

PHARMACIE POLYVALENTE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Une femme de 56 ans, 164 cm, 48 kg consulte un rhumatologue pour des douleurs articulaires, qui évoluent depuis plus de 3 mois.

Le dérouillage matinal est supérieur à 30 minutes.

Les 2 mains sont atteintes (gonflées et douloureuses) la douleur ne cède pas au paracétamol.

La Créatinine = $67\mu\text{mol/L}$ d'où une clairance à la créatinine de 101 ml/min selon Cockcroft & Gault

Elle prend de l'aspirine en automédication, jusqu'à 3 gr / jour, depuis le début des symptômes. Elle est ménopausée. Elle a dans son dossier un résultat d'ostéodensitométrie à -3,2 déviations standard.

Le rhumatologue diagnostique une Polyarthrite rhumatoïde

Question N°1:

Quels sont les éléments diagnostics de la Polyarthrite Rhumatoïde ?

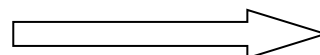
Le médecin prescrit :

- NOVATREX® (Methotrexate) : 20mg/jour
- CORTANCYL® (prednisone) : 3cp de 5mg +3cp de 1mg / jour
- DOLIPRANE® 500mg (paracétamol) : 2 cp toutes les 6 heures
- ACTISKENAN® 10mg (morphine): Uniquement si douleurs 1 cp toutes les 8h
- SKENAN® LP 10mg (morphine) : 1 gélule matin et soir

Question N°2:

Pour chaque médicament du dossier, indiquer la classe, l'indication thérapeutique dans ce contexte, ainsi que le mécanisme d'action.

SUITE AU VERSO



Question N°3:

Analysez la conformité de la prise en charge thérapeutique au regard des référentiels

Question N°4:

La thérapeutique comporte-elle d'éventuelles contre-indications physiopathologiques ? (Justifiez votre réponse)

Question N°5:

Les posologies sont-elles correctes ? (Justifiez votre réponse)

Question N°6:

La thérapeutique comporte-elle d'éventuelles interactions médicamenteuses ? (Justifiez votre réponse)

Question N°7:

Quels éléments de suivi proposeriez-vous ?

Question N°8:

Quels sont les principaux effets indésirables attendus et comment les prévenir ?

Question N°9:

Quelles optimisations proposeriez-vous concernant le plan de prise ?

Question N°10:

Quels conseils diététiques proposez-vous ?

Au bout de 3 mois, la patiente est encore algique. Le rhumatologue instaure un traitement par REMICADE® (infliximab).

Question N°11:

Quelle est la classe thérapeutique de l'infliximab ? Son mécanisme d'action ? Ses principaux effets indésirables, leur surveillance et leur prévention ?

Question N°12:

Quelles sont les autres biothérapies, en cas d'échec au REMICADE® ? Citez 5 molécules. (DCI ou non commercial)