

ALCOOL ET INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Interactions	Au niveau de l'absorption	Au niveau de la métabolisation
pharmacocinétique	<ul style="list-style-type: none"> – les gastro cinétiques tels que métoclopramide, dompéridone et érythromycine vont accélérer l'absorption de l'alcool – Médicament ralentissant la vidange gastrique: anticholinergiques tels que ADT, atropine, neuroleptiques vont ralentir l'absorption de l'alcool 	<p><u>Médicaments inhibant l'ALDH</u></p> <p>bloquent l'enzyme = cumul d'acétaldéhyde Disulfiram (Antabus®) Metronidazole (Flagyl®) Cefamandol (Mandokef®) Ceftriaxone (Rocephin®) Cefazoline (Kefzol®) Cotrimoxazol (Bactrim®) Isotrétinoïne (Roaccutan®) Verapamil (Isoptin®)</p> <p style="padding-left: 40px;">→ Proscrire la consommation d'alcool pendant le traitement et les jours suivants l'arrêt selon la demi-vie du médicament</p> <p><u>Médicaments inhibant le cytochromes 2E1</u></p> <p><u>Consommation chronique</u> Le médicament sera oxydé plus rapidement (effet inducteur) = sous-dosage</p> <p><u>Consommation aiguë ponctuelle</u> Stock CYP2E1 épuisé par OH Le médicament sera métabolisé lentement effet inhibiteur = surdosage</p> <p><u>Prudence paracétamol et consommation chronique d'OH !</u></p>
Interactions pharmacodynamiques	<p><u>Potentialisation de l'effet dépresseur SNC</u> : Benzodiazépines (tous), Barbituriques, Opiacés (tous), Neuroleptiques (surtout les sédatifs, ex: quetiapine), Antihistaminiques (surtout la cétirizine et lévocétirizine) → Même lors de consommation aiguë</p> <p><u>Lésion de la muqueuse gastrique, hémorragies digestives</u> : AINS, Acide acétylsalicylique</p> <p><u>Hypoglycémies, diminution des signes d'hypoglycémie, inhibition des mécanismes de compensation (coma hypoglycémique)</u> : Sulfonylurées, insuline surtout, metformine moindre mesure</p> <p><u>Hépatotoxicité</u> : méthotrexate, isoniazide, paracétamol</p> <p><u>Hypotension, vasodilatation</u> : Antihypertenseurs ; Nitroglycérine → vasodilatation, flush (en cas de consommation aiguë)</p>	
Gériatrie	<p style="text-align: center;">Le risque d'interaction alcool-médicament est plus élevé chez le patient âgé même lors de consommation occasionnelle à cause:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Des modifications physiologiques (au niveau de l'absorption et du métabolisme) ✓ Des tissus du cerveau qui deviennent également plus sensibles ✓ Polymédication et Polymorbidité 	