

LA PRISE EN CHARGE DES PATIENT.E.S ATTEINT.E.S DE SCLÉROSE EN PLAQUE

Journée des maîtres de stage – 28 mars 2024

Ordonnance 1

Ordonnance 1 (*F 63 ans, 90 kg*)

- Oxybutynine 5 mg (DITROPAN)
 - 1 comprimé le matin, le midi, le soir
- Baclofène 10 mg (LIORESAL)
 - 3 comprimés le matin, 3 le midi, 2 le soir et 2 au coucher
- Macrogol 4000 10g (FORLAX)
 - 2 sachets le matin
- Cholécalficérol 100 000 UI/mL
 - 1 ampoule par mois
- Fluoxétine 20mg
 - 1 comprimé le matin
- Dentrolène 25 mg (DANTRIUM)
 - 1 gélule matin, midi et soir
- Trospium 20 mg (CERIS)
 - 1 comprimé matin et soir
- Fampridine 10 mg (FAMPYRA LP)
 - 1 comprimé matin et soir
- Pravastatine 40 mg
 - 1 comprimé le soir
- Furosémide 40 mg
 - 1 comprimé le matin
- Bas de contention classe II
 - 2 paires

Ordonnance 1

-Interactions médicamenteuses :

- Chlorure trospium + oxybutunine + furosémide (**syndrome anticholinergique**)
- Fampridine + fluoxétine (**baisse du seuil épileptogène**)
- Fluoxétine + furosémide (**hyponatrémie**)
- Fluoxétine + furosémide (**allongement QT**)
- Furosémide + baclofène (**hypotension orthostatique**)

Ordonnance 1

– Conseils :

- **Fampridine** :

- **Posologie** : à prendre **en dehors des repas**, à 12h d'intervalle (en cas d'oubli, ne pas doubler les doses). Attention observance
- **Indication** : améliorer la capacité de marche des patients adultes atteints de SEP et présentant un handicap à la marche
- **CI** : épilepsie (à prendre en compte avec la fluoxétine)

- **Dantrium** :

- Traitement des formes chroniques et sévères de spasticité des muscles squelettiques résultant de troubles tels que les AVC, les lésions de la moelle épinière, la paralysie cérébrale et la SEP

- **Baclofène** :

- Dose d'entretien : de 30 MG/JOUR à 80 MG/JOUR
- Dose maximale : de 100 MG/JOUR à 120 MG/JOUR

Ordonnance 2

Ordonnance 2 (H, 72 ans)

- Paracétamol 1g
 - 1 comprimé toutes les 6h
- Poches de nuit Uribag – 2L
- Poches Flexima
- Chlore actif 0,5% (DAKIN)
 - Soit en lavages, en bain ou en compresses imbibées
- Gabapentine 800 mg
 - 1 gélule matin, midi, et soir
- Baclofène 10 mg
 - 1 comprimé matin, midi, et soir
- Macrogol 4000 10g
 - 2 sachets le matin
- Amandatine 100 mg (MANTADIX)
 - 1 capsule le matin
- Lormétazéпам 1 mg
 - 1 comprimé au coucher
- Morphine (SKENAN LP et ACTISKENAN)
 - 20 mg LP matin et soir
 - 10 mg 6 fois par jour, si besoin
- Clonazéпам 2,5 mg/mL (RIVOTRIL)
 - 30 gouttes le soir

Ordonnance 2

- Commentaires :

- **Amantadine** :

- **Indication** : maladie de Parkinson
- Ici : PEC de la vitesse de la marche
- Étude clinique de phase 3 pour améliorer la vitesse de marche (fondation ARSEP), **pas d'AMM à ce jour**
- **EI** : vertiges, insomnies et nervosité

- **Prise en charge de la douleur neurogène**

- Association gabapentine, baclofène, morphine, clonazépam

Ordonnance 3

Ordonnance 3 (F, 61 ans)

- Clomipramine 75 mg
 - ½ comprimé par jour
- Cholécalférol 100 000 UI
 - 1 ampoule tous les 3 mois
- Fingolimod 0,5 mg (GILENYA)
 - Selon prescription du neurologue
- Oxazepam 50 mg (SERESTA)
 - ½ cp au coucher
- Paracétamol 1g
 - 1 comprimé toutes les 6h
- Sondes de type Infyna Chic
 - 8/jour

Ordonnance 3

- Commentaires

- **Fingolimod :**

- Traitement de fond des formes très actives des SEP R-R
- Initiation du traitement en milieu hospitalier (surveillance cardiaque)
 - *Brady-arythmie avec effet dose maximale dans les 6h (surveillance 12h)*
 - *Également en cas de reprise du traitement après oubli / pause*
- Prudence sur les IM (CYP3A4) avec conséquences cardiaques / VVA
- Surveillance dermatologique (risque de cancer basocellulaire)
- CI : patient ayant présenté IDM / allongement QT

- **Clomipramine :**

- Prise en charge de la douleur neurogène

Ordonnance 4

Ordonnance 4 (F, 33 ans)

- Ofatumumab 20 mg stylos (KESIMPTA)
 - 1 injection mensuelle
- Lidocaïne 700 mg emplâtre (VERSATIS)
 - 2 emplâtres par jour
- Kit d'autosondage
- Baclofène 20 mg
 - 1 comprimé le soir
- Baclofène 10 mg
 - 1 comprimé le matin, à adapter aux besoins
- Fosfomycine 3 g
 - 1 sachet en prise unique tous les 15 jours
- Cholécalférol 50 000 UI
 - 1 ampoule par mois, d'octobre à mars
- Sumatriptan 50 mg
 - 1 cp en cas de crise migraineuse
- Paracétamol 1g
 - 1 cp 3 fois par jour

Ordonnance 4

– Commentaires :

- **Ofatumumab (innovation thérapeutique) :**
 - **Indication** : patients adultes atteints de formes actives de SEP-R
 - **Injection** : l'abdomen, les cuisses ou la partie supérieure externe des bras
 - En cas d'oubli, faire l'injection dès que possible.
 - Décaler les autres administrations en respectant 4 semaines entre 2 injections
 - Ne pas administrer si infection ou déficit immunitaire
- **Prise en charge des infections urinaires**
 - Auto-sondage + fosfomycine en prophylactique (2/mois)
- **Baclofène**
 - Adaptation posologique, en fonction du ressenti de la patiente

Ordonnance 5

Ordonnance 5

- Prégabaline 25 mg

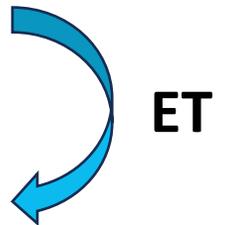
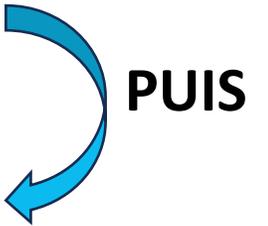
- 1 gélule matin et soir pendant 1 semaine
- Puis 2 gélules matin et soir pendant 1 semaine
- Puis 2 gélules matin, midi et soir pendant 1 semaine

- Gabapentine 100 mg

- 1 gélule matin, midi et soir pendant 2 jours
- Puis 2 gélules matin, midi et soir pendant 2 jours
- Possibilité d'augmenter à 3 gélules matin, midi et soir pendant 2 jours

- Carbamazépine 200 mg (TEGRETOL)

- 1 comprimé le matin pendant 3 jours
- Puis 1 comprimé matin et soir pendant 3 jours
- Puis 1 comprimé matin, midi et soir pendant 1 mois



Ordonnance 5

- Commentaires :

- Remplacement de la prégabaline par de la gabapentine
- Modalités d'initiation des doses de manière progressive
 - Prégabaline, gabapentine, carbamazépine
- Sédation importante