

VASOCONSTRICTEURS NASAUX

QUE SAIT-ON ?

Ephédrine, Pseudoéphédrine, Naphazoline, Oxymétazoline, Tramazoline, Xylométazoline.

Les vasoconstricteurs nasaux sont largement utilisés par nos patients pour soulager le rhume. Leur utilité a pourtant été largement critiquée. En effet, ils comportent des effets secondaires fréquents et peu conséquents mais aussi d'autres plus rares mais graves pour finalement ne traiter qu'un mal très bénin qui ne justifie pas une telle prise de risque. Pourtant, la plupart de ces substances sont encore en vente libre en Belgique alors que certains de ces produits de comptoir belges ont été retirés du marché dans d'autres pays comme le Canada.

QUE PEUT-ON FAIRE ?

Voici quelques arguments qui peuvent vous aider à détourner nos patients de l'attrait qu'ils ont pour ces traitements au visage trompeur :

- Effets secondaires fréquents¹ : HTA, palpitations, céphalées, convulsions, nausées, insomnies.
- Effets secondaires rares mais graves² : AVC, angor, infarctus du myocarde, ischémie, nécrose, décès, syndrome de vasoconstriction cérébrale réversible³.
- Teratogénicité⁴ : au premier trimestre : laparoschisis, atrésies intestinales, microsomies hémifaciales, anomalies cardiovasculaires, anomalies de fertilité ; au second trimestre et jusqu'à l'accouchement : altération de la vascularisation placentaire, hypertension maternelle, hypoxie fœtale, bradycardie fœtale et même néonatale !
- Effet rebond⁵ : toute vasoconstriction médicamenteuse prolongée provoquera une vasodilatation en raison d'une fatigue des mécanismes de vasoconstriction. On ne connaît pas bien la physiopathologie de cet effet. Toujours est-il qu'il est dosé en fréquence et durée

¹ LRP. **Vasoconstricteurs décongestionnants durant la grossesse : des risques pour l'enfant à naître.** *LRP.* Novembre 2013 ; 36(388) : 109.

² LRP. **Décongestionnants vasoconstricteurs : accidents graves en France.** *LRP.* Novembre 2013 ; 33(361) : 834.

³ Ducros A. **Reversible cerebral vasoconstriction syndrome.** *Lancet Neurol.* Octobre 2012 ; 11 : 906-917.

⁴ LRP. **Vasoconstricteurs décongestionnants durant la grossesse : des risques pour l'enfant à naître.** *LRP.* Novembre 2013 ; 36(388) : 109.

⁵ Carette M. Comment entreprendre un sevrage des décongestionnants topiques nasaux?. *Le Médecin du Québec.* Janvier 2003 ; 38(1) : 95-96.

dépendantes. Ces médicaments vasoconstricteurs nécessitent une dose toujours croissante de produit pour un effet similaire. C'est l'accoutumance. Cela va pousser le patient à se rapprocher des doses dangereuses. La rhinite médicamenteuse peut déjà être observée après une seule semaine de vasoconstricteur nasal ! Elle peut se sevrer par corticoïde topique nasal tel que la fluticasone en spray 2x/j pendant 2 semaines. En cas de rhinite médicamenteuse sévère, on peut associer un corticoïde, comme la prednisone (30 mg 1x/j pendant 3 à 7 jours), pour passer la phase difficile.

RECOMMANDATIONS :

- A déconseiller aux patients. Selon la revue Prescrire, cette gamme de médicaments devraient être retirée du marché⁶. Elle a une marge thérapeutique étroite ainsi qu'une balance risque-bénéfice négative à cause de ses effets cardiovasculaires, y compris chez les enfants⁷ et le fœtus⁸ et ceci quelle que soit la forme d'administration.
- Aux patients qui toutefois continuent d'en utiliser :
 - maximum 3x/j pendant 5 jours et après rinçage à la solution saline sans quoi risque de rhinite médicamenteuse provoquant une accoutumance.
 - Préférer les sprays nasaux à la voie orale.
 - Respecter les doses maximales, à ranger hors d'atteinte des enfants et avec bouchons de sécurité.
 - Pour les enfants⁹, préférer les formes nasales faiblement dosées et si possible à base de xylométazoline ou de l'oxymétazoline. Ils sont contre-indiqués avant l'âge de 7 ans, excepté la guaïfénésine, déjà acceptable à partir de 6 ans.

⁶ LRP. Vasoconstricteurs décongestionnants : une inertie dangereuse des autorités de santé !. LRP. Février 201 ; 33(352) : 103.

⁷ Médicaments contre la toux et le rhume : balance bénéfices-risques chez l'enfant. Folia Pharmacotherapeutica. Mars 2013 ; 40 : 27.

⁸ LRP. Vasoconstricteurs décongestionnants durant la grossesse : des risques pour l'enfant à naître. LRP. Novembre 2013 ; 36(388) : 109.

⁹ Médicaments contre la toux et le rhume : balance bénéfices-risques chez l'enfant. Folia Pharmacotherapeutica. Mars 2013 ; 40 : 27.

PRINCIPALES MOLÉCULES

Voici un tableau reprenant les principales molécules reconnues en Belgique en qualité de décongestionnant :

| Molécule | Produit belge (non exhaustif) |
|-----------------|---|
| Pseudoéphédrine | Aerinaze; Cirrus Clarinaze; Reactine Pseudoéphédrine; Rhinosinutab; Niocitran; Sinutab |
| Naphazoline | Deltarhinol Mono; Neusinol; Priciasol; Vasocedine Naphazoline; Sofraline ; Sofrasolone |
| Oxymétazoline | Nesivine; Vicks Sinex |
| Tramazoline | Rhinospray; Dexta Rhinospray |
| Xylométazoline | Nasa Rhinathiol; Nasasinutab; Nuso-San; Otrivine; Otrivine duo; Rhinivex; Xyloteva |
| Guaïfénésine | Bronchosedal Mucus; Vicks Expectorant; Acatar; Baume Pulmonaire; Inalpin; Noscaflex Expectorans; Toplexil |