

Médicaments susceptibles d'altérer l'adaptation de l'organisme à la chaleur
Tableau récapitulatif - Entrée en fonction du profil de risque

❖ MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES D'AGGRAVER LE SYNDROME D'ÉPUISEMENT-DESHYDRATATION ET LE COUP DE CHALEUR		
Médicaments provoquant des troubles de l'hydratation et/ou des troubles électrolytiques		Diurétiques, en particulier les diurétiques de l'anse (furosémide) et diurétiques thiazidiques et distaux au long cours
Médicaments susceptibles d'altérer la fonction rénale		AINS (comprenant les salicylés > 500 mg/j, les AINS classiques et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2) Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II (ARA II) Sulfamides Indinavir Aliskirène Gliptines et agonistes des récepteurs GLP-1 En règle générale tous les médicaments connus pour leur néphrotoxicité (par exemple les aminosides, la ciclosporine, le tacrolimus, les produits de contraste iodé...)
Médicaments ayant un profil cinétique pouvant être affecté par la déshydratation		Sels de lithium Anti-arythmiques Digoxine Anti-épileptiques Biguanides et sulfamides hypoglycémiantes Statines et fibrates
Médicaments pouvant empêcher la perte calorique	Au niveau central	Neuroleptiques Médicaments sérotoninergiques (antidépresseurs imipraminiques, inhibiteurs de la recapture de la sérotonine (IRS), inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSNA), triptans, certains opiacés (dextrométhorphan, tramadol))
	Au niveau périphérique	Médicaments à propriétés atropiniques - antidépresseurs imipraminiques - antihistaminiques de première génération - antiparkinsoniens atropiniques - certains antispasmodiques (en particulier ceux de la sphère urinaire) - neuroleptiques - disopyramide - pizotifène - certains bronchodilatateurs (tiotropium, ...) - atropine – collyres atropiniques - néfopam - mémantine - scopolamine
		Vasoconstricteurs - agonistes et amines sympathomimétiques - certains antimigraineux (dérivés de l'ergot de seigle, triptans)
		Médicaments limitant l'augmentation du débit cardiaque - bêta-bloquants - diurétiques
	Par modification du métabolisme basal	Hormones thyroïdiennes
❖ MÉDICAMENTS POUVANT INDUIRE UNE HYPERTHERMIE (dans des conditions normales de température ou en cas de vague de chaleur)		
Neuroleptiques Agonistes sérotoninergiques		
❖ MÉDICAMENTS POUVANT AGGRAVER LES EFFETS DE LA CHALEUR		
Médicaments pouvant abaisser la pression artérielle		Antihypertenseurs et anti-angoreux
Médicaments altérant la vigilance		

Tableau récapitulatif (non exhaustif) - Entrée par classe thérapeutique

AINS - ANTALGIE		Risques
Salicylés > 500 mg/j, AINS classiques, Inhibiteurs de la COX-2		Altération de la fonction rénale
Certains opiacés (dextrométorphan, tramadol)		Diminution de la perte calorique Les médicaments opioïdes peuvent induire une hyperthermie
Néfopam		
Certains antispasmodiques, en particulier de la sphère urinaire		
ALLERGOLOGIE		
Antihistaminiques de première génération		Diminution de la perte calorique (propriétés atropiniques)
ANTIBIOTIQUES		
Notamment sulfamides, aminosides, linézolide, association sulfaméthoxazole+triméthoprime		Altération de la fonction rénale
ANTIVIRAUX		
Notamment indinavir, tenofovir, atazanavir		Altération de la fonction rénale
CARDIOLOGIE		
Diurétiques : de l'anse (furosémide) thiazidiques et distaux		Troubles de l'hydratation et/ou troubles électrolytiques
Antihypertenseurs : IEC ARA II aliskirène		Altération de la fonction rénale et aggravation des effets de la chaleur, hyperkaliémie
Antiarythmiques : tous disopyramide		Profil cinétique affecté par la déshydratation Diminution de la perte calorique (propriétés atropiniques)
Digitaliques : digoxine		Profil cinétique affecté par la déshydratation
Hypolipémiants : statines et fibrates		Profil cinétique affecté par la déshydratation
Bêta-bloquants		Limitation de l'augmentation du débit cardiaque
Anti-angineux		Aggravation des effets de la chaleur (abaissement pression artérielle)
ENDOCRINOLOGIE		
Biguanides et sulfamides hypoglycémisants		Profil cinétique affecté par la déshydratation
Hormones thyroïdiennes		Diminution de la perte calorique par modification du métabolisme basal
Gliptines et agonistes récepteur GLP-1 (liraglutide, exenatine)		Altération de la fonction rénale
GASTRO-ENTEROLOGIE		
Scopolamine		Diminution de la perte calorique
IMMUNOSUPPRESSEURS		
Ciclosporine, tacrolimus		Altération de la fonction rénale
NEUROLOGIE		
Anti-épileptiques		Profil cinétique affecté par la déshydratation
Antiparkinsoniens : Atropiniques (trihexyphénidyle, trospatépine ...) L-Dopa, ICOMT, agonistes dopaminergiques		Diminution de la perte calorique Hyperthermie en cas d'arrêt brutal
Antimigraineux : triptans pizotifène dérivés de l'ergot de seigle		Diminution de la perte calorique
Mémantine		Diminution de la perte calorique
PNEUMOLOGIE		
Certains bronchodilatateurs (tiotropium, ipratropium)		Diminution de la perte calorique (propriétés atropiniques)
PSYCHIATRIE		
Sels de lithium		Profil cinétique affecté par la déshydratation
Neuroleptiques		Diminution de la perte calorique, hyperthermie
Antidépresseurs imipraminiques		Diminution de la perte calorique (sérotoninergiques atropiniques)
IRS, IRSNA, IMAO sélectifs (moclobémide, sélégiline, rasagiline)		Hyperthermie
Benzodiazépines		Altération de la vigilance donc des facultés de défense contre la chaleur
RADIOLOGIE		
Produits de contraste iodé		Altération de la fonction rénale
... PLUS LARGEMENT		
Atropine, collyres atropiniques		Diminution de la perte calorique
Agonistes et amines sympathomimétiques		Diminution de la perte calorique (vasoconstricteurs)
Agonistes sérotoninergiques et assimilés		Hyperthermie
Médicaments altérant la vigilance		Altération des facultés de défense contre la chaleur
Médicaments néphrotoxiques		Altération de la fonction rénale