

## Malarone® (atovaquone/proguanil) 250/100 mg

### Fiche à destination du patient

4 comprimés en 1 prise pendant 3 jours  
consécutifs avec repas gras ou boisson lactée

- ☐ 1<sup>ère</sup> prise le ... / ... / ..... à ... h ...
- ☐ 2<sup>ème</sup> prise le ... / ... / ..... à ... h ...
- ☐ 3<sup>ème</sup> prise le ... / ... / ..... à ... h ...

(cocher la case lorsque la prise est réalisée)

#### Mode d'emploi

- Prenez les comprimés par la bouche avec un verre d'eau
- Il est toujours préférable de prendre les comprimés en entier. Cependant, l'atovaquone/proguanil peut être coupé ou écrasé et dispersé dans un verre de lait si nécessaire.

#### Suivi médical

- N'interrompez pas le traitement et ne changez pas la dose prescrite sans avis médical
- Un suivi médical clinique et une prise de sang doivent être réalisés au J3-5 et au J10-15 après le diagnostic de crise de malaria. Si cela n'a pas été prévu par le médecin responsable durant le diagnostic, prenez contact avec votre médecin traitant pour assurer ce suivi

#### Interactions

L'atovaquone/proguanil peut interagir avec de nombreuses molécules :

- Inducteurs ou inhibiteurs du cytochrome CYP3A4 → Rifampicine (Rifadine®)
- Tétracyclines (classe d'antibiotiques) comme la minocycline et la doxycycline qui peuvent diminuer les taux sanguins d'atovaquone
- Métoprolol (Primpéran®) qui peut diminuer les taux sanguins d'atovaquone. Les autres anti-nauséeux sont sans risque
- Anticoagulants de type antivitamine K comme l'acénocoumarol (Sintrom®) → Perturbation des taux d'acénocoumarol, un suivi d'INR doit être envisagé
- Cette liste est non-exhaustive, ne débutez pas de nouveau médicament, complément alimentaire ou thérapie végétale sans en parler à votre médecin

#### Précautions

- **Disponibilité** → Il est impératif de ne pas stopper ou retarder votre traitement par manque de disponibilité du médicament. En cas d'impossibilité d'accès en officine externe, il est recommandé de se présenter aux urgences pour garantir la prise adéquate du traitement.
- **Maux de tête** → Fréquents et réversibles, un traitement symptomatique est possible (ex : paracétamol). En cas de dégradation progressive des douleurs, une réévaluation médicale est conseillée.
- **Nausées** → Si celles-ci sont peu invalidantes, un traitement, soumis à prescription, par alizapride (Litican®) ou dompéridone (Motilium®) peut aider. En cas de vomissement empêchant la prise du traitement, il est recommandé de se présenter aux urgences pour poursuivre le traitement sous le couvert d'anti-nausée en intra-veineux.
- **Diarrhées**
  - Si 1-3 selles liquides par jour, non-glaireuses non-sanglantes → Effet secondaire classique, limitez les aliments gras ou épicés, hydratez-vous abondamment, éventuellement loperamide (Imodium®)
  - Si > 3 selles liquides par jour ou sang/glaire retrouvés dans les selles → Ne prenez pas de loperamide (Imodium®), consultez votre médecin afin de réaliser une analyse de selle
- **Fatigue importante** → Fréquente, due à l'infection mais également au traitement, réversible rapidement après la fin de la cure

#### En cas de vomissement

- Jusqu'à 1 heure après la prise → Reprendre une dose
- > 1 heure après la prise → Ne pas reprendre de dose

#### En cas d'oubli

- Si vous avez oublié de prendre le comprimé à la bonne heure, prenez le dès que possible et revenez sur l'heure habituelle le lendemain
- En cas d'oubli, ne prenez pas deux doses pour compenser la dose oubliée
- Signalez les oublis à votre médecin lors de la prochaine consultation