

Myasthénie

(Myastenia)

Type de myasthénie

- Auto-immune (myastenia gravis)
- Congénital (congenital myasthenis syndromes)

La myasthénie est une maladie entraînant un défaut de transmission neuromusculaire responsable d'un déficit moteur et d'une fatigabilité accentuée à l'effort.



En cas de signes respiratoires ou de troubles de la déglutition d'apparition brutale :

- _ **Hospitaliser immédiatement le malade en unité de réanimation.**
- _ **Ne pas augmenter les doses d'anticholinestérasique (risque de surdosage)**

Ce document est confidentiel et soumis au secret médical.

Nul ne peut en exiger la communication sans autorisation du titulaire ou de son représentant légal.

Recommandations en cas d'urgence

1. En cas d'apparition d'une insuffisance respiratoire aiguë, d'une gêne respiratoire avec encombrement, d'un accès de dyspnée, d'une toux peu efficace ou d'une aggravation rapide des symptômes de la maladie (*faiblesse musculaire, fatigabilité, voix faible, troubles de la déglutition, fausses routes alimentaires*):

- _ **Hospitaliser immédiatement en réanimation pour le traitement symptomatique** des défaillances
- _ **Ne pas augmenter les anticholinestérasiques** (risque de surdosage)
- _ **Rechercher une cause déclenchante** : prise de

médicaments contre-indiqué, infection intercurrente, intervention chirurgicale, anesthésie, grossesse, effort physique important, température ambiante extrême, stress, manque de compliance...

2. La prise d'un médicament chez un patient myasthénique peut déclencher une décompensation de la maladie :

- _ Respecter les contre-indications et précautions d'emploi,
- _ Instituer une surveillance clinique étroite lors de toute nouvelle prescription
- _ Rechercher la maladie d'Adisson chez les patients sous corticostéroïdes

3. Précautions pour l'utilisation des médicaments (liste ci-après non exhaustive) :

Les principes actifs formellement contre-indiqués sont en caractères gras et rouges, les autres sont à utiliser avec précaution !

Antibiotiques

- _ **Aminosides parentaux** ou en application locale
 - ✓ **Néomycine, Gentamicine, Nétilmicine, Sisomicine, Tobramycine, Kanamycine...** (traces dans les vaccins)
- _ **Polymyxines polypeptides par voie systémique** ou en application locale
 - ✓ **Colistine, Polymyxine B**
- _ Cyclines injectables
 - ✓ **Tigécycline**
- _ Macrolides et apparentés
 - ✓ **Telithromycine, Lincomycine, Clindamycine**
- _ Fluoroquinolones
 - ✓ **Ciprofloxacine, Levofloxacine, Moxifloxacine, Ofloxacine, Pefloxacine**

Anesthésiques

- _ Curarisants
 - ✓ **Atracurium, Cisatracurium, Mivacurium, Pancuronium, Rocuronium, Vécuronium**
- _ Anesthésiques volatils (par inhalation)
 - ✓ **Séroflurane, Mono et Protoxyde d'azote**
- _ Barbituriques intramusculaires ou intraveineux
 - ✓ **Phénobarbital, Thiopental**
- _ Autres anesthésiques non barbituriques
 - ✓ **Kétamine, Propanidide, Procaine**
 - ✓ **Alfentanil**

Cardiovasculaires

- _ Antiarythmiques
 - Groupe I
 - ✓ **Quinidine, Hydroquinidine, Procainamide, Propafenone**, Lidocaïne en intraveineux
 - Groupe II : Bêta-Bloquants
 - ✓ **Acébutolo, Aténolol, Bétatop Gé, Métoprolol, Nadolol, Oxprénolol, Pindolol, Sotalol**
 - Groupe IV : Bêta-Bloquants
 - ✓ Diltiazem, Vérapamil, Nifédipine
- _ Anticoagulants – Antiagrégants plaquettaires
 - ✓ **Dipyridamole**

Neurologie-SNC

- _ Myorelaxants - Antiépileptiques
 - ✓ **Diphénylthydantoïne ou phénytoïne, Dantrolène**, Baclofène, Carbamazépine, Clonazépam, Méphénésine, Méthocarbamol, Tétrazépa
- _ Antihistaminiques – Antiallergiques :
 - ✓ **Alimémazine, Bromphéniramine, Chlorphénamine**, Oexchlor-phéniramine, Diphénhydramine, Doxylamine, Hydroxyzine, Meclozine, Méquitazine, Oxatomide, Oxomémazine, Phéniramine, Phényltoloxamine, Pizotifène, Prométhazine

Neurologie-SNC

- _ Anxiolytique – Benzodiazépines
 - ✓ **Alprazolam**, Bromazépam, Clidinium, chlordiazépoxide, Clobazam, Clorazépate, Clotiazépam, Diazépam, Etifoxine, Loflazépate, Lorazépam, Nordazépam, Oxazépam, Prazépam
- _ Hypnotiques – Benzodiazépines et dérivés
 - ✓ **Estazolam, Flunitrazépam, Loprazolam, Midazolam**, Nitrazépam, Témazépam, Zopiclone
- _ Psycholeptiques – Neuroleptiques
 - ✓ **Chlorpromazine, Fluphénazine, Lévomépromazine, Lithium**

Ophthalmologie

- _ Bêta-bloquants en collyre
 - ✓ **Bétaxolol, Cartéolol, Timolol, tmolol combiné**

Produits de diagnostic

- _ Produits de contraste injectables pour imagerie médicale
 - ✓ **Iode, Gadopentétate de méglumine**
- _ Explorations fonctionnelles cardiovasculaires
 - ✓ **Dipyridamole injectable**

Vaccins vivants

- _ **Polio orale, Rougeole, Rubéole, Fièvre jaune**
 - ✓ **En cas de traitement immunosuppresseur**

Divers

- _ Antipaludéens
 - ✓ **Chloroquine, Halofantrine, Méfloquine, Quinine, Quinidine**
- _ Rhumatologie
 - ✓ **D-Pénicillamine**
- _ Urologie
 - ✓ **Oxybutinine, Solifenacine**
- _ Apports magnésiens en IV
 - ✓ **Pidolate de Mg, Sulfate de Mg**
- _ Gastroentérologie
 - ✓ **Magnésium voie orale**
- _ Immunomodulateurs
 - ✓ **Interféron alpha**
- _ Immunosuppresseurs et anti-inflammatoires
 - ✓ **Corticoïdes en début de traitement**
- _ Dépendance à la nicotine
 - ✓ **Patch nicotine**
- _ Alcaloïdes de quinquina
 - ✓ **Schweppes et boissons à alcaloïdes apparentés à la quinine**



Il faut interroger le médecin spécialiste avant l'arrêt d'un traitement ou la prise d'un nouveau médicament même s'il ne se trouve pas sur les listes. Seul le médecin est apte à juger du bien-fondé de l'usage d'un médicament et à évaluer le rapport bénéfices/risques d'une thérapie.