

Digitaliques

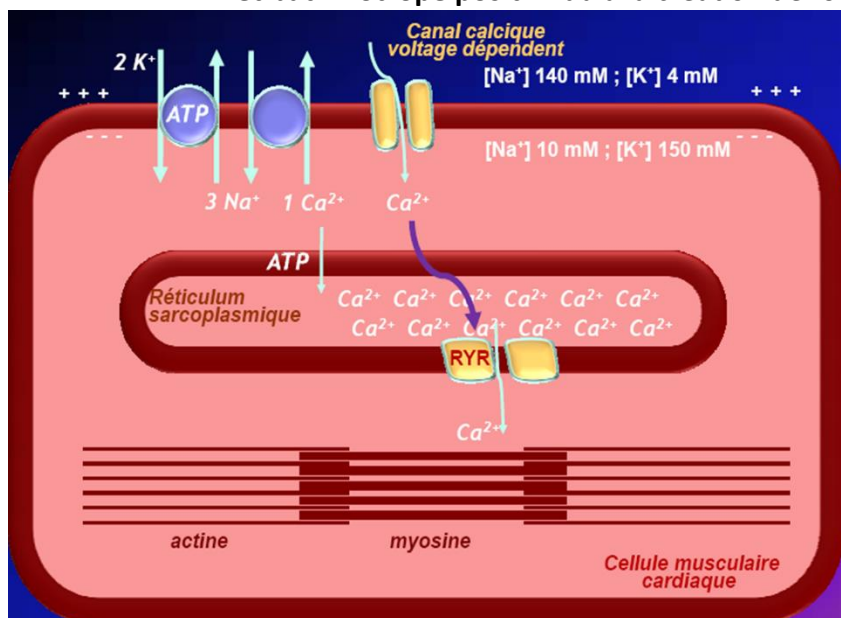
Introduction

- Les digitaliques, également appelés les glucosides cardiotoniques, forment un groupe de médicaments d'origine végétale
- Ils sont utilisés en cardiologie, essentiellement pour leur effet inotrope positif
- La molécule utilisée actuellement est la digoxine

Propriétés pharmacologiques

Mode d'action :

- **Sur le plan cardiaque :**
 - **Effet inotrope positif** : par inhibition de l'ATPase Na⁺/K⁺ membranaire
 - **Effet chronotrope négatif** : par réduction de l'activité sympathique et augmentation de l'activité parasympathique au niveau sinusal
 - **Effet dromotrope négatif** : par allongement des périodes réfractaires au niveau du nœud auriculo-ventriculaire
 - **Effet bathmotrope positif** : dû à la création de foyers d'automatismes pathologiques



Sur l'ECG :

- Raccourcissement de QT
- Dépression cupuliforme de ST

- **Sur le plan extra-cardiaque :**
 - **Au niveau rénal** : effet diurétique
 - **Au niveau vasculaire** : vasodilatation chez l'insuffisant cardiaque

Produit utilisé (digoxine)

- Comprimé Per Os à 0,25 mg
- Ampoule IV à 0,5 mg
- Solution buvable en gouttes à 5 mg/0,1 ml
- **Posologie :**
 - **Dose d'attaque** : 2-4 cp/j
 - **Dose d'entretien** : 1 cp/j
- **Demi-vie** : 36 heures
- **Absorption** : 70%
- Réduire la dose en cas d'insuffisance rénale

Pharmacocinétique

- Les digitaliques subissent une fixation très importante sur la plupart des tissus dont le cœur, les muscles, les poumons, les reins et le foie
- La biotransformation hépatique est très négligeable

Règles d'utilisation

- **Indications :**
 - **Insuffisance cardiaque à bas débit :** les digitaliques sont d'autant plus efficaces que le cœur est dilaté mais que la réserve contractile est suffisante, qu'il existe une Arythmie Cardiaque par Fibrillation Auriculaire et que le patient n'est pas en hypovolémie
 - **Troubles du rythme supra-ventriculaire :** (Arythmie Cardiaque par Fibrillation Auriculaire, flutter auriculaire, tachycardie jonctionnelle...), en particulier lorsque la fonction VG systolique est déprimée
- **Contre-indications :**
 - Métaboliques :
 - Hypercalcémie
 - Hypokaliémie
 - Troubles du rythme ventriculaire
 - Troubles de la conduction sévères non appareillés
 - Voie accessoire (syndrome de Wolff-Parkinson-White)
 - Insuffisance cardiaque sur obstacle
 - Choc électrique externe
- **Effets secondaires :**
 - **Signes de surdosage :**
 - **Digestifs :** anorexie, nausées, vomissements...
 - **Neuropsychiques :** céphalées, vertige...
 - **Visuels :** dyschromatopsie ++
 - **Intoxication digitalique massive :**
 - Troubles du rythme sévères
 - Troubles de la conduction Auriculo-Ventriculaire
 - **Exceptionnellement :** gynécomastie, rash cutané, purpura thrombopénique...
- **Précautions d'emploi :**
 - **Bilan pré-thérapeutique :**
 - **Anamnèse :** facteurs favorisant l'hypokaliémie
 - **Examens complémentaires :** kaliémie, ECG...
 - **Surveillance sous traitement :**
 - Quotidienne en cas de traitement d'attaque (clinique, biologique et électrique)
 - Adapter les doses de digitaliques en cas d'insuffisance hépatique ou rénale
- **Traitement de l'intoxication digitalique :**
 - Urgence thérapeutique
 - Hospitalisation en Unité de Soins Intensifs, monitoring ++
 - Arrêt immédiat des digitaliques
 - Prélèvement pour digoxinémie
 - Perfusion de chlorure de potassium
 - Traitement d'une complication rythmique :
 - Si Bloc Auriculo-Ventriculaire : Atropine ou Sonde d'Entraînement Electro-Systolique
 - Si TRV : Phénytoïne ou Lidocaïne