Noms de spécialités

Bromhydrate d'hyoscine (non disponible en spécialité)

Bromure de butylhyoscine: Buscopan

Cyclizine (pas commercialisé en Belgique)

Dexaméthasone (sous forme injectable): Aacidexam

Dolasétron (pas commercialisé en Belgique)

Dompéridone: Dompephar, Merck-Domperidon, Motilium, Noseum, Zilium

Dropéridol: Dehydrobenzperidol

Granisétron: Kytril

Métoclopramide: Dibertil, Docmetoclo, Metoclopramide EG, Movistal, Primperan

Prométhazine: Phenergan

Ondansétron: Zofran

Tropisétron: Novaban

ERRATA

Dans les Folia de février 2003, une référence mentionnée est incorrecte; la référence correcte est la suivante:

- page 12: "G. Remuzzi et al.: Nephropathy in patients with type 2 diabetes. *New Engl. J. Med.* **346**, 1145-1151 (2002)" (au lieu de *Lancet*).

EN BREF

► La remarque suivante a été faite à propos de la **fiche sur le répaglinide** (NovoNorm) qui a été envoyée avec les Folia de décembre 2002.

Il est mentionné dans la fiche qu'aucune information n'est actuellement disponible concernant une éventuelle interaction pharmacocinétique avec des inhibiteurs de l'isoenzyme CYP3A4 tel le fluconazole. L'exemple du dérivé azolique fluconazole a été mal choisi: le fluconazole est un inhibiteur puissant de l'isoenzyme CYP2C9, une enzyme qui intervient dans le métabolisme de la warfarine ou de la phénytoïne par exemple, mais n'est qu'un inhibiteur faible de l'isoenzyme CYP3A4. Les dérivés azoliques kétoconazole et itraconazole sont par contre des inhibiteurs puissants du CYP3A4. Par ailleurs, des données suggèrent que le macrolide clarithromycine, qui est également un inhibiteur puissant de l'isoenzyme CYP3A4, peut augmenter les taux plasmatiques du répaglinide et en renforcer les effets, et que la rifampicine, un inducteur puissant de cette même isoenzyme, peut diminuer les taux plasmatiques du répaglinide et en diminuer les effets. [*Clin. Pharmacol. Ther.* **68**, 495-500 (2000) et **70**, 58-65 (2001)].