

n'a actuellement pas d'avantage clinique démontré par rapport à l'association d'artéméter et de luméfantine dans le traitement du paludisme non compliqué à *Plasmodium falciparum*.

- Le **bélimumab** (**Benlysta**®▼; chapitre 12.3.2.12.) est un anticorps monoclonal humain proposé comme traitement complémentaire dans le traitement du lupus érythémateux systémique actif avec présence d'anticorps, en cas de réponse insuffisante au traitement standard (AINS et autres immunosuppresseurs). Ses effets indésirables consistent en des réactions allergiques parfois graves, des réactions liées à la perfusion, des troubles hématologiques, des troubles gastro-intestinaux, de l'insomnie ainsi qu'un risque accru d'infection. Comme pour tous les immunosuppresseurs, la possibilité d'un risque accru de cancer ne peut être exclue.

- La **rilpivirine** (**Edurant**®▼; chapitre 11.4.1.3.) est un nouvel inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase inverse qui est proposé, en association

avec d'autres antirétroviraux, dans le traitement de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Ses effets indésirables consistent surtout en des troubles neuro-psychiatriques, des éruptions cutanées et des troubles gastro-intestinaux. La rilpivirine est un substrat du CYP3A4, avec possibilité d'interactions (voir tableau Ib dans l'Introduction du Répertoire).

- Le **dabigatran** (**Pradaxa**®▼; chapitre 2.1.2.2.) est maintenant également disponible en capsules à 150 mg pour la prévention thromboembolique dans le cadre de la fibrillation auriculaire. Les conditionnements de 60 et 180 capsules de dabigatran à 110 mg et 150 mg sont désormais également remboursés (catégorie b, selon le chapitre IV, avec contrôle *a priori*) dans cette indication. La place des nouveaux anticoagulants dans la fibrillation auriculaire a été discutée dans les Folia de mars 2012.

- La spécialité **Osteodidronel**® à base d'**étidronate**, un biphosphonate, est retirée du marché.

En bref

- Un **étouffement lors de l'utilisation du gel oral à base de miconazole** (Daktarin®), dû à un réflexe de déglutition inadéquat chez les nourrissons et les jeunes enfants est un effet indésirable déjà connu depuis longtemps [*Ned Tijdschr Geneesk* 2004; 148: 1599-600]. Suite à une évaluation systématique des cas rapportés mondialement, le Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP, anciennement la notice scientifique) du Daktarin® gel oral a été récemment adapté: l'administration de miconazole gel oral est maintenant contre-indiquée chez les nourrissons de moins de 6 mois

et chez les nourrissons et jeunes enfants n'ayant pas encore un réflexe de déglutition suffisamment développé. En cas d'utilisation de miconazole gel oral chez les jeunes enfants de 6 mois à 2 ans, le gel doit être appliqué en très petites quantités, et la dose de 1,25 ml (¼ mesurette) de gel 4 fois par jour ne peut pas être dépassée. Il est utile de rappeler que la candidose oropharyngée (muguet) chez le nourrisson guérit généralement spontanément en quelques semaines et ne nécessite en principe pas de traitement. Si un traitement s'avère nécessaire, la nystatine (en gouttes ou en suspension) peut être utilisée.