

EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUES - Mai 2014

DOSSIER N° 5

PROPOSITIONS DE REPONSES *

****Important : Les propositions de réponses sont données à titre indicatif. Elles n'ont rien d'impératif pour les jurys des concours d'internat en pharmacie qui restent souverains et libres d'établir les grilles de correction et de cotation comme ils le souhaitent. Les éléments de réponses doivent être considérés pour l'année du concours auxquels ils se rapportent.***

REPONSES n°: 1

- Hypoglycémie
- Hyponatrémie
- Hyperkaliémie
- Diminution des chlorure et bicarbonate
- Augmentation de l'urée et la créatinine

REPONSES n°: 2

La diminution des ions bicarbonate a pu être provoquée par une acidose métabolique. La présence d'une hyperkaliémie serait en faveur de l'acidose métabolique (échange K^+/H^+), à confirmer éventuellement par une gazométrie. Cette acidose métabolique ne s'accompagne pas d'une augmentation du trou anionique plasmatique $[TA = (Na + K) - (Cl + bicarbonate) = 18 \text{ mmol/L}]$

REPONSES n°: 3

Renitec[®] : Inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC) - indications thérapeutiques : hypertension artérielle, insuffisance cardiaque, néphropathie du diabète

Lexomil[®] : benzodiazépine - indication : anxiété

Amarel[®] : sulfonylurée - indication : diabète de type 2

Prozac[®] : inhibiteur de la recapture de la sérotonine - indications : dépression, troubles obsessionnels compulsifs, boulimie

Tercian[®] : neuroleptique phénothiazine - indications : psychoses

Parkinane[®] : anticholinergique - indications : maladie de Parkinson, correcteur du syndrome extrapyramidal pseudoparkinsonien induit par les neuroleptiques.

REPONSES n°: 4

Renitec[®] : IEC - antihypertenseur pouvant être responsable de l'hyperkaliémie (particulièrement à cette posologie chez un insuffisant rénal). L'acidose métabolique observée pourrait résulter de l'action de cet IEC (IEC $\rightarrow$ baisse de l'aldostérone $\rightarrow$ défaut d'élimination des ions H^+ et K^+ $\rightarrow$ hyperkaliémie et acidose métabolique). L'augmentation plasmatique de l'urée et de la créatinine peut être consécutive à l'instauration d'un traitement par IEC mais dans le cas présent, elle peut s'expliquer par une insuffisance rénale débutante consécutive au diabète et/ou à l'âge du patient.

Amarel[®] : peut entraîner une hypoglycémie (favorisée par insuffisance rénale et l'association à un IEC), hyponatrémie (rarement).

Prozac[®] : antidépresseur - peut être responsable d'une hyponatrémie.

REPONSES n°: 5

En première intention, il faut penser aux effets sédatifs du Tercian[®] d'autant qu'il est associé au Lexomil[®], benzodiazépine à demi-vie longue.

Ensuite, la chute peut être favorisée par :

- hypoglycémie : potentialisation entre Amarel[®] et Renitec[®] qui majore l'hypoglycémie des patients traités par hypoglycémifiants,
- hypotension : Renitec[®] (hypotension orthostatique ou non due là encore à la dose prescrite à ce patient insuffisant rénal) et Tercian[®] (pouvant être à l'origine d'hypotension orthostatique),
- syndrome confusionnel lié à l'hyponatrémie (Amarel[®], Prozac[®]) et/ou au traitement par Parkinane[®] (anticholinergique),

REPONSES n°: 6

- effets sédatifs
- hypotension orthostatique
- photosensibilisation
- syndrome malin
- effets anticholinergiques : constipation, sécheresse buccale
- troubles extrapyramidaux : syndrome pseudoparkinsonien
- dyskinésie
- troubles endocriniens : hyperprolactinémie.