



Faculté de Médecine de Annaba
Cours de Pharmacologie
3eme Année Pharmacie

Antiémétiques et émétisants 2

Dr. DOUAOUI ABDELKADER
Maitre assistant HU en pharmacologie
douaouipharmaco@gmail.com

Les Antiémétiques

1- Les antagonistes dopaminergiques D₂

Les benzamides

Métoclopramide (Priméran®)
Alizapride

Les butyrophénones

Dompéridone (Motilium®)

Les phénothiazines

Métopimazine (Vogalène®)

A- Les benzamides

1- Métopoclopramide

Mécanisme d'action	Antagonistes : Récepteurs D ₂ centraux et périphériques (accessoirement 5HT ₃) à forte dose. Agoniste : 5 HT ₄ (Prokinétiques)
Indications	- Tous types de vomissements - Grossesse et allaitement
Effets indésirables	- Syndrome extrapyramidal (adm prolongée), - Céphalées, somnolence, anxiété, - Hyperprolactinémie
Contre- indications	- Prolactinome - Phéochromocytome - Stimulation de la motricité gastrique nocive
Interactions médicamenteuses	- Agonistes dopaminergiques (anti parkinsoniens) - Dépresseurs du SNC - Anti HTA (↑ leur effet)

A- Les benzamides

2- Alizapride

Mécanisme d'action	Antagonistes : Récepteurs D ₂ (accessoirement 5HT ₃)
Indications	Traitement préventif et curatif des nausées et vomissements induits par la chimiothérapie antimitotique (f. injectable). Traitement des nausées et vomissements (F. orale)
Effets indésirables	- Légère sédation, céphalée - Hypotension, bouffées, diarrhées.
Contre- indications	<u>Antécédent</u> de <u>dyskinésie</u> due aux neuroleptiques, Phéochromocytome, Grossesse, association avec les médicaments dopaminergiques.
Interactions médicamenteuses	Médicaments dopaminergiques

B- Les butyrophénone

1- Dompéridone

Mécanisme d'action Antagonistes : Récepteurs D₂ (périphériques)

Agoniste : 5 HT₄ (Prokinétiques)

Indications - Tous types de vomissements
 (post opératoire, hépato-digestifs, dus aux agonistes D₂)

Effets indésirables - Troubles extrapyramidaux
 - Gynécomastie (rare)

Contre- indications Grossesse et allaitement
 Prolactinome

Interactions
médicamenteuses - **Inhibiteurs de CYP_{3A4}**
 - anticholinergiques (antagonisme des effets digestifs)

B- Les butyrophénone

2- Halopéridol et dropéridol

Mécanisme d'action Antagonistes : Récepteurs D_2 (CTZ, périphériques)

Indications

Halopéridol: V. chimio et radio-induits

Dropéridol : N+V

- post opératoires
- induits par les morphiniques

Effets indésirables

Idem que Neuroleptiques

Contre- indications

Interactions
médicamenteuses

C- Les phénothiazines

1- Métopimazine

Mécanisme d'action	Antagonistes : Récepteurs D_2 ; H_1 ; α
Indications	Tous N + V
Pharmacocinétique	Absorption rapide / $T_{max} = 30 \text{ min}$ Biodisponibilité variable selon la quantité ingérée, métabolisme => métabolite actif Élimination rénale , $T_{1/2} = 4h$ Ne traverse pas la BHE
Effets indésirables	Sédation Constipation hyper prolactinémie (Galactorrhée, aménorrhée)

C- Les phénothiazines

2- Chlorpromazine / Prochlorpérazine

Mécanisme d'action Antagonistes : Récepteurs D_2 ; H_1 ; M

Indications V. (chimiothérapie anticancéreuse et radiations ionisantes)

- Effets indésirables
 - Sédation
 - Hypotension
 - Syndrome extrapyramidal