

Médicaments susceptibles d'altérer l'adaptation de l'organisme à la chaleur

Tableau récapitulatif - Entrée en fonction du profil de risque

❖ MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES D'AGGRAVER LE SYNDROME D'ÉPUISEMENT-DESHYDRATATION ET LE COUP DE CHALEUR		
Médicaments provoquant des troubles de l'hydratation et/ou des troubles électrolytiques		Diurétiques, en particulier les diurétiques de l'anse (furosémide) et diurétiques thiazidiques et distaux au long cours Laxatifs Certains antidiabétiques oraux comme les Inhibiteurs des SGLT2 : empagliflozine, dapagliflozine Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique (par diminution de la transpiration et effet diurétique) : diurétique = acétazolamide / AntiEpileptiques = topiramate et zonisamide
Médicaments susceptibles d'altérer la fonction rénale		AINS (comprenant les salicylés > 500 mg/j, les AINS classiques et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2 ou coxibs) Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II (ARA II) Sulfamides Indinavir Aliskirène Gliptines et agonistes des récepteurs GLP-1 (sémaglutide, dulaglutide, téduglutide, liraglutide, exenatide) En règle générale tous les médicaments connus pour leur néphrotoxicité (par exemple les aminosides, la ciclosporine, le tacrolimus, les produits de contraste iodé...)
Médicaments ayant un profil cinétique pouvant être affecté par la déshydratation		Sels de lithium Anti-arythmiques Digoxine Anti-épileptiques Biguanides et sulfamides hypoglycémiantes Statines et fibrates
Médicaments pouvant empêcher la perte calorique	Au niveau central	Neuroleptiques Médicaments sérotoninergiques (antidépresseurs imipraminiques, inhibiteurs de la recapture de la sérotonine (IRS), inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSNA), triptans, certains opiacés (dextrométhorphane, tramadol))
	Au niveau périphérique	Médicaments à propriétés atropiniques <ul style="list-style-type: none"> - antidépresseurs imipraminiques - antihistaminiques de première génération - antiparkinsoniens atropiniques - certains antispasmodiques (en particulier ceux de la sphère urinaire) - neuroleptiques - disopyramide - pizotifène - certains bronchodilatateurs (tiotropium, ...) - atropine – collyres atropiniques - néfopam - mémantine - scopolamine
		Vasoconstricteurs <ul style="list-style-type: none"> - agonistes et amines sympathomimétiques - certains antimigraineux (dérivés de l'ergot de seigle, triptans)
		Médicaments limitant l'augmentation du débit cardiaque <ul style="list-style-type: none"> - bêta-bloquants - diurétiques
❖ MÉDICAMENTS POUVANT AUGMENTER LA SUDATION		
Médicaments parasymphomimétiques : Pilocarpine : agoniste cholinergique (indiqué dans les hyposialies, xérostomies, gougerot sjogren) Anticholinestérasiques dans certaines démences : donépézil, galantamine, rivastigmine Inhibiteurs de cholinestérase : néostigmine, pyridostigmine, chlorure d'ambénonium		
❖ MÉDICAMENTS POUVANT INDUIRE UNE HYPERTHERMIE (dans des conditions normales de température ou en cas de vague de chaleur)		

Neuroleptiques (=anti D2) / sevrage brusque d'un médicament dopaminergique (levodopa, agonistes dopaminergiques)
Agonistes sérotoninergiques
Hormones thyroïdiennes

❖ **MÉDICAMENTS POUVANT AGGRAVER LES EFFETS DE LA CHALEUR**

Médicaments pouvant abaisser la pression artérielle | Antihypertenseurs et anti-angoreux

Médicaments altérant la vigilance

dérivés de l'ergot de seigle	
Mémantine	Diminution de la perte calorique
PNEUMOLOGIE	
Certains bronchodilatateurs (tiotropium, ipratropium)	Diminution de la perte calorique (propriétés atropiniques)
PSYCHIATRIE	
Sels de lithium	Profil cinétique affecté par la déshydratation
Neuroleptiques	Diminution de la perte calorique, hyperthermie
Antidépresseurs imipraminiques IRS, IRSNA, IMAO sélectifs (moclobémide, sélégiline, rasagiline)	Diminution de la perte calorique Hyperthermie
Benzodiazépines	Altération de la vigilance donc des facultés de défense contre la chaleur
UROLOGIE	
Certains antispasmodiques, en particulier de la sphère urinaire	Diminution de la perte calorique Les médicaments opioïdes peuvent induire une hyperthermie
RADIOLOGIE	
Produits de contraste iodé	Altération de la fonction rénale
PLUS LARGEMENT	
Atropine, collyres atropiniques	Diminution de la perte calorique
Agonistes et amines sympathomimétiques	Diminution de la perte calorique (vasoconstricteurs)
Agonistes sérotoninergiques et assimilés	Hyperthermie
Médicaments altérant la vigilance	Altération les facultés de défense contre la chaleur
Médicaments néphrotoxiques	Altération de la fonction rénale
Antitussif dérivé morphinique (dextrométhorphan)	Diminution de la perte calorique Les médicaments opioïdes peuvent induire une hyperthermie