

PETINIMID[®] cps

► Ethosuximide



FICHE
CONSEIL

Professionnel

1. Mécanisme d'action et indications

- **Ethosuximide** agit par une action sélective sur les régions motrices du cortex cérébral en augmentant le seuil du SNC pour une réponse à un stimulus convulsivant. Il diminue la propension aux crises et réduit la fréquence des crises.
- **Indication** : **Épilepsies généralisées**, crises myocloniques et atoniques, traitement des absences, en monothérapie ou en association, chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans en cas de problème d'observance du traitement avec le sirop d'ethosuximide.

2. Conditions de prescription et dispensation

- Liste I
- Prescription hospitalière
- AAC
- Médicament disponible en pharmacie hospitalière (rétrocession)

3. Présentations, caractéristiques et conservation

- Couleur ivoire, capsule molle oblongue en gélatine.
- Boîte de 100 capsules molles
- A conserver à température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de la lumière

4. Posologie et modalités de prise

➤ Posologie :

- Le traitement débute à une **dose faible de 500 mg** avec une augmentation de 250 mg tous les 5 à 7 jours jusqu'à atteinte de l'objectif thérapeutique, habituellement à la dose de **1000 à 1500 mg par jour**. Occasionnellement une dose de 2000 mg peut être nécessaire.
- **Insuffisance rénale** : la dose doit être réduite chez les patients dont la clairance de la créatinine est inférieure à 10 ml/min.
- L'éthosuximide est dialysable. Les patients dialysés auront donc besoin d'une dose supplémentaire ou une périodicité des prises différente. Au cours d'une dialyse de 4 heures, entre 39% et 52% de la dose administrée sont éliminés.
- **Insuffisance hépatique** : diminution de la dose recommandée en cas d'insuffisance hépatique sévère.

Mode d'administration :

- Voie orale
- La dose quotidienne est habituellement administrée en 2 ou 3 prises.
- Les capsules molles doivent être avalées sans les croquer avec un peu d'eau durant le repas.
- **En cas d'oubli** : la dose suivante doit être prise comme prévu. Il ne faut pas prendre une double dose.
- **En cas de vomissement** : ne pas prendre de nouvelle dose. Poursuivre le traitement à l'heure habituelle, sans la doubler.

5. Mises en garde et précautions d'emploi

- **Grossesse** : Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement. En cas de grossesse, l'effet thérapeutique doit être soigneusement évalué par rapport aux risques potentiels. Il conviendra d'utiliser la dose minimale efficace. Le taux d'acide folique doit être surveillé et si nécessaire un traitement par l'acide folique est recommandé.
- **Allaitement** : non recommandé durant le traitement.
- **Troubles de l'hémostase** : NFS, plaquettes, coagulation doivent être pratiqués mensuellement pendant la première année de traitement, puis tous les six mois. Si le taux de leucocytes descend en dessous de 3500/mm³ ou que la proportion de granulocytes est inférieure à 25%, la dose de PETINIMID doit être réduite ou le traitement totalement arrêté.
- **Réactions cutanées graves** dont le syndrome de Stevens Johnson : surviennent généralement dans un délai de quelques jours à 28 jours. Dès l'apparition de signes ou symptômes évocateurs, le patient doit être évalué immédiatement. L'éthosuximide doit être arrêté si une autre étiologie ne peut être établie.
- **Syndromes d'hypersensibilité médicamenteuse avec éosinophilie et symptômes systémiques (DRESS)** : le patient doit être évalué immédiatement. L'éthosuximide doit être arrêté si une autre étiologie ne peut être établie.
- Comme tous les antiépileptiques, **les changements de doses doivent être progressifs**. La diminution de la dose suivie de l'arrêt de ce médicament peut être envisagée au plus tôt après une période de 2 à 3 ans sans crises. L'arrêt est obtenu après une baisse régulière de la dose sur une période de 4 à 8 semaines

6. Interactions avec d'autres médicaments (liste non exhaustive)

Niveau	Médicaments concernés	Nature de l'interaction médicamenteuse
Contre-indication	Association avec le millepertuis (inducteur enzymatique CYP3A4)	⚠ Risque de diminution des concentrations plasmatiques et de l'efficacité de l'anticonvulsivant.
Association déconseillée	Dépresseur SNC (alcool, ..)	⚠ Risque de potentialisation des effets sédatifs.
Précaution d'emploi	Inducteurs enzymatiques CYP3A4 (<i>carbamazépine, phénytoïne, phenobarbital, rifampicine,...</i>) Inhibiteurs enzymatiques CYP3A4 (<i>fluconazole, fluoxétine, erythromycine, isoniazide</i>) Contraception hormonale.	Ethosuximide est un substrat du cytochrome 3A4. Inducteurs enzymatiques : ↓ concentration plasmatique d'éthosuximide Inhibiteur enzymatique ↑ concentration plasmatique d'éthosuximide L'efficacité des contraceptifs hormonaux peut être réduite

7. Principaux effets indésirables

- Troubles mentaux ou psychiatriques : irritabilité, agitation, état d'anxiété ou d'impatience, d'agressivité, perte de concentration ou autre modification mentale
- Affections hématologiques et du système lymphatique
- Affections du système immunitaire, réactions allergiques, urticaire et autres réactions cutanées dont exanthème prurigineux, syndrome de Stevens-Johnson et lupus érythémateux disséminé.
- Affections oculaires : myopie

D'autres EI peuvent survenir (liste non exhaustive, voir RCP).

Pensez à déclarer tout effet indésirable à votre [CRPV](#) et/ou à les contacter en cas de question.

