

Inhibiteurs de la prolactine

Vincent REYT^a

Docteur en pharmacie

Jacques BUXERAUD^{b,*}

Professeur des Universités

^a30 avenue Sainte-Claire-Deville, 87410 Le Palais-sur-Vienne, France

^bFaculté de pharmacie de Limoges,

2 rue du Docteur-Marcland, 87025 Limoges cedex, France

La prolactine est une hormone polypeptidique synthétisée et sécrétée par les cellules lactotropes de l'antéhypophyse. En endocrinologie, il existe quatre inhibiteurs de la prolactine : la bromocriptine, le lisuride, la cabergoline et le quinagolide.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

Mots clés - bromocriptine ; cabergoline ; inhibiteur de la prolactine ; lisuride ; quinagolide

Prolactin inhibitors. Prolactin is a synthesised polypeptide hormone secreted by the lactotroph cells of the anterior pituitary. In endocrinology, there are four prolactin inhibitors: bromocriptine, lisuride, cabergoline and quinagolide.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved

Keywords - bromocriptine; cabergoline; lisuride; prolactin inhibitor; quinagolide

La prolactine a pour rôle principal de stimuler la lactation après l'accouchement. En dehors de la grossesse, cette hormone peut être sécrétée en excès dans certaines situations pathologiques chez la femme, mais également chez l'homme. L'hyperprolactinémie [1,2] peut être due, par exemple, à un adénome ou une tumeur hypophysaire, à un effet iatrogène (antiémétiques, neuroleptiques, psychotropes, estrogènes à fortes doses, vérapamil, réserpine...).

La bromocriptine

La bromocriptine (figure 1) est un agoniste dopaminergique dont les actions sont multiples :

- au niveau nigro-strié, par stimulation directe et prolongée des récepteurs dopaminergiques post-synaptiques, elle pallie la déplétion en dopamine caractérisant la maladie de Parkinson ;

- dans la zone hypothalamo-hypophysaire, elle freine la sécrétion de la prolactine et réduit l'hyperprolactinémie ;
- elle peut aussi corriger la sécrétion inappropriée de l'hormone de croissance.

La bromocriptine est commercialisée sous le nom de Parlodel® et seul le dosage à 2,5 mg est utilisé en endocrinologie. Il existe également une forme à 2,5 mg réservée à la prévention ou l'inhibition de la lactation physiologique en post-partum pour raison médicale [3,4]. Par ailleurs, la bromocriptine est employée pour traiter la maladie de Parkinson sous les dosages 2,5, 5 et 10 mg (encadré 1).

Indications

♦ **La bromocriptine est indiquée pour traiter les conséquences cliniques de l'hyperprolactinémie** chez la femme (troubles sévères du cycle menstruel avec ou sans galactorrhée, stérilité, galactorrhée) et chez l'homme (gynécomastie et impuissance).

♦ **La spécialité Parlodel® est également utilisée pour les prolactinomes**, en traitement de fond, en préparation à l'acte chirurgical en cas de macro-adénome, où il peut favoriser l'intervention en réduisant le volume tumoral.

Effets indésirables et contre-indications

♦ **La bromocriptine peut provoquer** céphalées, sensation vertigineuse, assoupissement, congestion nasale, nausées, constipation, vomissements...

♦ **Certaines associations sont contre-indiquées :**

- avec les neuroleptiques antiémétiques (alozapride, métoclopramide et métopimazine) puisqu'il existe un antagonisme réciproque ; un antiémétique dénué d'effets extrapyramidaux est recommandé ;
- avec la phénylpropranolamine, car une vasoconstriction et/ou des poussées hypertensives peuvent survenir.

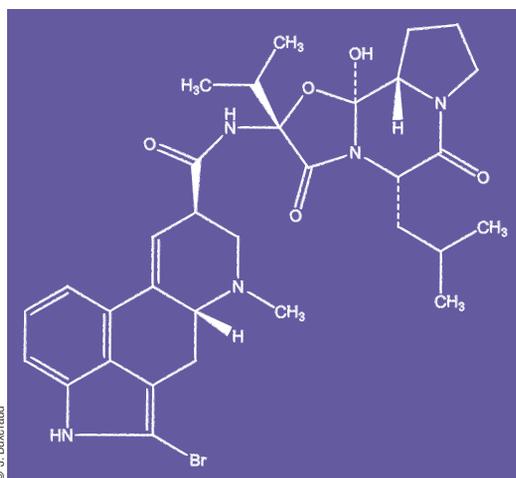


Figure 1. Structure chimique de la bromocriptine.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail :

jacques.buxeraud@unilim.fr
(J. Buxeraud).

Encadré 1. Parlodel®, quelques mises en garde à connaître

◆ **La plupart des incidents ou accidents cardiovasculaires** observés sont survenus chez des patientes présentant des facteurs de risque vasculaire (hypertension artérielle, tabagisme, obésité), une artériopathie périphérique ou traitées de façon concomitante par des médicaments vasoconstricteurs, dont l'association est déconseillée.

◆ **Une somnolence et des accès de sommeil d'apparition brutale ont été rapportés**, particulièrement chez les patients atteints de maladie de Parkinson.

◆ **Un endormissement soudain pendant les activités quotidiennes**, dans certains cas sans prodrome, peut, très rarement, survenir. Les patients doivent être informés de la possibilité de survenue de ces effets et être avertis de se montrer prudents lors de la conduite automobile ou l'utilisation de machines.

◆ **Des cas de jeu pathologique (compulsion au jeu), d'hypersexualité et d'augmentation de la libido** ont concerné des

patients atteints de la maladie de Parkinson traités par des agonistes dopaminergiques.

◆ **Des épanchements pleuraux et péricardiques, des fibroses pleuro-pulmonaires et des péricardites constrictives** sont apparus chez les patients traités par la bromocriptine, en particulier à long terme et à fortes doses.

◆ **Une fibrose rétropéritonéale** a été rapportée chez quelques patients sous bromocriptine, en particulier à long terme et à fortes doses. Les manifestations cliniques précoces sont des douleurs lombaires, des œdèmes des membres inférieurs et des troubles de la fonction rénale. Le traitement doit être interrompu si des fibroses rétropéritonéales sont suspectées.

◆ **La pression artérielle doit être soigneusement contrôlée**, notamment durant les premiers jours du traitement.

◆ **Le traitement doit être arrêté** en cas d'hypertension, de céphalées persistantes ou de tout autre signe neurologique.

◆ **D'autres associations sont déconseillées**, et notamment avec :

- les neuroleptiques antipsychotiques (sauf la clozapine) chez les patients parkinsoniens, en raison d'un antagonisme réciproque de l'agoniste dopaminergique et des neuroleptiques, l'agoniste dopaminergique pouvant alors provoquer ou aggraver les troubles psychotiques ;
- les alcaloïdes de l'ergot de seigle vasoconstricteurs (ergotamine, dihydroergotamine, méthylergométrine), qui peuvent engendrer une vasoconstriction et/ou des poussées hypertensives ;
- les macrolides (sauf spiramycine), qui augmentent les concentrations plasmatiques du dopaminergique avec accroissement possible de l'activité ou apparition de signes de surdosage ;
- les sympathomimétiques indirects (sauf la phénylpropranolamine) du fait d'un risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives ;
- les sympathomimétiques alpha (voies orale et/ou nasale), qui peuvent également entraîner une vasoconstriction et/ou des poussées hypertensives.

◆ **Enfin, certaines associations nécessitent des précautions d'emploi** : il existe ainsi un risque de majoration des troubles neuropsychiques avec les antiparkinsoniens anticholinergiques.

Inhibition de la lactation

◆ **Parlodel®, comprimé à 2,5 mg, est indiqué dans la prévention ou l'inhibition de la lactation physiologique** pour raison médicale, dans :

- le post-partum immédiat (ablactation) ;
- le post-partum tardif (sevrage).

◆ **Le schéma thérapeutique est simple** et bien standardisé :

- un demi-comprimé le premier jour ;
- un comprimé le deuxième jour ;
- puis deux comprimés par jour en deux prises, pendant 14 jours.

Dans le cas où une discrète sécrétion lactée réapparaît deux à trois jours après l'arrêt du traitement, celui-ci peut être repris à la même posologie pendant une semaine.

◆ **Afin d'améliorer la tolérance digestive**, l'administration du médicament doit toujours se faire au milieu des repas.

◆ **Un rapport de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) a remis en cause l'utilisation de la bromocriptine** à la dose de 2,5 mg (Parlodel® et Bromocriptine Zentiva®) dans



Il existe un risque de majoration des troubles neuropsychiques lorsque la bromocriptine est associée avec les antiparkinsoniens anticholinergiques.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8508362>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8508362>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)