administration unique, pour le traitement de certains patients atteints d'amyotrophie spinale 5q.
- Le patisiran est un petit acide ribonucléique interférent double brin qui entraîne une diminution du taux sérique de transthyrétine. Il est utilisé dans le traitement de la polyneuropathie associée à l'amyloïdose héréditaire liée à la transthyrétine.
- Le phénylbutyrate de sodium est utilisé comme voie alternative d'élimination de l'azote en cas de déficit enzymatique de la synthèse de l'urée.
- Le risdiplam est un modificateur d'épissage du pré-ARNm de la protéine de survie du motoneurone 2 (SMN2) qui est utilisé dans certaines formes d'amyotrophie spinale 5q.
- La saproptérine, une formulation synthétique de la tétrahydrobioptérine (BH4), est utilisée chez les adultes et les enfants atteints d'hyperphénylalaninémie due entre autres à une phénylcétonurie.
- Le tafamidis, un stabilisateur de la transthyrétine, est utilisé dans le traitement de la polyneuropathie associée à l'amyloïdose héréditaire liée à la transthyrétine.
- Le téduglutide, un analogue du GLP-2, est utilisé dans le syndrome du grêle court.
- Le tézacaftor agit sur la protéine CFTR (*Cystic Fibrosis Transmembrane conductance Regulator*), impliquée dans la production du mucus, et est utilisé dans le traitement de certaines formes de mucoviscidose. L'association ivacaftor + tézacaftor est plus efficace que l'ivacaftor en monothérapie et provoque moins d'effets indésirables que l'association ivacaftor + lumacaftor [voir *Folia de juillet 2020 et Folia de mai 2021*].
- La trientine est utilisée dans le traitement de la maladie de Wilson "accumulation excessive de cuivre dans l'organisme". La trientine est un agent chélateur du cuivre augmentant son excrétion urinaire.
- La vélaglucérase alfa (enzyme recombinante) est utilisée dans le traitement de la maladie de Gaucher (déficit en  $\beta$ -glucocérébrosidase).
- Le zinc est utilisé dans le traitement de la maladie de Wilson (accumulation excessive de cuivre dans l'organisme). Le zinc interfère avec l'absorption intestinale de cuivre.



**ALDURAZYME (Sanofi Belgium)**  
laronidase [biosynthétique]  
sol. perf. à diluer i.v. [flac.]  
1 x 500 U / 5 ml U.H. [512 €]

**AMMONAPS (Immedica)**  
phénylbutyrate, sodium  
compr.  
250 x 500 mg U.H. [795 €]  
gran.  
266 g 940 mg / 1 g U.H. [1.500 €]

**BERINERT (CSL Behring)**  
inhibiteur de la C1 estérase [plasma  
humain]  
sol. inj./perf. (pdr + solv.) i.v. [2x flac.]  
1 x 500 UI + 10 ml solv. U.H. [534 €]


**BYLVAY (Albireo)**  
odéxivibat  
gél.  
30 x 200 µg U.H. [3.925 €]  
30 x 400 µg U.H. [7.851 €]  
30 x 600 µg U.H. [11.776 €]  
30 x 1.200 µg U.H. [23.552 €]  
(médicament orphelin)

**CARBAGLU (Recordati)**  
acide carglumique  
compr. disp. (séc.)  
5 x 200 mg U.H. [355 €]


**CERDELGA (Sanofi Belgium)**  
éliglustat (tartrate)  
gél.  
56 x 84,4 mg U.H. [19.340 €]  
(médicament orphelin)

**CEREZYME (Sanofi Belgium)**  
imiglucérase [biosynthétique]  
sol. perf. à diluer (pdr) i.v. [flac.]  
1 x 400 U U.H. [1.352 €]


**CINRYZE (Takeda)**  
inhibiteur de la C1 estérase [plasma  
humain]  
sol. inj. (pdr + solv.) i.v. [2x flac.]  
2 x 500 UI + 5 ml solv. U.H. [1.187 €]



**CRYSVITA (Kyowa Kirin) **  
burosumab [biosynthétique]

sol. inj. s.c. [flac.]  
1 x 10 mg / 1 ml U.H. [3.591 €]  
1 x 20 mg / 1 ml U.H. [7.182 €]  
1 x 30 mg / 1 ml U.H. [10.773 €]  
(médicament orphelin)

**CUPRIOR (Orphalan)**  
trientine (tétrachlorhydrate)  
compr. pellic. (séc.)  
72 x 150 mg R/ a  2.900,62 €

**CYSTADANE (Recordati)**  
bétaïne  
sol. (pdr)  
180 g U.H. [354 €]

**CYSTADROPS (Recordati)**  
mercaptamine (chlorhydrate)  
collyre sol.  
5 ml 3,8 mg / 1 ml R/ a  1.094,08 €  
(contient: benzalkonium chlorure;  
médicament orphelin)

**CYSTAGON (Recordati)**  
mercaptamine (bitartrate)  
gél.  
100 x 50 mg R/ a  85,52 €  
100 x 150 mg R/ a  203,98 €  
(médicament orphelin)

**ELAPRASE (Takeda)**  
idursulfase [biosynthétique]  
sol. perf. à diluer i.v. [flac.]  
1 x 6 mg / 3 ml U.H. [2.196 €]

**EUPHORBIIUM COMPOSITUM (Heel)**  
sol. spray nas.  
20 ml 9,95 €

**EVRYSDI (Roche)**  
risdiplam  
sirop sol. (pdr) gastr./or.  
80 ml 0,75 mg / 1 ml U.H. [8.966 €]  
(médicament orphelin)

**FABRAZYME (Sanofi Belgium)**  
agalsidase bêta [biosynthétique]  
sol. perf. à diluer (pdr) i.v. [flac.]  
1 x 5 mg U.H. [404 €]  
1 x 35 mg U.H. [2.828 €]

**FIRAZYR (Takeda)**  
icatibant (acétate)  
sol. inj. s.c. [ser. préremplie]  
1 x 30 mg / 3 ml U.H. [760 €]

**GALAFOLD (Amicus Therapeutics)**  
migalastat (chlorhydrate)  
gél.  
14 x 123 mg U.H. [17.802 €]  
(médicament orphelin)

**GIVLAARI (Alnylam)**  
givosiran (sodium)  
sol. inj. s.c. [flac.]  
1 x 189 mg / 1 ml U.H. [48.788 €]  
(médicament orphelin)

**ICATIBANT FRESENIUS (Fresenius  
Kabi)**  
icatibant (acétate)  
sol. inj. s.c. [ser. préremplie]  
1 x 30 mg / 3 ml U.H. [760 €]

**ICATIBANT TEVA (Teva)**  
icatibant (acétate)  
sol. inj. s.c. [ser. préremplie]  
1 x 30 mg / 3 ml U.H. [760 €]

**INCRELEX (Ipsen)**  
mécasermine [biosynthétique]  
sol. inj. s.c. [flac.]  
1 x 40 mg / 4 ml U.H. [509 €]




**KAFTRIO (Vertex)**  
ivacaftor 75 mg  
tezacaftor 50 mg  
élexacaftor 100 mg  
compr. pellic.  
56 10.408 €  
(médicament orphelin)

**KALYDECO (Vertex)**  
ivacaftor  
compr. pellic.  
28 x 75 mg U.H. [5.830 €]  
28 x 150 mg U.H. [5.830 €]  
56 x 150 mg U.H. [11.660 €]  
gran. (sachet)  
56 x 50 mg U.H. [11.660 €]  
56 x 75 mg U.H. [11.660 €]


**KUVAN (Biomarin)**  
saproptérine, dichlorhydrate





compr. sol. 120 x 100 mg R/ a <sup>†</sup>  2.181,61 €	112 10.435 € gran. (sachet) 56 10.435 € lumacaftor 150 mg ivacaftor 188 mg gran. (sachet) 56 10.435 €	tezacaftor 100 mg ivacaftor 150 mg compr. pellic. 28 4.568 € (médicament orphelin)
<b>MIGLUSTAT GEN.ORPH (Gen.Orph)</b>  miglustat gél. 84 x 100 mg U.H. [2.395 €]	<b>PROCYSBI (Chiesi)</b> mercaptopamine (bitartrate) gél. gastro-résist. 250 x 75 mg U.H. [4.982 €] (médicament orphelin)	<b>TAKHZYRO (Takeda)</b> lanadélumab [biosynthétique] sol. inj. s.c. [ser. préremplie] 1 x 300 mg / 2 ml U.H. [12.169 €] (médicament orphelin)
<b>MYOZYME (Sanofi Belgium)</b> alglucosidase alfa [biosynthétique] sol. perf. à diluer (pdr) i.v. [flac.] 1 x 50 mg U.H. [450 €]	<b>PULMOLAST (Pharmanovia)</b> inhibiteur de l'alpha-1 protéinase [plasma humain] sol. perf. (pdr + solv.) i.v. [2x flac.] 1 x 1 g + 40 ml solv. U.H. [287 €]	<b>VIMIZIM (Biomarin)</b> élosulfase alfa [biosynthétique] sol. perf. à diluer i.v. [flac.] 1 x 5 mg / 5 ml U.H. [795 €] (médicament orphelin)
<b>NAGLAZYME (LCA)</b> galsulfase [biosynthétique] sol. perf. à diluer i.v. [flac.] 1 x 5 mg / 5 ml U.H. [1.473 €]	<b>REPLAGAL (Takeda)</b> agalsidase alfa [biosynthétique] sol. perf. à diluer i.v. [flac.] 1 x 3,5 mg / 3,5 ml U.H. [1.564 €]	<b>VPRIV (Takeda)</b> vélaglucérase alfa [biosynthétique] sol. perf. (pdr) i.v. [flac.] 1 x 400 U U.H. [1.560 €] (médicament orphelin)
<b>NITISINONE DIPHARMA (Arega)</b> nitisinone gél. 60 x 2 mg U.H. [334 €] 60 x 5 mg U.H. [669 €] 60 x 10 mg U.H. [1.224 €] 60 x 20 mg U.H. [2.239 €]	<b>REPLAGAL (Orifarm Belgium)</b> agalsidase alfa [biosynthétique] sol. perf. à diluer i.v. [flac.] 1 x 3,5 mg / 3,5 ml U.H. [1.433 €] (distribution parallèle)	<b>VYNDAQEL (Pfizer)</b> tafamidis caps. molle 30 x 61 mg U.H. [13.245 €] tafamidis, méglumine caps. molle 30 x 20 mg U.H. [13.151 €] (médicament orphelin)
<b>NORMOSANG (Recordati)</b> hémine [sang humain] sol. perf. à diluer i.v. [amp.] 4 x 250 mg / 10 ml U.H. [2.290 €] (médicament orphelin)	<b>REVESTIVE (Takeda)</b>  téduglutide [biosynthétique] sol. inj. (pdr + solv.) s.c. [flac. + ser. préremplie] 28 x 1,25 mg + 0,5 ml solv. U.H. [9.077 €] 28 x 5 mg + 0,5 ml solv. U.H. [18.662 €] (médicament orphelin)	<b>VYNDAQEL (Abacus)</b> tafamidis, méglumine caps. molle 30 x 20 mg U.H. [13.151 €] (médicament orphelin; distribution parallèle)
<b>ONPATTRO (Alnylam)</b> patisiran (sodium) sol. perf. à diluer i.v. [flac.] 1 x 10 mg / 5 ml U.H. [9.041 €] (médicament orphelin)	<b>SPINRAZA (Biogen)</b> nusinersen (sodium) sol. inj. i.théc. [flac.] 1 x 12 mg / 5 ml U.H. [88.298 €] (médicament orphelin)	<b>VYNDAQEL (Orifarm Belgium)</b> tafamidis, méglumine caps. molle 30 x 20 mg U.H. [13.151 €] (médicament orphelin; distribution parallèle)
<b>ORFADIN (Swedish Orphan)</b> nitisinone gél. 60 x 2 mg U.H. [334 €] 60 x 5 mg U.H. [669 €] 60 x 10 mg U.H. [1.224 €] 60 x 20 mg U.H. [2.239 €] susp. 90 ml 4 mg / 1 ml U.H. [1.195 €]	<b>SYMKEVI (Vertex)</b> tezacaftor 50 mg ivacaftor 75 mg compr. pellic. 28 4.568 €	<b>WILZIN (Recordati)</b> zinc (acétate) gél. 250 x 25 mg U.H. [201 €] 250 x 50 mg U.H. [369 €]
<b>ORKAMBI (Vertex)</b> lumacaftor 100 mg ivacaftor 125 mg compr. pellic.		



ZAVESCA (Janssen-Cilag)   
miglustat  
gél.

84 x 100 mg U.H. [2.691 €]

ZOLGENSMA (Novartis Pharma)  
onasemnogène abéparvovec  
[biosynthétique]  
sol. perf. i.v. [flac.]

2 x 16,6 10\*13 vg / 8,3 ml U.H.  
[2.061.700 €]  
(médicament orphelin)

## 20.4. Médicaments homéopathiques

### Positionnement

- A l'heure actuelle, il n'existe aucune preuve valable d'une efficacité supérieure des médicaments homéopathiques par rapport au placebo [voir *Folia de novembre 2010 et Folia de janvier 2018*].
- Sont repris ci-dessous les médicaments homéopathiques ayant été enregistrés en tant que tels au niveau européen. Il s'agit d'une procédure d'enregistrement spécifique, avec des exigences d'efficacité et de sécurité beaucoup plus limitées que pour les médicaments classiques).

2LEBV (Labo'Life)  
glob. subling.  
30 x 1 dos. R/ 42,52 €

2LHERP (Labo'Life)  
glob. subling.  
30 x 1 dos. R/ 42,52 €

2LPAPI (Labo'Life)  
glob. subling.  
30 x 1 dos. R/ 42,52 €

2LVERU (Labo'Life)  
glob. subling.  
30 x 1 dos. 42,52 €  
glob. subling. Junior  
30 x 1 dos. R/ 42,52 €

ACTHEANE (Boiron)  
compr. subling.  
120 16,20 €

ARNIGEL (Boiron)  
gel  
45 g 8,95 €  
120 g 13,47 €

CAMILIA (Boiron)  
sol. (unidose)  
30 x 1 ml 14,90 €

COLOCYNTHIS-HOMACCORD (Heel)  
gtts sol. bucc./or.  
30 ml 17,95 €

CORYZALIA (Boiron)

compr. orodisp. subling.  
40 7,90 €

CRALONIN (Heel)  
gtts sol. bucc./or.  
30 ml 17,95 €  
100 ml 40,95 €

DROSERA-HOMACCORD (Heel)  
gtts sol. bucc./or.  
30 ml 17,95 €

ENGYSTOL (Heel)  
compr.  
50 14,95 €  
250 39,95 €

FERRUM-HOMACCORD (Heel)  
gtts sol. bucc./or.  
30 ml 17,95 €

GASTRICUMEEL (Heel)  
compr.  
50 14,95 €  
250 39,95 €

HEPEEL (Heel)  
compr.  
50 14,95 €  
250 39,95 €

HOMEOPTIC (Boiron)  
collyre sol. (unidose)  
10 x 0,4 ml 7,90 €  
30 x 0,4 ml 14,90 €

LUFFA-HEEL (Heel)  
compr.  
50 14,95 €  
250 39,95 €

LUFFEEL (Heel)  
sol. spray nas.  
20 ml 10,95 €

MAMA NATURA DENTO (Schwabe)  
compr.  
120 10,95 €

MAMA NATURA DORMI (Schwabe)  
compr.  
120 10,95 €

MAMA NATURA GASTRO (Schwabe)  
compr.  
120 10,95 €

MULIMEN (Heel)  
gtts sol. bucc./or.  
50 ml 24,95 €

NEUREXAN (Heel)  
compr.  
50 14,95 €  
100 23,95 €  
250 39,95 €

NUX VOMICA-HOMACCORD (Heel)  
gtts sol. bucc./or.  
30 ml 17,95 €  
100 ml 40,95 €



*OCULO-HEEL (Heel)*

collyre sol. (unidose)  
15 x 0,45 ml 11,95 €

*OSCILLOCOCCINUM (Boiron)*

glob. subling.  
6 x 1 dos. 11,50 €  
30 x 1 dos. 29,95 €

*OSCILLOCOCCINUM (PI-Pharma)*

glob. subling.  
6 x 1 dos. 11,50 €  
(importation parallèle)

*OTEEL (Heel)*

gtts sol. (unidose) auric.  
10 x 0,45 ml 13,95 €

*RENEEL (Heel)*

compr.  
50 14,95 €

*SABAL-HOMACCORD (Heel)*

gtts sol. bucc./or.  
100 ml 40,95 €

*SPASCUPREEL (Heel)*

compr.  
50 14,95 €  
250 39,95 €  
sol. inj. i.m./s.c./i.derm. [amp.]  
10 x 1,1 ml R/ 26,95 €  
100 x 1,1 ml R/ 174,95 €

*SPORTENINE (Boiron)*

compr. à croquer  
22 9,90 €

*TARTEPHEDREEL (Heel)*

gtts sol. bucc./or.  
30 ml 17,95 €  
100 ml 40,95 €

*TRAUMEEL (Heel)*

compr.  
50 14,95 €  
250 39,95 €  
gtts sol. bucc./or.  
30 ml 17,95 €  
100 ml 40,95 €

sol. inj. i.m./s.c./i.derm./i.artic./p.artic.  
[amp.]

10 x 2,2 ml R/ 26,95 €  
50 x 2,2 ml R/ 109,95 €  
100 x 2,2 ml R/ 199,95 €

crème

50 g 12,95 €  
100 g 19,95 €

gel

50 g 12,95 €  
100 g 19,95 €

*VERTIGOHEEL (Heel)*

compr.  
100 24,95 €  
250 39,95 €

*VIBURCOL (Heel)*

sol. (unidose) Junior  
10 x 1 ml 11,95 €  
supp.  
12 10,95 €

*VINCEEL (Heel)*

sol. spray orophar.  
20 ml 9,95 €