



AF Association
+44 (0)1789 451 837
info@afa-international.org
www.afa-fr.eu

Conseils sur l'Amiodarone

Cette fiche est destinée à aider les personnes atteintes de fibrillation auriculaire à comprendre le traitement par amiodarone, avec une brève introduction sur la manière dont elle agit, sa posologie et ses effets secondaires.

L'amiodarone est un médicament qui contribue à la gestion des anomalies du rythme cardiaque. C'est un médicament très efficace, mais il peut provoquer des effets secondaires que votre médecin devra surveiller. L'amiodarone est utilisée pour aider le cœur à garder son rythme normal (sinusal). Elle est également utilisée lorsque le cœur a modifié son rythme (arythmie) pour l'aider à revenir à un rythme normal.

Effets secondaires

Bien que généralement bien tolérée, l'amiodarone a des effets secondaires qui affectent différentes parties de notre corps.

Peau

Lorsque l'on prend de l'amiodarone, la peau peut prendre une teinte grisâtre/bleue. Cela se résout lors de l'arrêt de l'amiodarone mais peut prendre longtemps.

La prise d'amiodarone peut vous rendre plus sensible aux coups de soleil. L'utilisation d'écran solaire et d'un chapeau peut prévenir cet effet secondaire. Étant donné que l'amiodarone reste dans le corps pendant une durée prolongée, il peut être nécessaire de poursuivre l'utilisation d'écran solaire et d'un chapeau plusieurs mois après l'arrêt de l'amiodarone.

Glande thyroïde

La glande thyroïde produit une hormone qui contrôle le métabolisme du corps. L'amiodarone peut affecter cette glande, la rendant à la fois suractive (cela survient chez environ 2 % des personnes prenant de l'amiodarone) ou sous-active (cela survient chez environ 6 % des personnes prenant de l'amiodarone). Votre médecin vous prescrira des analyses sanguines régulières pour vérifier si l'un de ces troubles s'est développé. Si vous ressentez des symptômes de fatigue extrême ou d'excitation, vous devez contacter votre médecin généraliste pour lui en parler. Votre médecin vous prescrira des analyses sanguines si celles-ci n'ont pas encore été réalisées. Il est facile de traiter une thyroïde hyperactive, tout comme une thyroïde hypoactive, avec des médicaments.

Yeux

Des petits dépôts peuvent se former dans la cornée de l'œil (la surface transparente qui recouvre la pupille, l'iris et le blanc de l'œil). Ces dépôts ne sont pas dangereux. Vous pourriez cependant remarquer l'effet de ces dépôts dans vos yeux si vous regardez des lumières fortes, la nuit p. ex. en conduisant une voiture. Parmi les personnes prenant de l'amiodarone, une sur dix remarquera un halo bleuté autour de sa vision. À nouveau, ceci n'est pas dangereux.

Poumons

L'amiodarone peut entraîner des problèmes dus à l'épaississement (fibrose) de certaines structures des poumons. Si vous ressentez des problèmes d'essoufflement, vous devez vous arranger pour consulter votre médecin généraliste au plus vite.



Fondatrice et Directrice générale : Trudie Lobban MBE
Administrateurs : Professeur A. John Camm, Mme Jayne Mudd, Professeur Richard Schilling
© Publié janvier 2009, Révisé septembre 2014, Date de révision prévue septembre 2014
Organisme sans but lucratif N° 1122442





AF Association
+44 (0)1789 451 837
info@afa-international.org
www.afa-fr.eu

Foie

L'amiodarone peut rarement causer des problèmes avec la fonction du foie. Il est possible d'améliorer cela en diminuant la dose d'amiodarone. Votre médecin examinera tout effet sur le foie en effectuant des analyses sanguines de routine.

Surveillance

L'amiodarone est un médicament très utile et sera débutée uniquement dans votre meilleur intérêt. Les effets énumérés plus haut, bien que peu fréquents, signifient que la surveillance est importante. Vous devrez être examiné(e) par votre médecin généraliste tous les six mois pendant que vous êtes sous amiodarone, et vous devrez faire des analyses sanguines pour vérifier que vos fonctions thyroïdienne et hépatique sont acceptables et que vous n'avez pas développé d'autre problème, notamment avec votre INR si vous prenez de la warfarine.

Remerciements : L'association AF souhaite remercier tous ceux qui ont contribué au développement et à la révision de cette publication. Des remerciements particuliers au Dr Khalid Khan, Cardiologue Consultant et au Dr Matt Fay, MG.



Fondatrice et Directrice générale : Trudie Lobban MBE
Administrateurs : Professeur A. John Camm, Mme Jayne Mudd, Professeur Richard Schilling
© Publié janvier 2009, Révisé septembre 2014, Date de révision prévue septembre 2014
Organisme sans but lucratif N° 1122442



Veuillez noter que cette publication fournit uniquement des directives générales. Les personnes doivent toujours discuter de leur état de santé avec un professionnel de santé. Pour plus d'informations, ou si vous souhaitez faire des remarques, veuillez contacter l'AFA.