










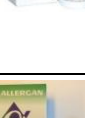














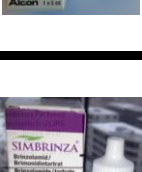


## PREPARATIONS OPHTALMOLOGIQUES UTILISEES DANS LE TRAITEMENT DU GLAUCOME

Ce document a été développé initialement pour l'enseignement thérapeutique des patients atteints de glaucome à la demande des infirmières d'ophtalmologie des HUG. Pour les généralités, voir en fin de document.

	Nom de la spécialité (DCI) S : Stocké à la pharmacie HUG NS : non stocké	Photo du produit	Posologie	Effets indésirables et interactions	Remarques		
Diminution de la production d'humeur aqueuse	Bêtabloquants	<b>Nyolol® gel (NS)</b> (timolol) Flacon de 5 g		1 goutte 1 fois par jour			
		<b>Timogel® UD 0.1% (NS)</b> (timolol) Monodoses		1 goutte 1 fois par jour de préférence le matin			
		<b>Timoptic-XE® 0.25% ou 0.5% (NS)</b> (timolol) Flacon de 5 mL		1 goutte 1 fois par jour		Agiter avant emploi La gomme de gellane forme un gel dès le contact avec l'œil. Lors d'application d'autres collyres, respecter un intervalle de 10 minutes avant l'administration de Timoptic-XE.	
		<b>Timoptic® 0.25% ou 0.5% (S)</b> (timolol) Flacon de 5 mL		1 goutte 1 à 2 fois par jour			
		<b>Timo-COMOD® 0.5% (NS)</b> (timolol) Flacon de 5 mL		1 goutte 2 fois par jour		• Vision floue • Irritations oculaires : sensation de brûlure, blépharite • Sécheresse oculaire • Céphalées • <u>Effets systémiques des bêtabloquants</u> : importants à mentionner chez les patients atteints de diabète, de cardiopathie ou de BPCO • CI : asthme, BPCO sévère, cardiopathies • Interactions similaires aux bêtabloquants systémiques	Ne contient pas de conservateur
		<b>Timisol® SDU 0.25% ou 0.5% (NS)</b> (timolol) Monodoses		1 goutte 2 fois par jour			Après ouverture du sachet en aluminium, conserver les monodoses 6 mois
		<b>Vistagan® Liquifilm 0.5% ou Unit Dose (NS)</b> (levobunolol) Flacon de 5 mL ou monodoses		1 goutte 1 à 2 fois par jour			
		<b>Betoptic® S et Single Dose (NS)</b> (bétaxolol) Flacon de 5 mL ou monodoses		1 à 2 gouttes 2 fois par jour			Agiter avant emploi
		<b>Arteoptic® 1% et 2% (NS)</b> (cartéolol) Flacon de 5 mL		1 goutte 1 à 2 fois par jour			
		<b>Arteoptic® LA 2% / UD 1 et 2% (S)</b> (cartéolol) Action prolongée Flacon de 3 mL ou monodoses		1 goutte 1 fois par jour le matin			Si traitement concomitant, instiller Arteoptic® LA 15 minutes après l'autre traitement. Monodoses : après ouverture du sachet en aluminium, conserver 30 jours.
Sympathomimétiques	<b>Iopidine® 0.5 ou 1% (NS)</b> (apraclonidine) Flacon de 5 mL		1 goutte 3 fois par jour		En association avec d'autres antiglaucomateux Durée d'administration 3 mois maximum Il existe également un dosage à 1% utilisé lors des opérations laser (emballages de 2 monodoses)		
	<b>Alphagan® (S)</b> (brimonidine) Flacon compte-gouttes de 5 mL		1 goutte 2 fois par jour	• Réaction allergique • Œdème des paupières • Démangeaisons • CI : patients sous antidépresseurs type IMAO ou tricycliques, sympathomimétiques	Monothérapie ou en association		
Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique	<b>Trusopt® 2% (S)</b> (dorzolamide) Flacon compte-goutte de 5 mL		1 goutte 2 à 3 fois par jour				
	<b>Azopt® 1% (S)</b> (brinzolamide) Flacon de 5 mL		1 goutte 2 fois par jour	• Sensation de brûlure oculaire • Modification du goût (dysgueusie) • Acidose • Attention allergie aux sulfamidés (ex : Bactrim®)	Agiter avant emploi		

	Nom de la spécialité (DCI)	Photo du produit	Posologie	Effets indésirables et interactions	Remarques	
Augmentation de l'écoulement de l'humeur aqueuse	Analogues des prostaglandines	<b>Xalatan® (S)</b> (latanoprost) Flacon de 2.5 mL		1 goutte 1 fois par jour le soir	<ul style="list-style-type: none"> <li>Augmentation de la pigmentation et brunissement de l'iris, à partir de 3 à 12 mois d'utilisation</li> <li>Allongement des cils (hypertrichose)</li> <li>Démangeaison</li> <li>Hyperémie</li> </ul>	
		<b>Monoprost® (NS)</b> (latanoprost) Monodoses		1 goutte 1 fois par jour le soir		Après ouverture du sachet, conserver les monodoses 7 jours
		<b>Lumigan®</b> (bimatoprost) <b>0.1 mg/mL (0.01%)</b> en flacon de 3 mL (S) <b>0.3 mg/mL (0.03%)</b> en monodoses (NS)		1 goutte 1 fois par jour le soir		Après ouverture du sachet, conserver les monodoses 30 jours
		<b>Travatan®(S)</b> (travoprost) Flacon de 2.5 mL		1 goutte 1 fois par jour le soir		
		<b>Saflutan®(NS)</b> (tafluprost) Monodoses		1 goutte 1 fois par jour le soir		Après ouverture du sachet, conserver les monodoses 28 jours
Augmentation de l'écoulement de l'humeur aqueuse	Para-sympathomimétique	<b>Spersacarpine® 2% (S)</b> (pilocarpine) Flacon de 10 mL		1 goutte 2 à 4 fois par jour	<ul style="list-style-type: none"> <li>Maux de tête</li> <li>Myosis</li> <li>Vision floue</li> <li>Œdème des paupières</li> </ul>	
Combinaisons	Analogues des prostaglandines et bêtabloquant	<b>DuoTrav®(S)</b> (travoprost et timolol) Flacon de 2.5 mL		1 goutte 1 fois par jour	<ul style="list-style-type: none"> <li>Voir substances seules</li> </ul>	Conservateur : polyquaternium-1 (POLYQUAD)
		<b>Ganfort®</b> (bimatoprost et timolol) Flacon de 3 mL (NS) Monodoses (S)				Après ouverture du sachet, conserver les monodoses 7 jours
		<b>Xalacom®(S)</b> (latanoprost et timolol) Flacon compte-goutte de 2.5 mL				Conserver au frigo si non ouvert. Dès ouverture, conserver 30 jours à température ambiante
	Sympathomimétique et bêtabloquant	<b>Combigan®(S)</b> (brimonidine et timolol) Flacon de 5 mL.		1 goutte 2 fois par jour		
	Inhibiteur de l'anhydrase carbonique et bêtabloquant	<b>Cosopt® 2% (NS)</b> <b>Cosopt-S® monodoses (S)</b> (dorzolamide et timolol) Flacon de 5 mL		1 goutte 2 fois par jour		Après ouverture du sachet, conserver les monodoses 15 jours
		<b>Azarga® (S)</b> (brinzolamide et timolol) Flacon de 5 mL		1 goutte 2 fois par jour		
	Sympathomimétique et inhibiteur de l'anhydrase carbonique	<b>Simbrinza® (NS)</b> (brinzolamide et brimonidine) Flacon de 5 mL		1 goutte 2 à 3 fois par jour		Suspension ophtalmique : agiter avant emploi Si manque : utiliser Azopt + Alphagan collyres

## Généralités

- De manière générale, après ouverture, les flacons se conservent durant **maximum un mois**, indépendamment de la date de péremption. Il est donc important de noter la date d'ouverture sur l'emballage. Pour les autres modalités de conservation, se référer aux remarques spécifiques.
- Les monodoses ne contiennent **pas de conservateur**, elles doivent être jetées immédiatement après emploi.
- La posologie indiquée est la posologie standard issue de la monographie officielle de chaque produit. Il est primordial de suivre les recommandations du médecin.
- Les gouttes sont généralement administrées avant les gels.
- En cas d'utilisation de plus d'un médicament ophtalmologique, les différents médicaments devraient être instillés en respectant un intervalle de 5 à 15 minutes.
- Afin de réduire une éventuelle **absorption systémique** (ex. sympathomimétiques, bêta-bloquants), le canal lacrymal du coin intérieur de l'œil doit être fermé pendant 1 minute (occlusion ponctuelle). Cela doit être effectué immédiatement après chaque instillation d'une goutte.

### Références :

Monographies officielles : <http://www.swissmedicinfo.ch> (consulté le 04.10.16)

Groupe Glaucome de la société suisse d'ophtalmologie : <http://www.swissglaucome.ch/CMS/fr-FR/Glaucome/Traitement.aspx?Sel=357&lg=3> (consulté le 04.10.16)

Base de données Pharmavista : [http://www.pharmavista.net/content/default.aspx?http://www.pharmavista.net/content/page\\_1.aspx](http://www.pharmavista.net/content/default.aspx?http://www.pharmavista.net/content/page_1.aspx) (consultée le 04.10.16)

Base de données Micromedex : <http://www.micromedexsolutions.com/home/dispatch> (consultée le 04.10.16)

Pharmacie clinique et thérapeutique, 4<sup>ème</sup> édition, 2012

Borrero P et al. La consultation d'enseignement thérapeutique. Soins infirmiers 8/2016 ; 60-1