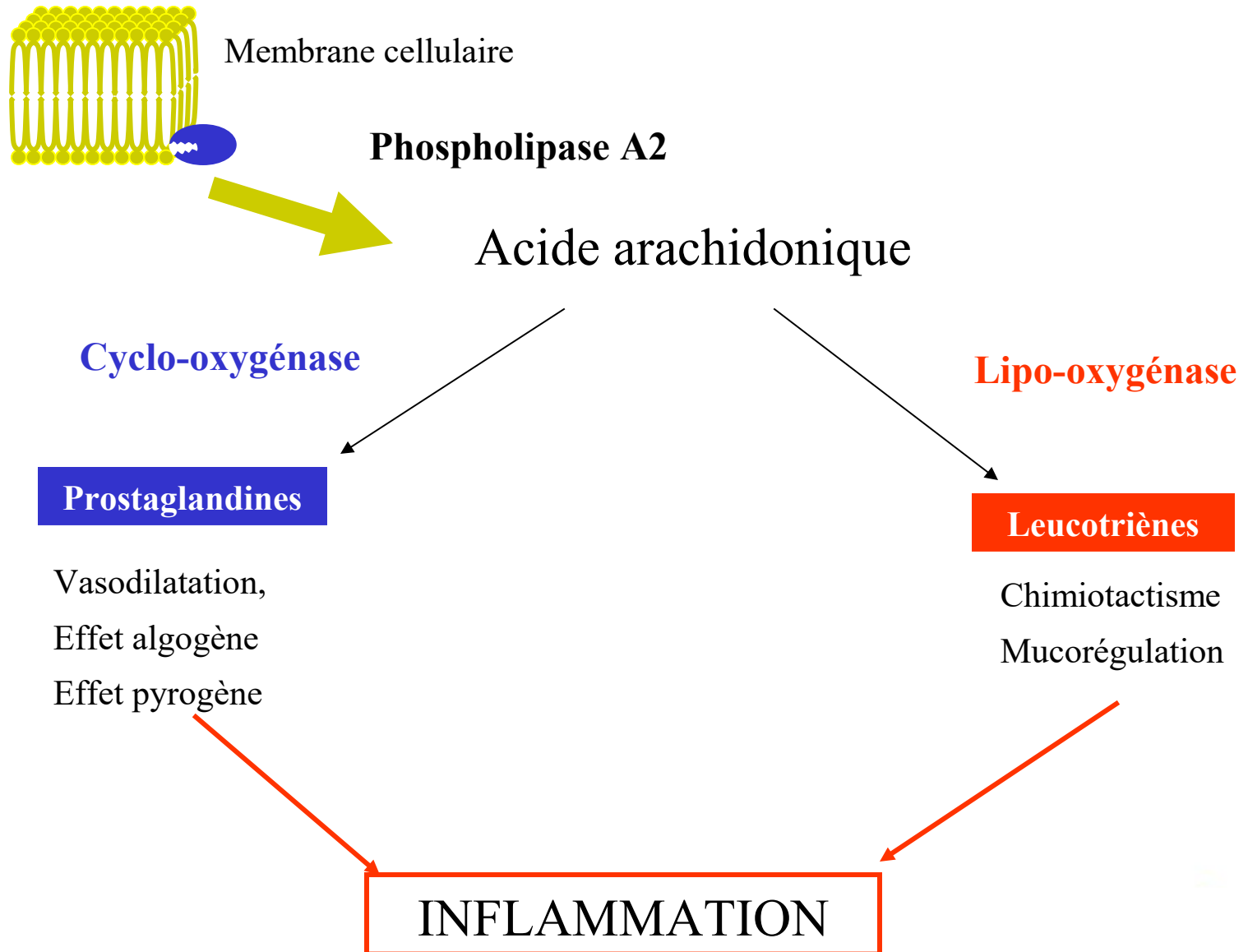


ANTI-INFLAMMATOIRES (AIS ET AINS)

INTRODUCTION

- **L'inflammation :**
- Réaction de **défense des êtres vivants à une lésion ou à une stimulation cellulaire excessive ou anormale.**
- Peut résulter d'un traumatisme, d'une brûlure, d'une irradiation, d'agents pathogènes
- Les 4 signes de l'inflammation sont :
 - **rougeur**
 - **chaleur**
 - **douleur**
 - **œdème**
- Rôle primordial des prostaglandines dans la genèse de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre

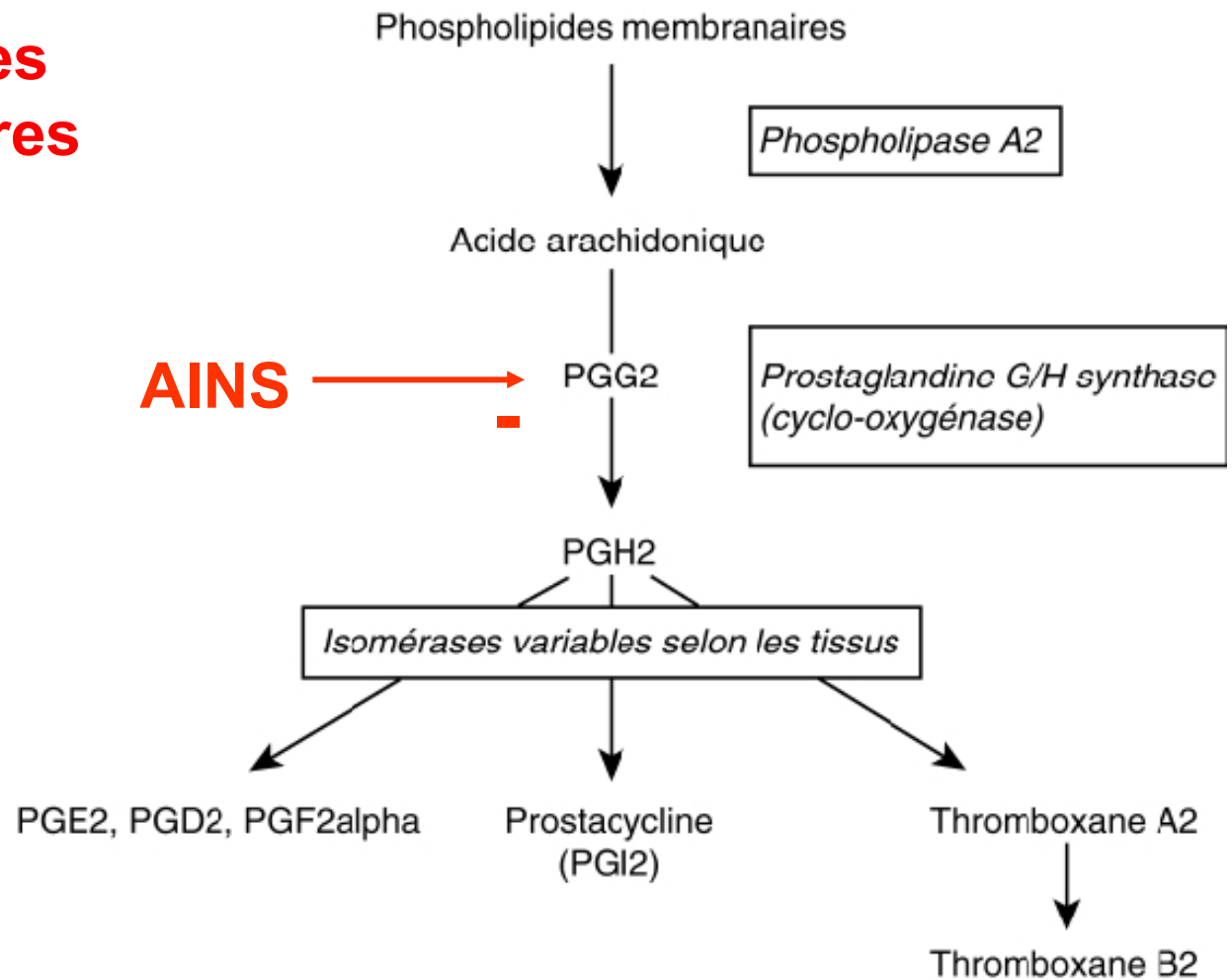
L'inflammation



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

Mode d'action des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)



**Inhibition
production de
prostaglandines:**

rôles physiologiques: estomac, reins, vaisseaux, plaquettes...

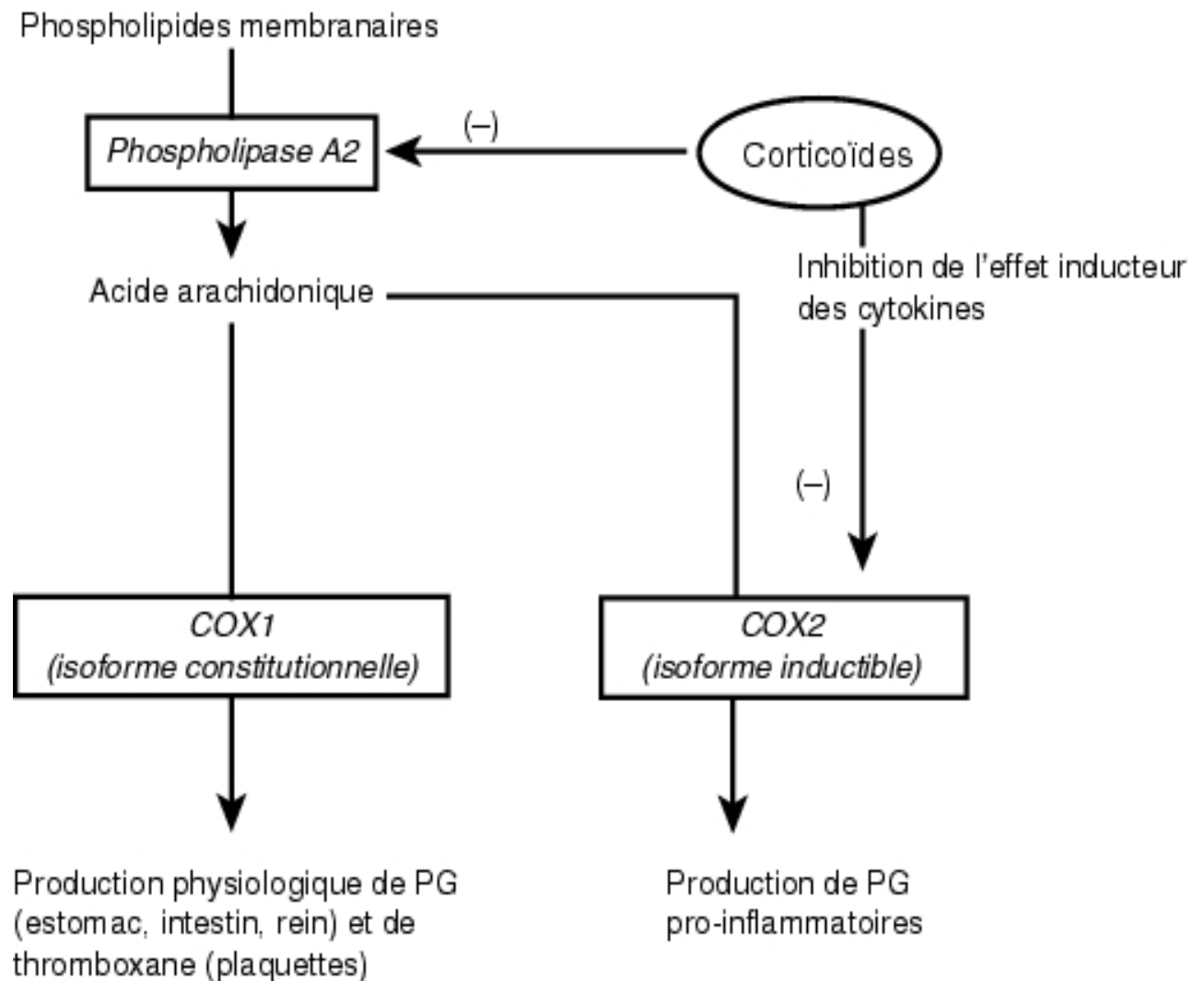
Toxicité digestive, toxicité rénale, action antiagrégante...

conséquences pathologiques: inflammation, douleur, fièvre

Actions anti-inflammatoire, antalgique, antipyrétique...

Concept

COX1 COX2



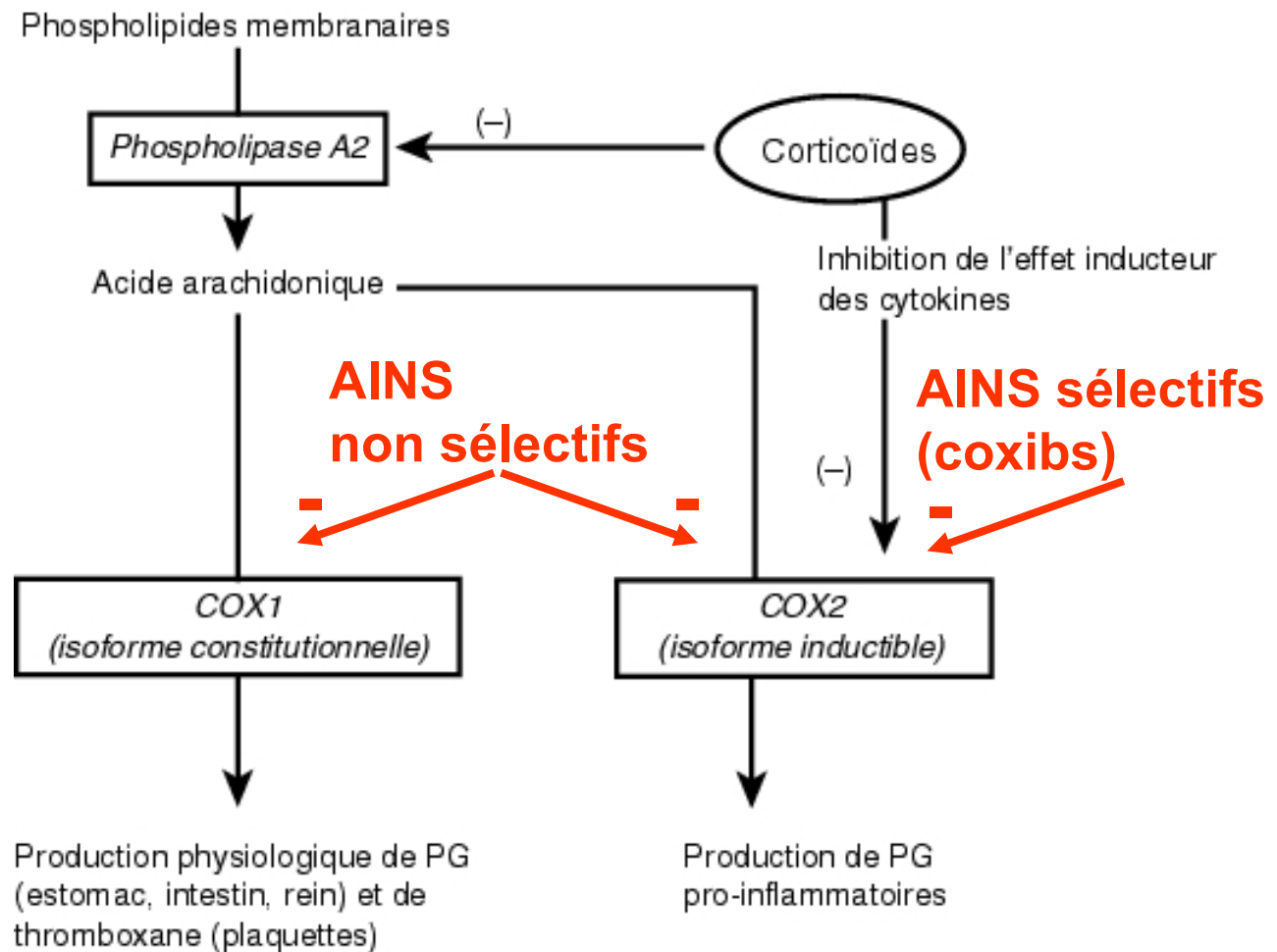
Balance

COX1 COX2:

COX1: rôles physiologiques: estomac, reins, vaisseaux, plaquettes...

COX2: conséquences pathologiques: inflammation, douleur, fièvre

Mode d'action des AINS sélectifs de la COX2 = Coxibs



Coxibs



Préserver la production physiologique de prostanoïdes

~~—Toxicité digestive, toxicité rénale, action antiagrégante—~~

Supprimer la production pathologique de prostanoïdes

Actions anti-inflammatoire, antalgique, antipyrétique...

Dénomination commune internationale	Dénomination commerciale	Ratio Cox1/Cox2	Posologie unitaire (mg) per os	Nombre de prise par jour	Posologie quotidienne
Salicylés					
• 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
Dérivés propioniques					
• Alminoprofène	Minalfène®		300	2-3	600-900 mg
• Kétoprofène	Ketum®	8,16	50	3	150-300 mg 300 m 200 mm
	Profénid®		150	2	
	Bi-Profénid®		200	1	
	Profénid Ip®				
	Topfena®				
• Ibuprofène	Advil®	1,69	400	3	1,2 - 2,4 g
	Algifène®				
	Antarène®				
	Brufen®				
	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
Dérivés indoliques					
• 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
Dérivés pyrazolés					
• Phénylbutazone	Butazolidine®		100	3	200-600 mg
Oxicams					
• Piroxicam	Feldène®	0,79	10-20	1	20-30 mg
	Brexin®		20	1	20 mg
	Cycladol®		20	1	20-40 mg
	Flexil®				
	Inflacel®				
	Olcam®				
	Piroxicam GNR®				
• Ténoxicam	Tilcotil®		20	1	20 mg
• Méloxicam	Mobic®	0,09	7,5 - 15	1	7,5-15 m
Autres					
• 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	Nifluri®		250	3	750 mg
• Acide méfénamique	Ponstyl®	0,08	250	3	1 - 1,5 g
• Nabumétone	Nabucox®	0,64	1000	2	2 g
Anti-COX2 sélectifs (coxibs)					
• 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-duodénal en évolution
- IR ou IH sévères
- Grossesse : 1^{er} trimestre et formellement 3^{ème}

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...

CONSEILS

- Règles de prescription : la plus faible possible, le moins longtemps possible
- Prise au milieu des repas
- Boire beaucoup si utilisation chronique (pb rénaux) **attention** en particulier chez le sujet âgé
- Si un AINS est inefficace il est licite d'en prescrire un autre
- Associer 2 AINS n'est pas recommandé