



ATACAND® ; Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II.

Indications : Ttt de l'HTA primaire chez l'adulte et enfants/adolescents âgés de 6 à < 18ans, traitement chez l'adulte de l'IC avec dysfonction systolique ventriculaire gauche si intolérance aux inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou antagonistes de l'aldostérone.

LE MÉDICAMENT

Molécule active / DCI	CANDESARTAN.
Excipients notoires	Carmellose calcique, hydroxypropylcellulose, lactose, stéarate de magnésium, amidon de maïs, macrogol.
Contre-indications	Hypersensibilité à la molécule active ou à l'un des excipients, 2 ^e et 3 ^e trimestre de grossesse, insuffisance hépatique sévère/cholestase, enfants < 1an, association à des médicaments contenant de l'aliskiren chez les patients diabétiques ou insuffisants rénaux.
Fertilité Grossesse Allaitement	X. Déconseillé. Déconseillé.
Posologie	Adulte : 8mg/jour en une prise. L'effet antihypertenseur est atteint dans les 4 semaines. Pour ceux où la TA n'est pas contrôlée, augmenter à 16mg, 1 fois/jour max de 32mg en fonction de la réponse. Personne âgée : Aucun ajustement posologique n'est nécessaire chez les patients âgés. Patients présentant une déplétion du volume intravasculaire : Dose initiale de 4mg. Insuffisance rénale : Dose initiale de 4mg y compris chez les patients hémodialysés et ajuster en fonction de la réponse. Insuffisance hépatique : Dose initiale de 4mg et ajuster en fonction de la réponse. Contre-indiqué chez sévère/cholestase. Patients noirs : L'effet antihypertenseur est moins important chez les patients noirs. En conséquence, augmentation des doses et recours à un autre traitement en plus. Population pédiatrique (de 6 à < 18ans) : Dose initiale recommandée de 4mg, 1 fois/jour. - de 50kg : si non contrôlée, augmentée jusqu'à un maximum de 8mg une fois par jour. + 50 kg : si non contrôlée, augmentée à 8mg une fois par jour puis à 16mg 1 fois/jour SB. Pour les enfants avec possible déplétion du volume IV initié sous surveillance médicale étroite et dose d'initiation + faible que la dose initiale. Patients pédiatriques noirs : L'effet antihypertenseur est - important chez patients noirs. Enfants âgés de - d'1 an à < 6ans : contre-indiqué chez les enfants de moins d'un an. Insuffisance cardiaque : Dose initiale de 4mg/jour en une prise. La posologie sera augmentée jusqu'à la dose cible (la plus forte dose tolérée) en doublant la dose à intervalles d'au moins 2 semaines. Des évaluations de la fonction rénale (taux sériques de créatinine et de potassium). Mode d'administration : 1 seule prise par jour pendant ou en dehors des repas. Voie orale, comprimé sécable.

EFFETS

Attendus	Vasoconstriction, stimulation d'aldostérone, régulation de l'homéostasie hydro-sodée et stimulation de la croissance cellulaire.
Indésirables	Fréquent : Infection respiratoire, étourdissement/vertiges, céphalées. Fréquence indéterminée : Diarrhée. Très rare : Leucopénie, neutropénie et agranulocytose, hyperkaliémie, hyponatrémie, toux, nausées, élévation des enzymes hépatiques, anomalies de la fonction hépatique, angio-œdème, éruption cutanée, urticaire, prurit, dorsalgies, artralgies, myalgies, altération de la fonction rénale.
Surdosage	Hypotension et vertiges -> traitement symptomatique + allonger le patient les jambes surélevées. Si insuffisant, augmentation du volume plasmique par solution isotonique.
Conduite	Si signes de vertiges ou fatigue ne pas prendre le volant.

INTÉRACTIONS

Médicamenteuses	Diurétiques hyperkaliémiants, suppléments de potassium, substituts du sel contenant du potassium ou d'autres médicaments (héparine), lithium et d'inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC), AINS.
Autres produits	X.

