



## DILTIAZEM® ; Antagoniste calcique sélectif (dérivé benzodiazépine).

**Indications : Traitement préventif des crises d'angor stable.**

### LE MÉDICAMENT

Molécule active / DCI	/ DILTIAZEM.
Excipients notoires	Citrate monosodique, saccharose, povidone, stéarate de magnésium, macrogol 6000, PVC modifié, acétyl tributyl citrate, bicarbonate de sodium, éthylvanilline, dioxyde de titane.
Contre-indications	Hypersensibilité à la molécule active ou à l'un des excipients, dysfonction sinusale, blocs auriculo-ventriculaires du 2 <sup>e</sup> et 3 <sup>e</sup> degré non appareillés, insuffisance ventriculaire gauche avec stase pulmonaire, bradycardie sévère ( $\leq 40$ bpm), Dantrolène en perfusion, Pimozide, Dihydroergotamine, Ergotamine, Nifédipine, Ivabradine.
Fertilité Grossesse Allaitement	X. Déconseillé. Ne pas allaiter pendant le traitement.
Posologie	1cp de 90mg matin et soir. Si besoin, peut être augmentée à 1cp de 120mg matin et soir. <b>Sujets âgés, insuffisants rénaux et insuffisants hépatiques</b> : ne pas dépasser 1cp de 90mg matin et soir. <b>Population pédiatrique : Déconseillé.</b> <b>Mode d'administration :</b> Avaler avec un peu d'eau, sans croquer. Habituel de retrouver la membrane du comprimé dans les selles. <b>Voie orale, comprimé enrobé.</b>

### EFFETS

Attendus	Freine l'entrée du calcium transmembranaire de la fibre musculaire myocardique, de la fibre musculaire lisse des vaisseaux.
Indésirables	<b>Rare</b> : urticaires, sécheresse buccale. <b>Peu fréquent</b> : bradycardie, hypotension orthostatique, vomissements, diarrhée, augmentation isolée/modérée/transitoire des enzymes hépatiques (ASAT, ALAT, LDH, phosphatase alcaline), nervosité. <b>Très fréquent</b> : œdèmes des membres inférieurs. <b>Fréquent</b> : blocs auriculo-ventriculaires, palpitations, bouffées vasomotrices, constipation, dyspepsies, épigastralgie, nausées, érythèmes, maux de tête, vertiges, malaise, asthénie. <b>Fréquence indéterminée</b> : blocs sino-auriculaires, insuffisance cardiaque congestive, arrêt sinusal, arrêt cardiaque, bronchospasme, vasodilatation, vascularites, hyperplasie gingivale, hyperglycémie, œdème de Quincke, rash, érythème polymorphe, dermatite exfoliative, pustuloses exanthématiques aiguës généralisées, réactions de photosensibilité, transpiration, érythèmes pouvant éventuellement être fébriles et/ou desquamatifs, hépatites cliniques, symptômes extrapyramidaux, changements d'humeur, gynécomasties, thrombocytopenie.
Surdosage	Hypotension, collapsus, insuffisance rénale aiguë, bradycardie, arrêt sinusal, troubles de la conduction auriculo-ventriculaire, arrêt cardiaque. <b>Traitement</b> : lavage gastrique, diurèse osmotique. <b>Antidotes</b> : Atropine, Adrénaline, Substances vasopressives, Agents inotropes/chronotropes positifs, Glucagon et Gluconate de calcium en perfusion.
Conduite	Possible altération sur la conduite, ne pas conduire si EI.

### INTÉRACTIONS

Médicamenteuses	Alfentanil, Alpha-bloquants à visée urologique (alfuzosine, doxazosine, prazosine, silodosine, tamsulosine, térazosine), Amiodarone, Antiagrégants plaquettaires, Anticonvulsivants inducteurs enzymatiques, Antihypertenseur alpha-bloquants, Atorvastatine, Autres bradycardisants, Bêta-bloquants (bisoprolol, carvedilol, métoprolol, nébivolol), Buspirone, Cilostazol, Clonidine, Dantrolène, Dapoxétine, Dihydroergotamine, Dronédarone, Ergotamine, Esmolol, Fingolimod, Guanfacine, Ibrutinib, Immunosuppresseurs (ciclosporine, évérolimus, sirolimus, tacrolimus, temsirolimus), Inhibiteurs puissants du CYP3A4, Ivabradine, Médicaments à l'origine d'une hypotension orthostatique (antihypertenseurs, dérivés nitrés, inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5, alpha-bloquants à visée urologique, antidépresseurs imipraminiques, neuroleptiques phénothiaziniques, agonistes dopaminergiques, lévodopa), Médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes, Midazolam, Nifédipine, Phénytoïne, Pimozide, Produits de contraste utilisés en radiographie, Rifampicine, Simvastatine, Tamsulosine, Ticagrelor.
Autres produits	X.

