

Allongement de l'intervalle QT en pratique – Résumé

Facteurs de risque d'allongement de l'intervalle QT et de torsades de pointes
<ul style="list-style-type: none">• Age > 65 ans ;• Sexe féminin ;• Cardiopathies: insuffisance cardiaque, ischémie, hypertrophie du myocarde, bradycardie, bloc auriculo-ventriculaire du deuxième et troisième degré ;• Troubles électrolytiques : hypokaliémie, hypomagnésémie et moins souvent hypocalcémies.• Maladie thyroïdienne ;• Utilisation de médicaments qui allongent l'intervalle QT ;• Syndrome du QT long congénital ou antécédents familiaux évocateurs d'allongement de l'intervalle QT.
Situations à risque
<ul style="list-style-type: none">• Risque augmenté avec la dose, des concentrations plasmatiques élevées ou une augmentation trop rapide des doses du médicament allongeant l'intervalle QT ;• Associations de plusieurs médicaments allongeant l'intervalle QT ;• Association d'un médicament allongeant l'intervalle QT avec un médicament/produit ralentissant son métabolisme ;• Association d'un médicament allongeant l'intervalle QT avec un médicament qui entraîne des troubles électrolytiques ou un médicament bradycardisant.
Mesures de précautions
<ul style="list-style-type: none">• Corriger les facteurs de risque avant de commencer le traitement et par la suite ;• Prévoir un ECG avant et pendant le traitement chez les patients qui présentent plusieurs facteurs de risque ;• Rappeler aux patients les signaux d'alarmes : palpitations, étourdissements, vertiges, syncopes, convulsions généralisées confondues avec des crises épileptiques, essoufflement passager...

- Si le patient **présente des signaux d'alarmes**, arrêter le médicament incriminé, contrôler l'ECG et corriger les facteurs de risque éventuels (hypokaliémie, bradycardie).
- Si l'intervalle QT a été allongé (mais < 500 msec), **prévoir une alternative, ou réduire la dose du médicament suspecté.**
- Si l'intervalle **dépasse 500 millisecondes**, le médicament incriminé sera de préférence **arrêté.**

Médicaments associés à un risque d'allongement de l'intervalle QT

Systeme cardiovasculaire
<i>Amiodarone (rarement)</i>
<i>Cibenzoline</i>
<i>Disopyramide</i>
<i>Flécaïnide</i>
<i>Ranolazine</i>
<i>Sotalol</i>
<i>Vernakalant</i>
Systeme digestif
<i>Dompéridone (surtout à doses > 30 mg par jour)</i>
<i>Ondansétron (surtout à doses élevées par voie i.v.); risque potentiel aussi pour les autres antagonistes 5HT3</i>
Systeme hormonal
<i>Terlipressine</i>
Pathologies ostéo-articulaires
<i>Hydroxychloroquine</i>
Systeme nerveux
<u><i>Antipsychotiques :</i></u>
- <i>Dropéridol</i>
- <i>Halopéridol</i>
- <i>Lévomépromazine</i>
- <i>Pimozide</i>
- <i>Sertindol</i>
- <i>Sulpiride</i>
<u><i>Antidépresseurs :</i></u>
- <i>Escitalopram</i>
- <i>Citalopram</i>
<u><i>Médicaments du TDAH et de la narcolepsie :</i></u>
- <i>Guanfacine</i>
- <i>Pitolisant</i>

Maladie d'Alzheimer :

- Donépézil
- Galantamine (risque potentiel)

InfectionsMacrolides :

- Azithromycine
- Clarithromycine
- Erythromycine
- Roxithromycine

Quinolones :

- Ciprofloxacine
- Lévofloxacine
- Moxifloxacine
- Norfloxacine (risque potentiel)
- Ofloxacine (risque potentiel)

BédaquilineDérives azoliques :

- Fluconazole
- Itraconazole (risque potentiel)
- Posaconazole (risque potentiel)
- Voriconazole (risque potentiel)

Antipaludéens :

- Artéméther + luméfantrin
- Arténimol + pipéraquline
- Quinine

PentamidineAntirétroviraux contre le VIH :

- Atazanavir (risque potentiel)
- Fostemsavir (risque potentiel)
- Lopinavir (risque potentiel)
- Rilpivirine (risque potentiel)
- Saquinavir (risque potentiel)
- Associations de ces substances (risque potentiel)

Immunité
<i>Hydroxyzine</i>
Médicaments antitumoraux
<u>Dérivés du platine :</u> <ul style="list-style-type: none">- Oxaliplatine
<u>Anticorps monoclonaux :</u> <ul style="list-style-type: none">- inotuzumab ozogamicine
<u>Antitumoraux divers :</u> <ul style="list-style-type: none">- Anagrélide- Arsenic trioxyde- Panobinostat
<u>Inhibiteurs de protéines kinases :</u> bosutinib, céritinib, crizotinib, entrectinib, lenvatinib, nilotinib, osimertinib, pralsétinib, ribociclib, selpercatinib, tépotinib, vandétanib, vémurafénib; risque potentiel pour l'asciminib, le cabozantinib, le dabrafénib, le dasatinib, l'encorafénib, le giltéritinib, le lapatinib, le lorlatinib, la midostaurine, le pazopanib, le sorafénib, le sunitinib.
Anesthésie
<i>Propofol</i>
Autres
<i>Cocaïne</i>
<i>Méthadone</i>