

## 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)<br>S : Stocké à la pharmacie HUG<br>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><br>(timolol)<br>Flacon de 5 g  |     | 1 goutte 1 fois par jour                        |  |   |  |
|  |  | <b>Timogel® UD 0.1% (NS)</b><br>(timolol)<br>Monodoses   |     | 1 goutte 1 fois par jour de préférence le matin |  |   |  |
|  |  | <b>Timoptic-XE® 0.25% ou 0.5% (NS)</b><br>(timolol)<br>Flacon de 5 mL                                      |    | 1 goutte 1 fois par jour                        |  | Agiter avant emploi<br>La gomme de gellane forme un gel dès le contact avec l'œil.<br>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><br>(timolol)<br>Flacon de 5 mL  |   | 1 goutte 1 à 2 fois par jour                    |  |   |  |
|  |  | <b>Timo-COMOD® 0.5% (NS)</b><br>(timolol)<br>Flacon de 5 mL  |   | 1 goutte 2 fois par jour                        |  | • Vision floue<br>• Irritations oculaires : sensation de brûlure, blépharite<br>• Sécheresse oculaire<br>• Céphalées<br>• <u>Effets systémiques des bêtabloquants</u> : importants à mentionner chez les patients atteints de diabète, de cardiopathie ou de BPCO<br>• CI : asthme, BPCO sévère, cardiopathies<br>• Interactions similaires aux bêtabloquants systémiques | Ne contient pas de conservateur  |
|  |  | <b>Timisol® SDU 0.25% ou 0.5% (NS)</b><br>(timolol)<br>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><br>(levobunolol)<br>Flacon de 5 mL ou monodoses          |   | 1 goutte 1 à 2 fois par jour                    |  |   |  |
|  |  | <b>Betoptic® S et Single Dose (NS)</b><br>(bétaxolol)<br>Flacon de 5 mL ou monodoses                       |   | 1 à 2 gouttes 2 fois par jour                   |  |   | Agiter avant emploi  |
|  |  | <b>Arteoptic® 1% et 2% (NS)</b><br>(cartéolol)<br>Flacon de 5 mL   |   | 1 goutte 1 à 2 fois par jour                    |  |   |  |
|  |  | <b>Arteoptic® LA 2% / UD 1 et 2% (S)</b><br>(cartéolol)<br>Action prolongée<br>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.<br>Monodoses : après ouverture du sachet en aluminium, conserver 30 jours. |
| Sympathomimétiques                           | <b>Iopidine® 0.5 ou 1% (NS)</b><br>(apraclonidine)<br>Flacon de 5 mL           |                         | 1 goutte 3 fois par jour   |   | En association avec d'autres antiglaucomateux<br>Durée d'administration 3 mois maximum<br>Il existe également un dosage à 1% utilisé lors des opérations laser (emballages de 2 monodoses) |   |  |
|  | <b>Alphagan® (S)</b><br>(brimonidine)<br>Flacon compte-gouttes de 5 mL         |                         | 1 goutte 2 fois par jour   |   | • Réaction allergique<br>• Œdème des paupières<br>• Démangeaisons<br>• CI : patients sous antidépresseurs type IMAO ou tricycliques, sympathomimétiques                                    | Monothérapie ou en association  |  |
| Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique        | <b>Trusopt® 2% (S)</b><br>(dorzolamide)<br>Flacon compte-goutte de 5 mL        |                         | 1 goutte 2 à 3 fois par jour   |   | • Sensation de brûlure oculaire<br>• Modification du goût (dysgueusie)   |   |  |
|  | <b>Azopt® 1% (S)</b><br>(brinzolamide)<br>Flacon de 5 mL                       |                         | 1 goutte 2 fois par jour   |   | • Acidose<br>• 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><br>(latanoprost)<br>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><br>(latanoprost)<br>Monodoses   |    | 1 goutte 1 fois par jour le soir  |   | Après ouverture du sachet, conserver les monodoses 7 jours   |
|  |  | <b>Lumigan®</b><br>(bimatoprost)<br><b>0.1 mg/mL (0.01%)</b> en flacon de 3 mL (S)<br><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><br>(travoprost)<br>Flacon de 2.5 mL  |    | 1 goutte 1 fois par jour le soir  |   |  |
|  |  | <b>Saflutan®(NS)</b><br>(tafluprost)<br>Monodoses  |   | 1 goutte 1 fois par jour le soir  |   | Après ouverture du sachet, conserver les monodoses 28 jours  |
| Para-sympatho-mimétique                          | <b>Spersacarpine® 2% (S)</b><br>(pilocarpine)<br>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><br>(travoprost et timolol)<br>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><br>(bimatoprost et timolol)<br>Flacon de 3 mL (NS)<br>Monodoses (S)  |  |   |   | Après ouverture du sachet, conserver les monodoses 7 jours   |
|  |  | <b>Xalacom®(S)</b><br>(latanoprost et timolol)<br>Flacon compte-goutte de 2.5 mL   |  |   |   | Conserver au frigo si non ouvert. Dès ouverture, conserver 30 jours à température ambiante         |
|  | Sympatho-mimétique et bêtabloquant                               | <b>Combigan®(S)</b><br>(brimonidine et timolol)<br>Flacon de 5 mL.   |  | 1 goutte 2 fois par jour  |   |  |
|  | Inhibiteur de l'anhydrase carbonique et bêtabloquant             | <b>Cosopt® 2% (NS)</b><br><b>Cosopt-S® monodoses (S)</b><br>(dorzolamide et timolol)<br>Flacon de 5 mL                           |  | 1 goutte 2 fois par jour  |   | Après ouverture du sachet, conserver les monodoses 15 jours  |
|  |  | <b>Azarga® (S)</b><br>(brinzolamide et timolol)<br>Flacon de 5 mL  |  | 1 goutte 2 fois par jour  |   |  |
|  | Sympathomimétique et inhibiteur de l'anhydrase carbonique        | <b>Simbrinza® (NS)</b><br>(brinzolamide et brimonidine)<br>Flacon de 5 mL  |  | 1 goutte 2 à 3 fois par jour  |   | Suspension ophtalmique : agiter avant emploi<br><br>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