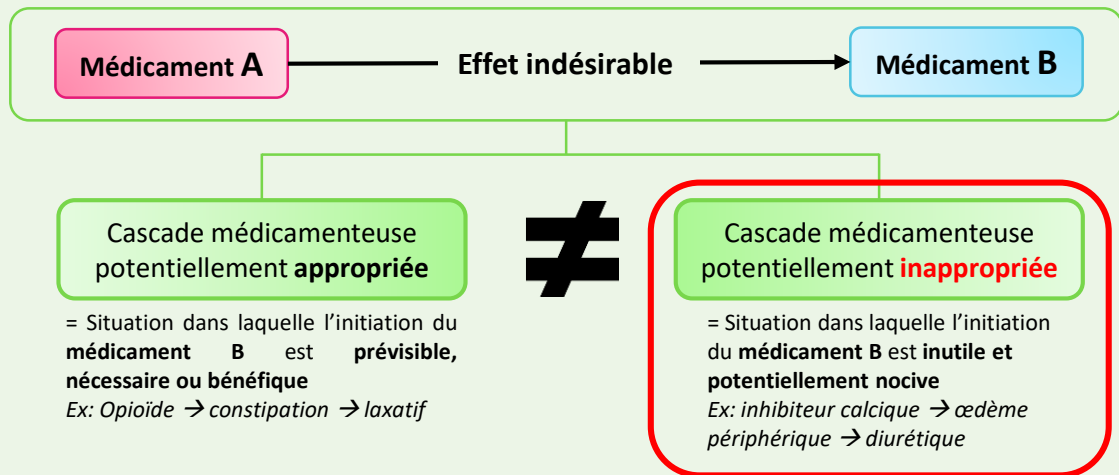




Les cascades médicamenteuses

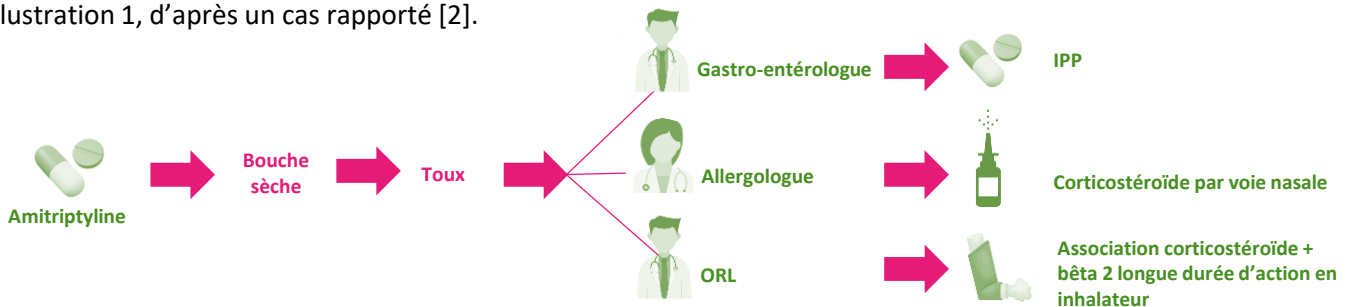
Qu'est-ce que c'est ?

Une **cascade médicamenteuse** survient lorsqu'un médicament A est initié et qu'un **effet indésirable** médicamenteux apparaît (souvent interprété à tort comme une nouvelle affection médicale), conduisant à la prescription d'un **nouveau médicament B** pour traiter cette supposée nouvelle affection [1].



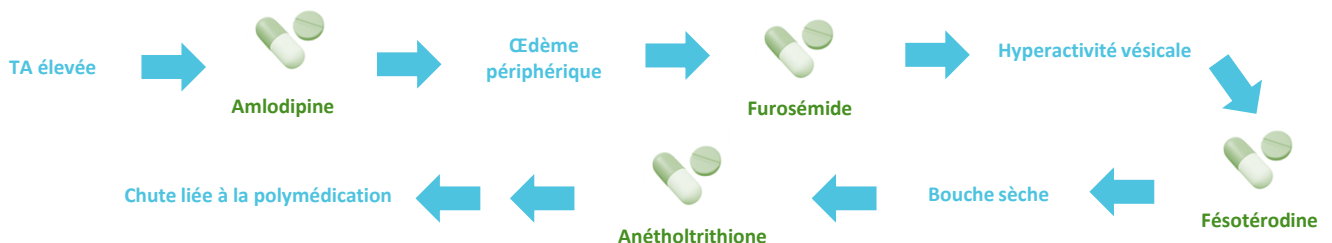
Elles peuvent résulter d'un **manque de coordination et communication interprofessionnelle**.

Illustration 1, d'après un cas rapporté [2].



Il est possible d'observer des **cascades médicamenteuses en chaîne**.

Illustration 2, d'après un cas rapporté [2.]



Exemples de cascades médicamenteuses inappropriées :

Médicament A



Symptômes – effet indésirable



Médicament B

Corticoïde	Hypertension	Antihypertenseur
AINS		
Venlafaxine (> 150mg/J)		
Alpha-bloquant (HBP)	Hypotension orthostatique, vertige	Antivertigineux
Antihypertenseur		
Inhibiteur calcique	Œdème périphérique	Diurétiques
Gabapentinoïde		
Antipsychotique	Syndrome extrapyramidal	Antiparkinsonien
Lithium		
Antémétique antidopaminergique		
Corticoïde	Insomnie	Benzodiazépine, hypnotique
Supplémentation ferrique	Constipation	Laxatif
Inhibiteur calcique		
Antidépresseur tricyclique		
Bisphosphonate	Douleurs gastriques	Inhibiteur de la pompe à proton
AINS		
Anticholinergique à visée urinaire	Bouche sèche	Substitut salivaire
Diurétique	Incontinence urinaire	Anticholinergique à visée urinaire

Que faire pour éviter une cascade médicamenteuse inappropriée ?

Devant un nouveau symptôme, un effet indésirable, envisager soit :

AVOIR LE RÉFLEXE IATROGÉNIQUE !

- La réévaluation du médicament A (balance bénéfice/risque)
- Une substitution du médicament A par un autre médicament moins pourvoyeur de l'effet indésirable
- Une diminution de la posologie du médicament A
- Une modification des modalités de prise du médicament A (horaires de prise)
- Une alternative au médicament correcteur plus appropriée (médicamenteuse ou non médicamenteuse)



Testez-vous à propos de la newsletter n° 2 !

Reliez les médicaments aux mécanismes physiopathologiques impliqués dans les troubles de la déglutition qui leur sont associés :



Cytotoxiques
Benzodiazépines
Anticholinergiques
Bisphosphonates



Sécheresse buccale
Perturbation des muscles de la déglutition
Mucites
Lésions œsophagiennes

Envie d'en savoir plus ? Consultez notre précédente Newsletter !

<https://sfpc.eu/wp-content/uploads/2025/07/NEWSLETTER-GT-Geriatrie-N2.pdf>


Références bibliographiques :

1. Rochon et al. International expert panel's potentially inappropriate prescribing cascades (PIPC) list. European Geriatric Medicine. 2025
2. Nielsen et al. Real-World Complexity of Prescribing Cascades. Basic & Clinical Pharmacology & Toxicology. 2025