

Propranolol

Conditions de prescription et de délivrance

Médicament sous ATU nominative

Médicament disponible uniquement dans les pharmacies hospitalières, rétrocédable, sans restriction de prescripteurs

Présentation et caractéristiques

Béta-bloquant non sélectif

Présentations :

- Solution buvable 5mg/5mL (flacon de 150mL)
- Solution buvable 10mg/5mL (flacon de 150mL)

Excipients : Acide citrique, methyl et propyl parahydroxybenzoate (E218 et E216), propylène glycol (E1520), maltitol (E965), arôme d'orange (incluant de l'éthanol 0.12%v/v), butylhydroxyanisole (E320), eau purifiée.

Caractéristiques :

- Conservation à T° ambiante < 25°C
- Péréemption 3 mois après ouverture

Indications

- Hypertension artérielle
- Angine de poitrine
- Prophylaxie à long terme après infarctus du myocarde
- Arythmie cardiaque
- Prophylaxie de la migraine
- Tremblements essentiels
- Anxiété situationnelle et anxiété généralisée
- Prophylaxie des saignements gastro-intestinaux supérieurs chez les patients présentant une hypertension portale et des varices œsophagiennes
- Prise en charge adjuvante de la thyrotoxicose et de la crise thyrotoxisque
- Cardiomyopathie obstructive hypertrophique
- Prise en charge péri opératoire du phéochromocytome

Posologie et mode d'administration

<u>Chez l'adulte</u>	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Hypertension</u> : dose initiale de 80mg x2/jour, puis augmentations à intervalles hebdomadaires selon la réponse. Gamme de doses habituelle : 160 à 320 mg/j. - <u>Angine de poitrine, migraine, tremblements essentiels</u> : dose initiale de 40mg x2/jour ou x3/jour, augmentations possibles de la même quantité toutes les semaines selon la réponse. Gamme de doses habituelle : 80 à 160 mg/j dans la migraine et les tremblements essentiels, 120 à 240 mg/j dans l'angine de poitrine. - <u>Anxiété</u> : 40mg/j ou x2/jour (max : 40mg x3/jour). - <u>Arythmies, cardiomyopathie obstructive hypertrophique, thyrotoxicose</u> : 10-40mg x3/jour ou x4/jour. - <u>Infarctus du myocarde (IDM)</u> : débiter le traitement entre le 5e et le 21e jour après l'IDM, dose initiale de 40mg x4/jour pendant 2-3 jours, puis 80mg x2/jour. - <u>Hypertension portale</u> : dose initiale de 40mg x2/jour puis augmentation à 80mg x2/jour selon la réponse (max : 160mg x2/jour). - <u>Phéochromocytome</u> (utilisé uniquement en association avec un alpha-bloquant) : en préopératoire 60 mg/j pendant 3 jours ; pour les cas malins non opérables 30 mg/j.
<u>Chez l'enfant</u>	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Arythmies, phéochromocytome, thyrotoxicose</u> : 250-500 µg/kg x3/jour ou x4/jour. - <u>Migraine</u> : moins de 12 ans: 20 mg x2/jour ou x3/jour ; plus de 12 ans: posologie adulte. - <u>Tétralogie de Fallot</u> : jusqu'à 1 mg/kg x3/jour ou x4/jour.

- ▶ Ne pas arrêter brutalement le traitement
- ▶ Chez l'enfant : posologies données à titre indicatif, à adapter individuellement

Interactions médicamenteuses

- Antidiabétiques, inhibiteurs calciques, Clonidine, Adrénaline, agents sympathomimétiques, anti-arythmiques, Amiodarone, Digoxine, Théophylline, Rifampicine, Warfarine, certains antidépresseurs et antipsychotiques, Chlorpromazine, Ergotamine, Mefloquine, Cimetidine, Propafénone, cortico-stéroïdes, médicaments hypotenseurs, œstro-gènes, triptans, médicaments d'anesthésie, anticholinestérasiques, myorelaxants, médicaments inhibiteurs de la synthèse des prostaglandines, médicaments dopaminergiques, alcool

Principaux effets indésirables

- Bradycardies, chutes tensionnelles
- Essoufflements, vertiges
- Troubles du sommeil, fatigue, cauchemars, confusions, changements d'humeur
- Nausées, vomissements, diarrhées
- Syndrome de Raynaud, froideur des extrémités
- Fatigue musculaire
- Rashes (rare)
- Thrombocytopénie (rare)
- Hypoglycémies (rare)


Contre-indications


- Hypersensibilité au principe actif ou aux excipients
- Insuffisance cardiaque non contrôlée
- Maladie du sinus /bloc sino-auriculaire
- Antécédents de bronchospasme ou asthme bronchique, BPCO
- Acidose métabolique
- Blocs auriculoventriculaires de 2e ou 3e degrés
- Predisposition à l'hypoglycémie (comme après un jeûne ou en cas d'anomalie de réponse aux hypoglycémies)
- Choc cardiogénique
- Phéochromocytome non traité
- Bradycardie sévère
- Hypotension artérielle sévère
- Troubles circulatoires artériels périphériques sévères
- Angor de Prinzmetal
- Grossesse et allaitement


Précautions d'emploi


- Sujets âgés
- Fonction hépatique ou rénale diminuée
- Cirrhose décompensée
- Diabète
- Insuffisance cardiaque
- Bloc auriculoventriculaire de 1er degré
- Psoriasis
- Antécédents d'allergie grave

Conseils à donner aux patients

 Informer le patient de contacter son médecin en cas d'apparition d'effet indésirable grave.

 Rappeler au patient de signaler son traitement par Propranolol à tout professionnel de santé (médecin, chirurgien, pharmacien, dentiste, infirmière, sage-femme, ...).

 Toute décision de modification de dose ou arrêt du médicament doit être prise par le médecin. Rappeler au patient de ne jamais prendre l'initiative seul.

 Rappeler au patient de ne pas prendre un nouveau médicament, même disponible sans ordonnance ou à base de plantes sans l'accord du médecin ou le conseil d'un pharmacien.

