

Effets indésirables digestifs des AINS

Maux d'estomac (<i>non prédictif</i>)	3 % - 25 %
Lésions à l'endoscopie (asymptomatiques)	15 %
Ulcères compliqués (perforation, hémorragies)	< 1 %

(1 cas / médecin / 5 ans)

Facteurs de risque d'ulcères compliqués sous AINS

- **Âge élevé 60-65-75 ans**
- **Antécédents d'ulcère ou d'hémorragie digestive**
- Comorbidité sévère (PR, CV)
- Associations : d'AINS (dont aspirine) ; corticoïdes ; anticoagulants
- AINS : durée ; dose ; substance

Plus d'effets indésirables digestifs avec certains AINS

Paracétamol

ibuprofène

AINS-coxib

diclofénac

naproxène

kétoprofène

indométacine

piroxicam

AINS = Antalgique

pour soulager la douleur

- Interventions non médicamenteuses
- *Paracétamol* (en 1^{ère} intention ou en complément)
- Si AINS : ↘ durée, dose, substance

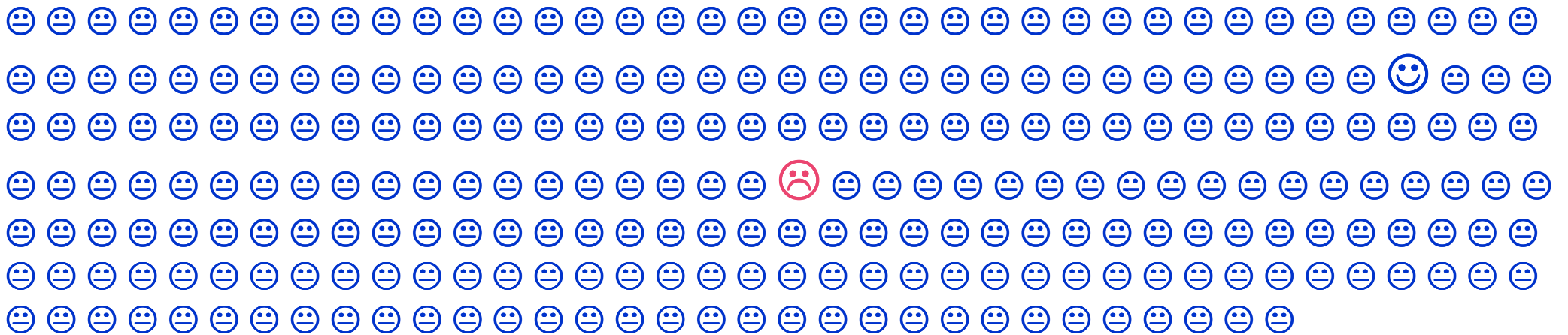
Traitement préventif des ulcères compliqués

⇒ *uniquement chez les patients à risque*

	Ulcères compliqués	Lésions à l'endoscopie	Effets indésirables
<i>misoprostol</i> (800 µg/j) (PR ; 67 ans ; AINS pendant 6 mois)	↘	↘	Diarrhée
IPP (oméprazole générique – 20 mg/j)	/	↘	/
Anti H2 (double dose)	/	↘	/

⇒ *pas totalement efficace ...*

... pas totalement efficace



(260)

Maux d'estomac

■ N'annonce rien

■ Soulager, si demande patient

- Réviser prescription d'AINS (penser au paracétamol)
- Prise avec un repas
- Antiacide
- *Oméprazole*

AINS-coxib

↘ ASMR en 2004

Ulcères compliqués	Des essais mais pas de preuve (plus d'hospitalisation ?)
Maux d'estomac	« <i>différence minime</i> »
Lésions à l' endoscopie	moins (ce n'est pas le problème)
<i>Infarctus du myocarde</i>	augmentation ?