

**Tableau 1. Antibiotiques avec effet inhibiteur ou inducteur enzymatique\***

Substances actives	Enzyme impliqué (CYP 450)	Substances concernées
Rifampicine (Rifampicine Labatec)	Inducteur 2C8, 2C9, 2C19, 3A4/5	Nombreuses ! Diminue l'effet de nombreuses substances, par exemple des coumarines, œstrogènes, anticalciques, clopidogrel, méthadone, certains antiviraux (par exemple : amprénavir, indinavir), certaines statines (atorvastatine, simvastatine), certains antidiabétiques oraux (par exemple : rosiglitazone, glimépiride), médicaments antirejet (par exemple : ciclosporine)
Clarithromycine (Klacid) Erythromycine (Erythroline) (l'azithromycine n'interagit pas avec les cytochromes)	Inhibiteur 3A4/5	Augmente l'effet de nombreuses substances, par exemple certains benzodiazépines et antidépresseurs, méthadone, certains azoles (antifongiques), médicaments antirejet (par exemple : ciclosporine), sildénafil, certaines statines (atorvastatine, simvastatine), coumariniques. Risque de toxicité !
Doxycycline (Vibramycine)	Inhibiteur 3A4/5	Comme la clarithromycine Risque de toxicité !
Fluconazole (Diflucan)	Inhibiteur 2C9, 2C19, 3A4/5, 2D6	Comme la clarithromycine, en plus augmente l'effet du torasémide, de la phénytoïne Risque de toxicité !
Itraconazole (Sporanox), Kétoconazole (Nizoral)	Inhibiteur du 3A4	Comme la clarithromycine Risque de toxicité !
Ciprofloxacine (Ciproxine)	Inhibiteur 1A2	Ralentit l'élimination de la théophylline, de la caféine, de la méthadone
Métronidazole (Flagyl)	Inhibiteur 2C9	Augmente l'effet des coumariniques, du torasémide, de la phénytoïne, de certains AINS
Terbinafine (Lamisil)	Inhibiteur 2D6	Augmente l'effet de certains bêtabloquants (métoprolol), tricycliques, certains inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (fluoxétine, duloxétine)

\* Voir la carte des interactions selon réf.1.

**Tableau 2. Antibiotiques dont l'absorption est influencée par des aliments**

Substances actives	Modalité de la prise	Mécanismes d'interaction
Ciprofloxacine (Ciproxine), Norfloxacine (Noroxine)	1 heure avant ou 2 heures après l'ingestion de produits laitiers ou autres produits riches en Ca, Mg, Al, Fe, Zn (par exemple : antacides)	Chélation de la substance avec le calcium
Erythromycine (Erythroline)	1 heure avant ou 2 heures après les repas	Inactivation de la substance par l'acidité gastrique, biodisponibilité augmentée par inhibiteurs de la pompe à protons
Albendazole (Zentel)	En dehors des repas si traitement local (parasitose intestinale)	Absorption nettement augmentée en présence d'aliments gras (non souhaité dans cette indication)
Flucloxacilline (Floxapen)	p.o. : prendre 2 à 1 heure avant les repas	Diminution de l'absorption en contact avec les aliments
Céfurixime (Zinat)	Doit être pris pendant le repas	Augmentation de la biodisponibilité par ralentissement de la vidange gastrique
Rifampicine (Rifampicine labatec)	1 heure avant ou 2 heures après les repas	Absorption diminuée par la présence d'aliments
Doxycycline (Vibramycine)	Espacer la prise de 2 à 3 heures	Doxycycline – fer : l'un diminue l'absorption de l'autre Antacides (contenant Al, Ca, Mg) diminuent l'absorption de la doxycycline
Pénicilline V (Oспен)	En dehors des repas	Les aliments diminuent l'absorption

**Tableau 3.** Antibiotiques interagissant avec l'anticoagulation par coumarines

Augmentant l'effet des coumariniques	Diminuant l'effet des coumariniques
Métronidazole (Flagyl) Fluconazole (Diflucan) Ornidazole (Tiberal) Amoxicilline-acide clavulanique (Augmentin) Erythromycine (Erythrocline) Clarithromycine (Klacid) Doxycycline (Vibramycine) Sulfadiazine (Sulfadiazin)	Rifampicine (Rifampicine Labatec)

**Tableau 4.** Antibiotiques pouvant diminuer l'effet des contraceptifs oraux

- Pénicilline V (Ospen)
- Flucloxacilline (Floxapen)
- Amoxicilline-acide clavulanique (Augmentin)
- Céfuroxime (Zinat)
- Clarithromycine (Klacid)
- Erythromycine (Erythrocline)
- Co-trimoxazole (Bactrim)
- Rifampicine (Rifampicine Labatec)
- Doxycycline (Vibramycine)

**Tableau 5. Autres interactions par substance**

Antibiotique	Interaction avec	Type d'interaction
<b>β-lactamines</b>		
Céphalosporines (par exemple : Zinat)	Furosémide	Le furosémide diminue l'élimination des céphalosporines et augmente les effets secondaires, par exemple : insuffisance rénale
Co-amoxiclav (Augmentin)	Digoxine	Augmentation de l'absorption intestinale de la digoxine
<b>Quinolones</b>		
(Cipro-, moxi- et ofloxacine)	AINS, théophylline Corticostéroïdes	Risque d'abaissement du seuil épileptogène Risque de rupture du tendon d'Achille
Moxifloxacine (Avalox)	Antiarythmiques (par exemple : amiodarone, sotalol), neuroleptiques (par exemple : halopéridol), antidépresseurs tricycliques, certains antihistaminiques (mizolastine)	Risque de prolongement de QT et donc d'arythmie ventriculaire (torsade de pointe)
<b>Macrolides</b>		
Erythromycine (Erythroline) Clarithromycine (Klacid) Azithromycine (Zithromax)	Digoxine  Antiarythmiques (par exemple : amiodarone, sotalol), neuroleptiques (par exemple : halopéridol), antidépresseurs tricycliques, certains antihistaminiques (mizolastine)	Diminuent l'élimination de la digoxine et augmentent donc sa toxicité Risque de prolongement du QT et donc d'arythmie ventriculaire (torsade de pointe)
<b>Sulfamidés</b>		
Sulfadiazine (Sulfadiazin), Sulfaméthoxazole-triméthoprime (Bactrim)	Sulfonylurées (antidiabétiques oraux) Méthotrexate	Peuvent potentialiser les effets des sulfonylurées (par exemple : Amaryl, Diamicon) et provoquer des hypoglycémies Diminuent l'excrétion du méthotrexate et augmentent donc sa toxicité
<b>Autres</b>		
Linézolide (Zyvoxid)	Sérotoninergiques (inhibiteurs de la recapture de la sérotonine, antidépresseurs tricycliques, triptans, buspirone, bupropion), certains opioïdes (tramadol, péthidine)	Risque d'induire un syndrome sérotoninergique : rigidité musculaire, agitation, myoclonies, hyperreflexie, hyperthermie, hypertension, tachycardie, troubles du comportement
Acide fucidique (Fucidin)	Statines	Risque de rhabdomyolyse
Métronidazole (Flagyl)	Lithium	Diminution de l'excrétion du lithium avec risque d'intoxication
Itraconazole (Sporanox)	Digoxine	Diminue l'élimination de la digoxine et augmente donc sa toxicité