

Recherche documentaire et méthode d'élaboration

Notre recherche documentaire a reposé sur le suivi mis en œuvre au sein du centre de documentation Prescrire, sur la consultation systématique d'ouvrages de base (Briggs Drugs in Pregnancy and Lactation 11th ed., Martindale The complete drug reference, UpToDate), sur l'interrogation systématique des bases de données Reprotox, Shepards catalog of teratogenic agents, et Teris, ainsi que sur la consultation des sites internet des organismes suivants : ANSM, CRAT, EMA, FDA, pour la dernière fois le 4 novembre 2019.

- 1- Prescrire Rédaction "Fréquence des effets indésirables du lithium" *Rev Prescrire* 2013 ; **33** (360) : 752-753.
- 2- Prescrire Rédaction "Lithium et grossesse" *Rev Prescrire* 1989 ; **9** (85) : 212-213.
- 3- Munk-Olsen T et coll. "Maternal and infant outcomes associated with lithium use in pregnancy : an international collaborative meta-analysis of six cohort studies" *Lancet Psychiatry* 2018 ; **5** : 644-652.
- 4- Prescrire Rédaction "Lithium et grossesse" *Rev Prescrire* 1992 ; **12** (123) : 544.
- 5- "Reprotox". Site reprotox.org consulté le 4 novembre 2019.
- 6- "Briggs Drugs in Pregnancy and Lactation. A reference guide to fetal and neonatal risk" 11th ed. Lippincott Williams and Wilkins, Philadelphia 2011.
- 7- "Teris Teratogen Information System". Site depts.washington.edu/terisdb consulté le 4 novembre 2019.
- 8- "Shepard's catalog of teratogenic agents". Site depts.washington.edu/terisdb consulté le 4 novembre 2019.

9- US FDA "Full prescribing information-Lithium and lithium carbonate" décembre 2018 : 22 pages.

10- ANSM "RCP-Téralithe 250 mg" 27 août 2019 : 9 pages.

11- Paterno E "Lithium use in pregnancy and the risk of cardiac malformations" *N Engl J Med* 2017 ; **376** : 2245-2254.

12- Centre de référence sur les agents tératogènes "Lithium (mise à jour 4 juillet 2017)". Site www.lecrat.fr : 1 page.

13- Poels EMP et coll. "Lithium during pregnancy and after delivery : a review" *Int J Bipolar Disord* 2018 ; **6** (26) : 12 pages.

14- Scottish Intercollegiate Guidelines Network "Management of perinatal mood disorders. A national clinical guideline" SIGN publication n° 127, mars 2012 : 54 pages.

15- Prescrire Rédaction "Patients sous lithium" Interactions Médicamenteuses Prescrire 2020.

16- Frayne J et coll. "Lithium exposure during pregnancy : outcomes for women who attended a specialist antenatal clinic" *J Psychosom Obstet Gynaecol* 2018 ; **39** (3) : 211-219.

17- Newport J et coll. "Lithium placental passage and obstetrical outcome : implications for clinical management during late pregnancy" *Am J Psychiatry* 2005 ; **162** : 2162-2170.

18- Poels EMP et coll. "Long-term neurodevelopmental consequences of intrauterine exposure to lithium and antipsychotics : a systematic review and meta-analysis" *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2018 ; **27** (9) : 1209-1230.

19- Prescrire Rédaction "Antiépileptiques et grossesse : effets à long terme à prévoir chez les enfants" *Rev Prescrire* 2019 ; **39** (430) : 587-595.



Hyperkaliémies : souvent médicamenteuses et évitables

● **Une étude dans un service hospitalier du nord de la France a recensé 421 épisodes d'hyperkaliémie chez des patients âgés de 75 ans et plus, et en a analysé les causes. Une insuffisance rénale aiguë était présente dans 241 épisodes. Dans 379 épisodes, le patient était exposé à un ou plusieurs médicaments hyperkaliémiant, dont la prescription était le plus souvent inappropriée.**

En mars 2019, une étude réalisée dans un établissement du nord de la France a évalué les causes d'hyperkaliémies (kaliémie supérieure ou égale à 5,4 mmol/l) lors de 9 339 séjours hospitaliers d'au moins 3 jours de patients âgés de 75 ans et plus (1). Les hyperkaliémies exposent à des troubles cardiaques et musculaires graves.

Hyperkaliémies fréquentes et évitables chez des patients âgés hospitalisés. Un épisode d'hyperkaliémie a été recensé au cours de 421 séjours sur les 9 339 (1). Des causes médicamenteuses et d'autres facteurs précipitants ont été recherchés, tels qu'une insuffisance rénale ou cardiaque aiguë, une déshydratation, une transfusion, une lyse cellulaire, une acidose métabolique, l'administration d'un produit de contraste.

Un facteur précipitant a été identifié dans 358 épisodes, dont une insuffisance rénale aiguë dans 241 épisodes (1). Dans 379 épisodes d'hyperkaliémie, le patient était exposé à au moins un médicament hyperkaliémiant. La cause de 300 épisodes a semblé multifactorielle, par association d'un médicament hyperkaliémiant en présence d'un autre facteur d'hyperkaliémie.

Parmi les 379 épisodes d'hyperkaliémie avec prise d'un **médicament hyperkaliémiant**, la prescription semblait inappropriée ou sa poursuite non justifiée face à la survenue d'une insuffisance rénale aiguë, dans 303 épisodes (1). Les médicaments le plus souvent impliqués ont été : le *potassium*, sous forme orale ou injectable (213 épisodes, dont 91 avec prescription inappropriée) ; des diurétiques hyperkaliémiant ; des inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) ; des antagonistes de l'angiotensine II alias sartans ; des héparines, fractionnées ou non ; des immunodépresseurs (1).

En pratique Les principales causes d'hyperkaliémies sont les insuffisances rénales et les médicaments hyperkaliémiant (2,3). Souvent, une hyperkaliémie révèle une erreur médicamenteuse liée à une surdose, à l'absence d'indication, à une interaction, à un défaut d'adaptation de la dose à la fonction rénale, etc. Repérer les médicaments hyperkaliémiant et ceux qui exposent à une insuffisance rénale permet de réévaluer leur intérêt pour le patient. La mesure de la kaliémie et de la fonction rénale, surtout chez les patients très âgés, est un moyen de repérer ces erreurs médicamenteuses, avant la survenue de conséquences cliniques.

©Prescrire

1- Robert L et coll. "Hospital-acquired hyperkalemia events in older patients are mostly due to avoidable, multifactorial, adverse drug reactions" *Clin Pharmacol Ther* 2019 ; **105** (3) : 754-760.

2- Prescrire Rédaction "Fiche B2 : hyperkaliémies médicamenteuses" Interactions Médicamenteuses Prescrire 2020.

3- Prescrire Rédaction "Hyperkaliémie médicamenteuse fréquente" *Rev Prescrire* 2006 ; **26** (276) : 668.