

# Les anti-inflammatoires

Cyrille DI MARTINO

UE3 Pharmacologie

2010-2011

# Généralités :

- Phénomènes inflammatoires multifactoriels
- Rôle primordial des prostaglandines dans la genèse de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre
- 2 catégories d'anti-inflammatoire :
  - Les AIS = anti-inflammatoires stéroïdiens
  - Les AINS = anti-inflammatoires non stéroïdiens

# Les corticoïdes (prednisone, prednisolone)

- Corticoïdes de synthèse qui diffèrent des hormones naturelles sécrétées par les cortico-surrénales (cortisone et hydrocortisone)
- Effets métaboliques réduits
- Effets hydrosodés réduits

# Les corticoïdes : propriétés

- Métabolisme :
  - Favorise la néoglucogénèse : hyperglycémie
  - L/P : bosse de bison, ostéoporose
- Equilibre hydro-minéral :
  - Rétention Na, eau d'où œdème
  - Risque d'HTA
- Hémato : immunosuppresseur
- Inflammation : anti-inflammatoire
- Autres : muqueuse digestive, excitation, irritabilité

# Les corticoïdes : indications

- Etat de choc anaphylactique, œdème de Quincke
- Crise d'asthme
- Oedème cérébral
- Allergies
- MAI
- Inflammation
- Asthme
- Hypercalcémie...

# Les corticoïdes : effets indésirables

- Modification du métabolisme calcique : ostéoporose
- Modification de l'équilibre hydro-minéral : œdème, HTA, rétention Na, hypokaliémie
- Ulcère gastrique
- Sensibilité infection
- Acné
- Retard de cicatrisation

# Les corticoïdes : contre-indications

- Pas de contre-indications absolues pour corticothérapie brève ou risque vital
- Etats infectieux en évolution (virus+++)
- Ulcères gastro-duodénaux

# Les corticoïdes : interactions médicamenteuses

- Pas de contre-indications absolues
- Attention avec :
  - AINS
  - Antidiabétiques
  - Antihypertenseurs...



# Les corticoïdes : précautions d'emploi

- Régime :
  - Moins de sel possible
  - Riche en protéines et en calcium
  - Diminuer les glucides
- Prise le matin
- Arrêt progressif ttt long ou forte dose
- Surveillance poids, TA
- Bio :  $K^+$ , glycémie

# LES AINS : mécanisme d'action

- Inhibition des cyclo-oxygénases (cox) d'où inhibition de la synthèse des prostaglandines
- Utiliser pour leurs propriétés anti-inflammatoires et antalgiques
- Antiagrégant
- 2 types de cox : 1 et 2

Dénomination commune internationale	Dénomination commerciale	Ratio Cox1/Cox2	Posologie unitaire (mg) per os	Nombre de prise par jour	Posologie quotidienne
<b>Salicylés</b>					
• Diflunisal	Dolobis®		250	2	1 g
• Benorilate	Salipran®		2000	2	4 g
• Aspirine	Divers	3,12	200-500-100	2-4	2 à 5 g
<b>Dérivés propioniques</b>					
• Alminoprofène	Minalfène®		300	2-3	600-900 mg
• Kétoprofène	Ketum®	8,16			
	Profénid®		50	3	150-300 mg
	Bi-Profénid®		150	2	300 m
	Profénid Ip®		200	1	200 mm
	Topfena®				
• Ibuprofène	Advil®	1,69			
	Algifène®				
	Antarène®				
	Brufen®		400	3	1,2 - 2,4 g
	Nureflex®				
	Nurofen®				
	Oralfène®				
	Rhinadvil®				
Tiburan®					
• Naproxène	Apranax®	1,79	275-550-750	2	0,55-1,1 g
	Naprosyne®		250-500-1000	2	0,5-1 g
• Flurbiprofène	Cebutid®	10,27	100	3	300 mg
	Cebutid Ip®		200	1	200 mg
• Ac. Tiaprofénique	Surgam®		100	3	300-600 mg
<b>Dérivés indoliques</b>					
• Indométacine	Ainscrip Ip®	1,78			
	Indocid®		25	3	50-150 mg
	Chrono-indocid®		75	1-2	75-150 mg
• Sulindac	Arthrocline®		100-200	1-2	200-400 mg
• Etodolac	Lodine®	0,11	200-300	2-3	400-600 mg
	Lodine Ip®		400	1	400 mg
<b>Dérivés pyrazolés</b>					
• Phénylbutazone	Butazolidine®		100	3	200-600 mg
<b>Oxicams</b>					
• Piroxicam	Feldène®	0,79	10-20	1	20-30 mg
	Brexin®		20	1	20 mg
	Cycladol®		20	1	20-40 mg
	Flexil®				
	Inflacel®				
	Ocam®				
	Piroxicam GNR®				
• Ténoxicam	Tilcotil®		20	1	20 mg
• Méloxicam	Mobic®	0,09	7,5 - 15	1	7,5-15 m
<b>Autres</b>					
• Diclofénac	Voldal®	0,05			
	Voltarène®		25-50	3	75-150 mg
	Voltarène Ip®		100	1	100 mg
	Voltarène Ip75®		75	1-2	75-150 mg
	Xenid®				
• Nimesulide	Nexen®	0,04	100	2	200 mg
• Acide niflumique	Nifluril®		250	3	750 mg
• Acide méfénamique	Ponstyl®	0,08	250	3	1 - 1,5 g
• Nabumétone	Nabucox®	0,64	1000	2	2 g
<b>Anti-COX2 sélectifs (coxibs)</b>					
• Rofecoxib	Vioxx®	0,05	12,5 - 25	2	12,5 à 25 mg
• Celecoxib	Celebrex®	0,11	100-200	2	200 à 400 mg

# Les AINS : effets indésirables

- Digestifs :
  - Nausées / vomissements
  - Gastralgies / hémorragie digestive, ulcère
- Allergiques :
  - Prurit
  - Éruptions cutanées
  - Choc anaphylactique / dermatoses bulleuses
- Neurologiques : vertiges, céphalées
- Divers : IR aiguë, cellules sanguines, foie

# Les AINS : contre-indications

- Allergie connue
- Ulcère gastro-duodéal en évolution
- IR ou IH sévères
- Grossesse : 1<sup>er</sup> trimestre et formellement 3<sup>ème</sup>

# Les AINS : interactions médicamenteuses

- Jamais 2 AINS même si pas la même classe
- Attention aux anticoagulants
- Méthotrexate

# Les AINS : indications

- Affections douloureuses ou fébriles
- Rhumatisme et arthrose
- Douleurs post-opératoires, chirurgie dentaire
- Lombalgies, tendinite, traumatisme...

# Les AINS : voies d'administration

- Orale : comprimés, gélules, sirop, sachets
- Cutanée : pommade, gel, crème...
- Rectale : suppositoires
- Injectables : IM, IV
- Forme à libération prolongée...