

# Un effet secondaire supposé de l'association losartan-acide méfénamique chez l'hémodialysé

F. Khazine et O. Simons

Centre d'hémodialyse et de néphrologie, clinique « Les Martinets », Rueil Malmaison

L'utilisation du losartan (Cosaar<sup>TM</sup>) chez l'hémodialysé ne requiert aucune modification de la posologie. Le Vidal mentionne seulement de prêter attention à une association losartan avec AINS/salicylés chez l'insuffisant rénal en raison d'une réduction de l'effet antihypertenseur, sans mentionner de précautions nécessaires chez l'hémodialysé.

Nous rapportons une illustration de l'effet possible de cette association chez une jeune femme hémodialysée.

Mademoiselle D. 24 ans, d'origine africaine, est en hémodialyse depuis 24 mois pour une maladie de Berger. La fonction rénale résiduelle est quasi nulle. La fonction hépatique est sans anomalie.

Son traitement antihypertenseur habituel associe losartan, furosémide 500 mg et aténolol. Les autres prescriptions ne sont pas réputées influencer le contrôle de la pression artérielle, habituellement contrôlée.

En raison d'une dysménorrhée, il lui est prescrit un suppositoire d'acide méfénamique (Ponstyl<sup>TM</sup>).

Le 12 mars 2000, suite à cette prescription, on observe une poussée hypertensive sévère à 190/130. Les chiffres tensionnels

anormaux persistent jusqu'au 20 mars, malgré un abaissement du poids de base d'1,5 kg. A la séance suivante du 22 mars, avec 3,5 kg à perdre, les chiffres tensionnels sont normaux avec un poids de base de 48,5 kg.

Le 26 Juillet, nouvelle prise d'un suppositoire d'acide méfénamique. La pression artérielle est hors contrôle jusqu'au 2 août.

Ce type d'association ne semble pas avoir été rapporté dans la littérature, chez l'insuffisant rénal en épuration extra-rénale.

## Adresse de correspondance :

Drs Franklin Khazine et Oliver Simons  
Centre d'hémodialyse et de néphrologie  
Clinique « Les Martinets »  
97, avenue Albert 1<sup>er</sup>  
F-92500 Rueil Malmaison  
e mail : ysengrain@wanadoo.fr