

[07:58, 28/02/2020] Eve Lefrancq : Source : base de données actualisées

Calcifediol

Réactions indésirables

>10% : Hématologique et oncologique : Taux de phosphore anormaux (augmentation : 45% ; hyperphosphatémie : <1%)

1 % à 10 % :

Cardiovasculaire : Insuffisance cardiaque (4%)

Endocrinien et métabolique : Hypercalcémie (4% ; patients nécessitant une réduction de dose pour l'hypercalcémie : 2%), hyperkaliémie (3%), hyperuricémie (2%)

Hématologique et oncologique : Anémie (5%), ecchymoses (2%)

Neuromusculaire et squelettique : Arthrose (2%)

Rénal : augmentation de la créatinine sérique (5%)

Respiratoire : Nasopharyngite (5%), toux (4%), dyspnée (4%), bronchite (3%), bronchopneumopathie chronique obstructive (1%), pneumonie (1%)

Contre-indications

Il n'y a pas de contre-indications énumérées dans l'étiquetage du fabricant.

Mises en garde/Précautions

Préoccupations liées aux effets négatifs :

- Excès de vitamine D : l'administration excessive de vitamine D peut entraîner une suppression excessive de la PTH, une hypercalcémie progressive ou aiguë, une hypercalciurie, une hyperphosphatémie et une maladie osseuse adynamique.

- Hypercalcémie : L'hypercalcémie progressive et/ou aiguë peut augmenter le risque d'arythmies cardiaques et de convulsions ; l'hypercalcémie chronique peut entraîner une calcification généralisée des vaisseaux et autres tissus mous, exacerber la néphrolithiase, et a été associée à une augmentation de la mortalité chez les adultes atteints de maladies rénales chroniques (CKD) (KDIGO 2017). Le risque d'hypercalcémie peut être augmenté par l'utilisation concomitante de suppléments contenant du calcium, de composés contenant de la vitamine D et/ou de médicaments qui augmentent le calcium sérique (par exemple, les diurétiques thiazidiques). Surveillez étroitement les taux de calcium au début du traitement et en ajustant les doses ; arrêtez rapidement l'utilisation chez les patients qui développent une hypercalcémie. Les patients ayant des antécédents d'hypercalcémie avant le traitement doivent être surveillés plus fréquemment.

- Hyperphosphatémie : Doit être corrigée avant de commencer le traitement ; exacerbe l'hyperparathyroïdie secondaire, diminuant l'effet du calcifédiol.

Problèmes concomitants de pharmacothérapie :

- Interactions médicamenteuses : Des interactions potentiellement importantes peuvent exister, nécessitant un ajustement de la dose ou de la fréquence, une surveillance supplémentaire et/ou le

choix d'une thérapie alternative. Consultez la base de données sur les interactions médicamenteuses pour obtenir des informations plus détaillées.

Effets sur le métabolisme/transport

Aucune connue.

Interactions médicamenteuses

(Pour plus d'informations : Lancer le programme sur les interactions médicamenteuses)

Hydroxyde d'aluminium : Les analogues de la vitamine D peuvent augmenter la concentration sérique de l'hydroxyde d'aluminium. Plus précisément, l'absorption de l'aluminium peut être augmentée, ce qui entraîne une augmentation des concentrations sériques d'aluminium. Risque X : Éviter la combinaison

Séquestrants d'acides biliaires : Peuvent diminuer la concentration sérique des analogues de la vitamine D. Plus de sp...

[08:03, 28/02/2020] Eve Lefrancq : Mécanisme :

l'hypervitaminose D augmente à la fois l'absorption intestinale du calcium et la résorption osseuse,

Traduit avec [www.DeepL.com/Translator](http://www.DeepL.com/Translator) (version gratuite)