



## ACEBUTOLOL® ; Antihypertenseur (Bêtabloquant).

**Indications : HTA, prophylaxie des crises d'angor d'effort, traitement au long cours après infarctus du myocarde, traitement des troubles du rythme supraventriculaires ou ventriculaires.**

### LE MÉDICAMENT

Molécule active / DCI	SECTRAL®.
Excipient notoire	Lactose, amidon de blé (gluten).
Contre-indications	Hypersensibilité à la molécule active, asthme, BPCO sévères, IC non contrôlée par le ttt, choc cardiogénique, angor de Prinzmetal, maladie du sinus, bradycardie < 45-50 bpm, phénomène de Raynaud et troubles artériels périphériques sévères, hypotension, antécédent de réaction anaphylactique, allaitement, association à la floctafénine.
Fertilité Grossesse Allaitement	Déconseillé. Déconseillé. Déconseillé.
Posologie	<b>Hypertension artérielle</b> : 400 mg/jour. Cette posologie pourra être majorée en cas d'hypertension artérielle sévère. <b>Prophylaxie des crises d'angor d'effort, tachyarythmies</b> : De 400 à 800 mg/jour. Commencer par la plus faible et adapter par paliers à l'état clinique ou à l'ECG. <b>Traitement au long cours après IDM</b> : 2 cps de 200 mg/jour, en deux prises. Institué de préférence entre le 3 <sup>e</sup> et le 21 <sup>e</sup> jour après l'épisode aigu de l'infarctus. Voie per os, comprimé pelliculé.

### EFFETS

Attendus	Activité bêta-bloquante des bêta-1 sélectives, anti-arythmique, agoniste partiel.
Indésirables	<b>Fréquent</b> : asthénie, refroidissement des extrémités, bradycardie, sévère le cas échéant, troubles digestifs (gastralgies, nausées, vomissements), impuissance, dépression, <b>Rare</b> : pneumopathies d'origine immuno-allergique <b>Très rare</b> : ralentissement de la conduction auriculo-ventriculaire ou intensification d'un bloc auriculo-ventriculaire, insuffisance cardiaque, chute tensionnelle, bronchospasme, hypoglycémie, syndrome de Raynaud, diverses manifestations cutanées
Surdosage	<b>Bradycardie ou hypotension excessive, administration IV :</b> Atropine, 1 à 2mg en bolus, Glucagon 10mg en bolus lent suivi si nécessaire d'une perfusion de 1 à 10mg/heure. <i>Si nécessaire deux possibilités :</i> Isoprénaline en injection lente 15 à 85 microgrammes (pas dépasser 300 microgrammes), Dobutamine 2,5 à 10 microgrammes/kg/min. <b>Décompensation cardiaque chez le nouveau-né de mère traité par bêta-bloquants :</b> Glucagon sur la base de 0,3mg/kg, Isoprénaline et dobutamine, Hospitalisation en soins intensifs.
Conduite 	X.

### INTÉRACTIONS

Médicamenteuses	Floctafénine, bépridil, diltiazem, vérapamil, amiodarone, baclofène, sulfamides hypoglycémisants, lidocaïne IV, propafénone, AINS, alpha-bloquants, amifostine, autres bradycardisants, dérivés nitrés et apparentés, dihydropyridines, dipyridamole, doxazosine, antidépresseurs imipraminiques, neuroleptiques, glucocorticoïdes.
-----------------	---





Autres produits	X.
-----------------	----