



Secrétariat :
Pharmacie interjurassienne
Beausite 49
2740 Moutier
Tél : 032 494 30 50
Fax : 032 494 30 42
joel.wermeille@hjbe.ch

Commission des Médicaments

Dresse Martine Decosterd	Dresse Bettina Simon
Mme Catia Filieri	Dr Emilio Valvini
Dr Marc Pierrehumbert	Dr Riccardo Vandoni
Dr André-Philippe Méan	Dr Joël Wermeille
Dr Daniel Diaz Rodriguez	Dr Emilio Valvini
Pharmacien/ne-cadre	

PIJ-MEDIC.INFO

Bulletin d'information de la Commission des Médicaments
de la Pharmacie interjurassienne et de la PIJ officine

LISTE DES MÉDICAMENTS

- Modifications de la liste

POLITIQUE DU MÉDICAMENT

- Mise au point sur les gliflozines (iSGLT2)

ALERTES VIGILANCE

- J'ai tout PIJé #4 : Prélèvement des flacons perforables

La Commission des Médicaments et la Pharmacie interjurassienne se tiennent à votre disposition pour toute question portant sur son fonctionnement ou ses décisions. Les références utilisées pour la rédaction des articles sont à disposition auprès du secrétariat.

Liste des médicaments

Médicaments remplacés ou supprimés : septembre 2023 – novembre 2023

Produit supprimé	Nouveau produit	Raison
BSS Plus 500 mL (solution saline pour rinçage)	BSS Plus 500 mL Bag Centurion (solution saline pour rinçage)	Changement de conditionnement
Calciparine ser prête 5000 UI/0.2 mL (héparine calcique)	Calciparina ser prête 5000 UI/0.2 mL (IMP IT) (héparine calcique)	Médicament hors-commerce Remplacement par un médicament étranger (importé d'Italie)
Delamoxyl 250 mg fio. (amoxicilline)	Delamoxyl 500 mg fio. (amoxicilline)	Médicament hors-commerce Changement de dosage
Fucicort crème (0.1% / 2%), 15 g (bétaméthasone + acide fusidique)	Fusicutan Plus crème (0.1% / 2%), 15 g (bétaméthasone + acide fusidique)	Remplacement par un médicament équivalent
Fucidin crème et ong. 2%, 15 g (acide fusidique)	Fusicutan crème et ong. 2%, 15 g (acide fusidique)	Remplacement par médicament équivalent
Kit prophylactique VIH Emtricitabin-Tenofovir 200/245 mg cpr + Isentress 600 mg cpr (emtricitabine-ténofovir + raltégravir)	Kit prophylactique VIH Emtricitabin-Tenofovir 200/245 mg cpr + Tivicay 50 mg cpr (emtricitabine-ténofovir + dolutégravir)	Voir ci-dessous « Médicaments réservés et médicaments d'urgence »
Na Bicarb 1.4% perf 500 mL (sodium bicarbonate)	Bicarbonate de sodium 1.4% perf 500 mL (IMP FR) (sodium bicarbonate)	Médicament hors-commerce Remplacement par un médicament étranger (importé de France)
Spray nasal Neo spirig 0,05 % (enfant dès 1 an) (xyломétazoline)	Nasivine pur 0.025%, spray doseur (enfant dès 1 an) (oxymétazoline)	Médicament déremboursé par les caisses maladies Remplacement par un médicament équivalent
Spray nasal Neo spirig 0,1 % (dès 12 ans) (xyломétazoline)	Rinosedin goutte 0,1% (dès 12 ans) (xyломétazoline)	Médicament déremboursé par les caisses maladies Remplacement par un médicament équivalent
Tabotamp compresse 5x7.5 cm et 5x35 cm (cellulose oxydée résorbable)	Surgicel Original compresse 5x7.5 cm et 5x35 cm (cellulose oxydée résorbable)	Changement de nom de la part du fabricant (produit inchangé)
Xeloda 150 mg et 500 mg cpr (capécitabine)	Capecitabin 150 mg et 500 mg cpr (capécitabine)	Remplacement par un générique / biosimilaire

Liste des médicaments

Médicaments introduits

- **Vitarubin 1000 mcg cpr (cyanocobalamine)**
Indiqué dans la carence en vitamine B12.
Il faut considérer que pour le traitement de la carence en vitamine B12, la voie parentérale reste plus efficace et que pour le traitement d'entretien, la forme per os nécessite une prise par jour vs 1 fois tous les 1 à 3 mois pour la voie parentérale.
- **Forxiga 10 mg (dapagliflozine)**
Médicament introduit en liste pour les indications suivantes : insuffisance cardiaque et néphropathie associée à une protéinurie, avec ou sans diabète de type 2 (voir article : Mise en point sur les gliflozines, page 4).

Equivalences entre iSGLT2 (Inhibiteurs du co-transporteur sodium-glucose de type 2 ou gliflozines) :

canagliflozine	dapagliflozine	empagliflozine	ertugliflozine
Invokana*	Forxiga	Jardiance**	Steglatro*/**
300 mg 1x/j	10 mg 1x/j	10 mg 1x/j	10 mg 1x/j

Les iSGLT2 sont indiqués dans l'insuffisance cardiaque et/ou la néphropathie chronique avec protéinurie (associées ou non à un diabète de type 2).

* : Invokana et Steglatro n'ont pas l'indication officielle dans l'insuffisance cardiaque selon swissmedicinfo.ch

** : Steglatro et Jardiance n'ont pas l'indication officielle dans la néphropathie chronique selon swissmedicinfo.ch

Médicaments réservés et médicaments d'urgence

- **Abilify Maintena fio. 300 et ser. prête 400 mg (aripiprazole)**
Médicament réservé aux services de Psychiatrie aigüe.
- **Adrenaline seringue prête 5 mg/5mL (adrénaline)**
Médicament réservé aux services des Soins Intensifs, d'Anesthésie et de Sauvetage (Ambulances).
- **Dexaméthasone caps 20 mg (dexaméthasone)**
Médicament utilisé dans les protocoles d'oncologie, disponible sans ordonnance interne pour le service d'Oncologie.
- **Kit prophylactique VIH (5 jours) Emtricitabin-Tenofovir 200/245 mg cpr + Tivicay 50 mg cpr (emtricitabine-ténofovir + dolutégravir).**
Médicaments réservés aux services des Urgences et de Gynécologie-Obstétrique. Ils font partie des médicaments d'urgence d'exception. Les lieux de stockage et quantités minimums sont les suivants :
 - H-JU Delémont : Urgences (3 kits), Gynécologie-Obstétrique (2 kits)
 - H-JU Porrentruy : Urgences (1 kit)
 - Hôpital de Moutier : Urgences (1 kit)
 - Hôpital de St-Imier : Urgences (2 kit)

En cas de grossesse (1er trimestre), utilisation de Emtricitabin-Tenofovir 200/245 mg cpr + Isentress 400 mg cpr (raltegravir).

Le lieu de stockage et les quantités minimums sont les suivants :

Hôpital de Moutier : PIJ (1 eo de Emtricitabin-Tenofovir 200/245 mg cpr + 1 eo d'Isentress 400 mg cpr)

Liste des médicaments

- **Riamet cpr 20 mg /120 mg (artéméther + luméfantrine)**

Médicament figurant dans les médicaments d'urgence d'exception. Il sera stocké en quantité plus importante pour suivre les recommandations SwissTPH.

Les nouveaux lieux de stockage et quantités minimums sont les suivants :

H-JU Delémont : Pharmacie (2 eo)

H-JU Porrentruy : Urgences (2 eo)

Hôpital de Moutier : PIJ (2 eo)

Hôpital de St-Imier : Pharmacie (2 eo)

- **Sclerovein flac.1%, 300 mg/30 mL (polidocanol)**

Médicament réservé aux services d'Endoscopie et au Bloc Opératoire.

NB et CJ

Mise au point sur les gliflozines (iSGLT2)

L'article *Inhibiteurs du SGLT2 : des promesses, mais pour qui ?* a été publié dans la *Revue Médicale Suisse* ([lien](#)).

Ci-dessous, la conclusion de la Commission des Médicaments suite à l'évaluation de cette famille thérapeutique.

En considérant les données des études pivots des gliflozines (diabète, insuffisance cardiaque et insuffisance rénale), la Commission des Médicaments retient les éléments suivants :

- Diabète de type 2 : efficacité marginale sur les complications micro- et macrovasculaires du diabète, ainsi que sur l'HbA1c dans une population sélectionnée (patients plutôt jeunes et obèses) ne correspondant pas à la grande majorité des patients pris en charge dans nos institutions.
- Insuffisance cardiaque à FeVG réduite : efficacité comparable à celle des molécules les mieux documentées dans le traitement standard de cette pathologie (IEC/sartans, bêtabloquants, spironolactone), avec une diminution du risque absolu d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque de 3 à 5 % par an.
- Néphropathie avec protéinurie : efficacité modeste (ralentissement de la dégradation du DFG de 0.8 à 1.7 mL/min/1.73m² par an), observée sur une population sélectionnée et sur une période d'étude relativement courte (2.5-3.5 ans). Cependant, face à l'absence de molécules efficaces dans ce type de pathologie, les gliflozines représentent une option thérapeutique intéressante, en particulier chez les patients répondant aux critères des études : patients âgés de 50 à 70 ans, obèses, présentant une protéinurie et traités avec un IEC ou un sartan.
- Une surveillance des effets indésirables (surtout infections urogénitales) est recommandée, en particulier chez les patients âgés avec un diabète de type 2 concomitant.

En conséquence, la Commission des Médicaments prend la décision d'introduire en liste le Forxiga 10 mg pour le traitement de l'insuffisance cardiaque et de la néphropathie chronique associée à une protéinurie, pour les patients avec ou sans diabète de type 2 (le dosage de 5 mg indiqué uniquement dans le diabète n'est pas introduit en liste). Il s'agit de la molécule la mieux documentée et la seule bénéficiant d'une Autorisation de Mise sur le Marché dans ces 2 indications.

CL et JW

Alertes vigilance

J'ai tout PIJé #4 : Prélèvement des flacons perforables

J'ai retrouvé un bout de septum dans mon flacon ; comment éviter le carottage du septum ?

À la suite de plusieurs incidents, la Commission des Médicaments et la pharmacie rappellent 2 éléments importants concernant le prélèvement dans des flacons perforables :

1. Diamètre de l'aiguille : Lors du prélèvement avec une aiguille, pour réduire le risque de carottage du septum, utiliser une aiguille de diamètre de **21G (verte) ou de diamètre inférieur**.

2. Perforation du flacon : Piquer le septum **à l'intérieur du petit cercle** (épaisseur moindre) et **perpendiculairement**. En cas de multiples prélèvements, piquer à un endroit différent dans ce même cercle.



Message clé

Pour éviter le carottage du septum :

1° Utiliser une aiguille d'un diamètre \leq 21G (verte)

2° Piquer le septum perpendiculairement à l'intérieur du petit cercle

Références :

[1] Prélèvement dans les préparations monodoses/multidoses (injectables ou non injectables) et règles de bon usage, PHNVB. 2017

[2] Bonnes pratiques de prélèvement dans les flacons (vials, fioles) avec septum perforable, PIJ-medic.info n°42. 2017

CL

Rédaction et mise en page : Nesma Bensalah (NB), Carine Jacomet (CJ), Camille Lanfranchi (CL)

Relecture : Nesma Bensalah (NB), Pierre-Alain Jolivot (PAJ), Joël Wermeille (JW)

Validation sur la base des PV des séances de la ComMed du 11 septembre et 27 novembre 2023 : Nesma Bensalah, Blanc Lucie, Dresse Martine Decosterd, Dr Daniel Diaz Rodriguez, Catia Filieri, Dr André-Philippe Méan, Dr Marc Pierrehumbert, Dresse Bettina Simon, Dr Emilio Valvini, Dr Riccardo Vandoni, Dr Joël Wermeille