

- Le **fenticonazole** (**Gynoxin®**▼; chapitre 12.5.) est un nouvel antimycosique à usage vaginal proposé dans le traitement de la candidose vulvo-vaginale. Le fenticonazole n'est pratiquement pas résorbé, et comme pour les autres antimycosiques à usage vaginal, ses effets indésirables consistent en des réactions locales. Les excipients sont

susceptibles d'altérer le latex des préservatifs et des diaphragmes, ce qui diminue l'efficacité contraceptive et la protection contre les infections sexuellement transmissibles.

Autres médicaments avec le symbole ▼: Zarzio® (filgrastim, chapitre 10.9.1), Azzalure (toxine botulique de type A, chapitre 14.4.).

CORRECTIONS DANS LE REPERTOIRE COMMENTE DES MEDICAMENTS, EDITION 2010

- Chapitre 1.10., p. 96, **Haemate P®**: le dosage du facteur von Willebrand - Rcof est respectivement de **1.200 UI** et **2.400 UI** (et non de 1.100 UI et 2.200 UI).

- Chapitre 8.1.5.5., p. 326, **clindamycine**: la dose par voie orale chez l'enfant doit être de 8 à **25 mg/kg/jour** en 3 à 4 prises (et non de 8 à 40 mg/kg/jour).

- Chapitre 8.2.3., p. 337, **itraconazole**: la dose en cas de candidose vulvovaginale doit être de 2 x **200 mg** avec 12 heures d'intervalle (et non de 2 x 400 mg).

- Chapitre 12.2.10., p. 447, **Macugen®** (pegaptanib) amp. inj. in situ. Lire: 1 x 0,3 mg/90 µl (et non 0,3 mg/90 l).

N.B. Il y a eu récemment confusion à propos de l'expression "Autre(s) dénomination(s)" utilisée dans la version imprimée du Répertoire: un lecteur a interprété cela comme des médicaments pouvant être interchangeables. Ceci n'est pas le cas. Comme expliqué dans l'introduction du Répertoire (p. 21), cette mention est utilisée pour désigner les autres spécialités qui contiennent le même principe actif, même si les dosages et/ou les formes pharmaceutiques sont différents.

Communiqué par le Centre de Pharmacovigilance

TENDINOPATHIES ET STATINES

Il est bien connu que les statines peuvent provoquer des myalgies, avec un risque de rhabdomyolyse. Des cas de tendinopathie ont aussi été rapportés avec les statines, mais beaucoup moins souvent. Cet effet ne semble pas avoir été rapporté au cours des essais cliniques avant l'enregistrement mais a été signalé dans le cadre de la pharmacovigilance spontanée. *La Revue Prescrire*

[2010;30:29-30] a récemment fait le point sur cet effet indésirable. Il ressort d'une analyse des notifications spontanées en France qu'entre 1990 et 2005, 115 cas de tendinopathie ont été rapportés au cours du traitement par une statine. Dans environ 60% des cas, la tendinopathie est apparue durant la première année de traitement. Dans environ 30% des cas, il y avait au moins un