

<b>CODE de Boîte à outils TB</b>	DRSP-TB TB ACT-ITL- ÉVAL CLIN MENS
<b>Titre</b>	Évaluation clinique mensuelle- TB active et ITL
<b>Date de modification</b>	2019-02-28

EFFETS INDÉSIRABLES DES PRINCIPAUX ANTITUBERCULEUX				
Médicament	Effets indésirables courants	Effets indésirables rares, mais importants	Probabilité d'hépatite*	Probabilité de rash*
Isoniazide (INH)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ rash</li> <li>▪ hépatite</li> <li>▪ neuropathie périphérique</li> <li>▪ nausée/vomissement</li> <li>▪ diarrhée</li> <li>▪ fatigue, somnolence</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ neurotoxicité</li> <li>▪ anémie</li> <li>▪ acné</li> <li>▪ céphalée</li> <li>▪ alopecie</li> </ul>	+++	++
Rifampicine (RIF)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ interactions médicamenteuses</li> <li>▪ rash</li> <li>▪ nausée/vomissement</li> <li>▪ diarrhée</li> <li>▪ étourdissement</li> <li>▪ urine, larmes, sueur de couleur orange</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hépatite</li> <li>▪ syndrome d'allure grippale</li> <li>▪ neutropénie</li> <li>▪ thrombocytopenie</li> </ul>	++	++++
Pyrazinamide (PZA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hépatite</li> <li>▪ rash</li> <li>▪ hyperuricémie</li> <li>▪ arthralgie</li> <li>▪ nausée/vomissement</li> <li>▪ diarrhée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ goutte</li> <li>▪ photosensibilité</li> </ul>	++++	+++
Ethambutol (EMB)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ toxicité oculaire</li> <li>▪ nausée/vomissement</li> <li>▪ diarrhée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ rash</li> </ul>	+	+
Fluoroquinolone (FLU)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ rash</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ tendinite</li> <li>▪ rupture de tendon</li> <li>▪ allongement de l'intervalle QT</li> </ul>		
Amikacine	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ néphrotoxicité</li> <li>▪ ototoxicité</li> </ul>			
<i>Tiré du Guide d'intervention - La Tuberculose (MSSS, Québec, 2017), Tableau 9, p.35 Et Communicable disease control manual, Chapter 4, Section 5, BCCDC, July, 2018</i>			* +++++ = plus probable/ + = peu probable	

- L'INH, la RIF et le PZA peuvent provoquer des troubles hépatiques, variant d'une légère élévation asymptomatique des transaminases à une hépatite fulminante.
- L'hépatite survient surtout chez les adultes et plus fréquente chez les personnes qui consomment de l'alcool chaque jour ou qui sont atteints d'une maladie hépatique chronique.
- Ces médicaments devraient être retirés du régime thérapeutique
  - si un ictère apparaît,
  - si la concentration sérique des transaminases (AST ou ALT) est 5 fois plus élevée que la limite supérieure de la normale.
- *Si un médicament cause des troubles hépatiques*, une note au dossier devrait être clairement inscrite à cet effet.
- Évaluer si prise concomitante d'acétaminophène ou autre médicament hépatotoxique.