



Primary Care (Adult)

You receive the entire UpToDate library of specialties with your subscription. Click on a section below to view a detailed list of topics associated with that particular section.

[Adult orthopedics](#)[Adult procedures](#)[Adult signs and symptoms](#)[Anxiety disorders](#)[Cancer survivorship](#)[Complementary medicine](#)[Depressive disorders](#)[General medical issues in women](#)[General medicine](#)[Genetics basic science](#)[Geriatric medicine](#)[Laboratory medicine](#)[Lipid disorders](#)[Medical consultation](#)[Nutrition and diet](#)[Office gynecology](#)[Primary care cardiology](#)[Primary care dermatology](#)[Primary care endocrinology](#)[Primary care ENT](#)[Primary care gastroenterology](#)[Primary care hematology](#)[Primary care infectious disease](#)[Primary care nephrology urology](#)[Primary care neurology](#)[Primary care oncology](#)[Primary care ophthalmology](#)[Primary care psychiatry](#)[Primary care pulmonary disease](#)[Primary care rheumatology](#)[Primary care sports medicine](#)[Radiology](#)[Screening preventive medicine](#)[Society guidelines in Primary Care \(Adult\)](#)[Spinal disease and back pain](#)[Substance use disorders](#)[Venous disease](#)[What's new in primary care](#)[Patient Education](#)

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES: 0. LES IMMUNOSUPPRESSEURS

1. C.N.I. calcineurin inhibitor:
 1. Néoral° : ciclosporine
 2. Prograf°: tacrolimus
 3. Advagraf°: tacrolimus
2. Corticoïdes
 1. Medrol°: méthylprednisolone
 2. Deltacortril°: prednisolone
3. Inhibiteurs du signal de prolifération
 1. Rapamune° : sirolimus
 2. Certican° : everolimus
4. Antimétabolites
 1. Imuran° : azathioprine
 2. Cellcept° : MMF

Les immunosuppresseurs sont des médicaments à une marge thérapeutique-toxique étroite: NO SWITCH

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES: 1. LES INTERACTIONS

1. C.N.I. calcineurin inhibitor: Néoral^o Prograf^o **CYP3A4 & Glycoprotéine p**
 1. Anti infectieux: macrolides - antimycosiques
 2. Cardio vasculaire: diltiazem – verapamil – amiodarone –AOD
 3. Autres: fluoxetine, anti viraux, pamplemousse, millepertuis
2. Corticoïdes
 1. Medrol^o
 2. Deltacortril^o
3. Inhibiteurs du signal de prolifération Rapamune^o Certican^o **Glycoprotéine p**
 1. Anti infectieux : macrolides – antimycosiques
 2. Cardio vasculaire: amiodarone, atorvastatine – ADO – ACEi (angio oedème)
4. Antimétabolites

UpToDate[®]

Lexicomp[®] Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

Enter item name

ITEM LIST

Clear List Analyze

- Tacrolimus (Systemic)
- Allopurinol
- Erythromycin (Systemic)
- Diltiazem

X Avoid combination	C Monitor therapy	A No known interaction
D Consider therapy modification	B No action needed	More about Risk Ratings

3 Results

- D** Diltiazem (Calcium Channel Blockers)
Erythromycin (Systemic) (Macrolide Antibiotics)
- C** Tacrolimus (Systemic)
Diltiazem (Calcium Channel Blockers (Nondihydropyridine))
- C** Tacrolimus (Systemic)
Erythromycin (Systemic)

DISCLAIMER: Readers are advised that decisions regarding drug therapy must be based on the independent judgment of the clinician, changing information about a drug (eg, as reflected in the literature and manufacturer's most current pro

NCBI Resources How To

PMC US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PMC

Article attributes
Author manuscripts
Digitized back issues
MEDLINE journals
Open access
Retracted

Display Settings:

Search results
Items: 1 to 20 of 62824

<< First

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES: 2. TOXICITÉ & EFFETS SECONDAIRES

1. C.N.I. calcineurin inhibitor: Néoral° Prograf° : néphrotoxicité, dyslipémie, MAT
 1. Néoral° : excipient ethanol, huile de ricin !, hépatotoxicité, HTA
 2. Prograf° : hypertension, neuropathies, néphrotoxicité, hépatotoxicité, diabète, perte de magnésium et de potassium.
2. Corticoïdes Medrol°: diabète, hyperlipidémie, hypertension, fluid retention, myopathie, ostéoporose
3. Inhibiteurs du signal de prolifération: défaut de cicatrisation; oedèmes, dyslipémie, MAT
 1. Sirolimus° excipient alcool surtout pour la solution buvable
 2. Certican° excipient lactose, attention: diabétogène, spermatogénèse
4. Antimétabolites -> :myelosuppression
 1. Imuran°:
 2. Cellcept° : tératogène (grossesse, allaitement, dons de sperme)

Primum non nocere « Hippocrate »

CAUSES DE MORTALITÉ DES GRÉFFÉS RÉNAUX

	0 à 19 ans	19 à 44 ans	44 à 64 ans
Cardio- vasculaire	18%	33 %	37 %
Infection	25 %	17 %	19 %
Cancer	16 %	8 %	11 %
Autres	41 %	24 %	33 %

GESTION DE L'INFECTION : INVESTIGUER RAPIDEMENT AVANT DE TRAITER

1. Infection respiratoire - ORL
 1. T° x 4 /J- attention aux antipyrétiques
 2. Expecto – frottis - RX thorax avant antibiothérapie -> LBA
2. Diarrhée
 1. Coproculture- Toxine clostridium
 2. Réhydratation
3. Précaution lors de voyage
 1. Hygiène alimentaire et des mains
 2. Parasitose

Les patients sous immunosuppresseurs sont éduqués à réagir rapidement

Prise en charge rapide, méticuleuse, concertée avec le centre de transplantation

GESTION DE L'INFECTION : TOUT EST POSSIBLE, MEME CE QUI EST RARE

Les patients traités par des immunosuppresseurs, ont un risque accru d'infections opportunistes

- bactérienne
- fongique,
- virale
- protozoaire

et un risque accru de sepsis et mortalité

Ces infections incluent des réactivations virales comme l'hépatite B ou l'hépatite C et des infections causées par les polyomavirus (la néphropathie associée au virus BK, la leucoencéphalopathie multifocale progressive (LEMP) associée au virus JC).

Les patients sous immunosuppresseurs sont éduqués à réagir rapidement

VACCINATIONS DU PATIENT PRE ET POST GREFFE D'UNE GREFFE SOLIDE

United States, 2018

Vaccine	Indication										
	Pregnancy *¶Δ◇§¥	Immuno- compromised (excluding HIV infection) Δ◇§¥†,ΔΔ	HIV infection CD4+ count (cells/mCL) Δ◇§¥†,**,¶¶		Asplenia, complement deficiencies †,¶¶,ΔΔ	End-stage renal disease, on hemodialysis †,**,	Heart or lung disease, alcoholism †	Chronic liver disease ††,**,	Diabetes †,**,	Healthcare personnel Δ◇,**,	Men who have sex with men ¥†,**,
			<200	≥200							
Influenza*	1 dose annually										
Tetanus, diphtheria, acellular pertussis (Tdap)¶¶ or tetanus, diphtheria (Td)¶¶	1 dose Tdap each pregnancy	1 dose Tdap, then Td booster every 10 years									
Measles, mumps, rubella (MMR)Δ	Contraindicated		1 or 2 doses depending on indication								
Varicella (VAR)◇	Contraindicated		2 doses								
Recombinant zoster ([RZV] preferred)§ OR Zoster, live (ZVL)§	Contraindicated		2 doses RZV at age ≥50 years (preferred) OR 1 dose ZVL at age ≥60 years								
Human papillomavirus (HPV), female¥	3 doses through age 26 years		2 or 3 doses through age 26 years								
Human papillomavirus (HPV), male¥	3 doses through age 26 years		2 or 3 doses through age 21 years						2 or 3 doses through age 26 years		
Pneumococcal conjugate (PCV13)†	1 dose										
Pneumococcal polysaccharide (PPSV23)†	1, 2, or 3 doses depending on indication										
Hepatitis A (HepA)†	2 or 3 doses depending on vaccine										
Hepatitis B (HepB)**	3 doses										
Meningococcal (MenACWY)¶¶	1 or 2 doses depending on indication, then booster every 5 years if risk remains										
Meningococcal B (MenB)¶¶	2 or 3 doses depending on vaccine										
<i>Haemophilus influenzae</i> type b (Hib)ΔΔ	3 doses HSCT recipients only		1 dose								

Recommended for adults who meet the age requirement, lack documentation of vaccination, or lack evidence of past infection

Recommended for adults with other indications

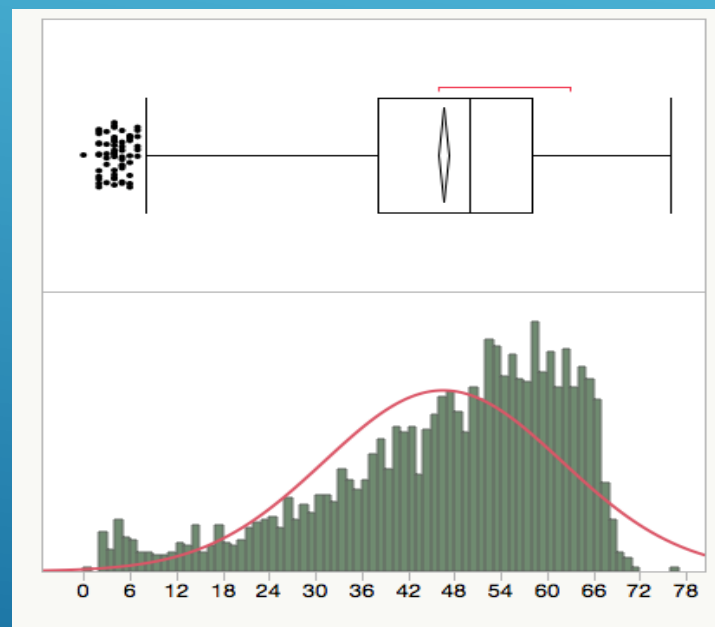
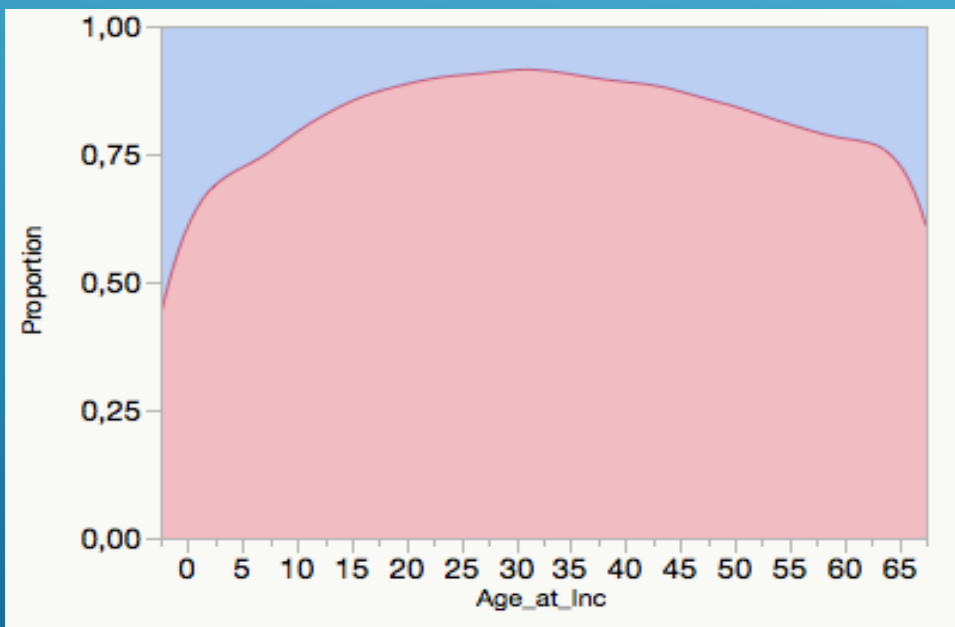
Contraindicated

No recommendation

QUI SONT LES PATIENTS PORTEURS DE GREFFE RENALE ?

INSCRTIS: 3647 inscrits / 4266 patients

GREFFES: 2366 greffés rénaux: Attente pour la greffe:



REGISTRE GNFB: 1998 à 2017: patients <66 ans.



Scannage de la feuille de dialyse



Le suivi en dialyse



Rapport de néphrologie



les « post-it »

	Septembre 2018		Août 2018		Juillet 2018		Juin 2018		Mai 2018		Avril 2018		Mars 2018															
	11	04	28	21	14	07	01	29	26	19	15	12	05	31	29	22	19	17	15	08	01	30	24	17	10	03	27	20
Laboratoire																												
Radiologie																												
Anesthésiologie																												
Cardiologie																												
Neurologie																												
Endocrinologie																												
Gastroentérologie																												
Gynéco-Obstétrique																												
Soins intensifs																												
Néphrologie/Dialyse																												
Médecine nucléaire																												
Chirurgie																												

DMI

&

NÉPHROPHONE (087/ 219 333)