

Pharmaco – Antalgiques et antipyrétiques

I. Classification

- Palier 1 : douleurs légères
 - AINS à faibles doses
 - Aspirine
 - Paracétamol
- Palier 2 : douleurs modérées
 - Codéine
 - Paracétamol + codéine
 - Tramadol
 - Paracétamol + tramadol
 - Buprénorphine
- Palier 3 : douleurs intenses
 - Morphine
 - Morphiniques

II. Antalgiques de palier I

AINS

Problème de dose ?

AINS	Antalgique
Ibuprofène	
400 mg 1600mg Liste II Remboursé Brufen®	200 mg 1200 mg PMF Non-remboursé Advil®
Kétoprofène	
100 mg 300 mg Liste II Remboursé Profénid®	25 mg 75 mg PMF Remboursé Toprec®
Naproxène	
1000 mg 1000 mg Liste II Remboursé Naprosyne®	220 mg 660 mg Liste II Remboursé Aleve®

- Pharmacocinétique : grande variabilité
 - T_{1/2} courte = antalgique/antipyrétique
 - T_{1/2} longue = maladies chroniques
- Contre-indications :
 - **Asthme/allergie** (AINS et/ou aspirine)
 - **Ulcère gastro-duodénal évolutif**
 - **Insuffisance rénale** et/ou **hépatique** sévère
 - **Femme enceinte** (T3)
- Effets indésirables :
 - **Toxicité digestive** Gastro-duodénale, intestinale, rectale :

- Facteurs favorisants : ATCD, sujet âgé, fortes doses et mésusage, sportif
- Prévention : antihistaminiques de type 2, IPP
- **Hypersensibilité** (cutanée et/ou bronchique)
- **Néphrotoxicité** et **IRénale fonctionnelle**
- Hématotoxicité
- Hépatotoxicité
- Interactions médicamenteuses :
 - **Déconseillées** : AINS, anticoagulants oraux/héparines, lithium
 - **Précautions d'emploi** : diurétiques, IEC/sartans, méthotrexate
 - **A prendre en compte** : antiagrégants plaquettaires, bêtabloquants, médicaments hyperkaliémiants, ciclosporine, tacrolimus, stérilet
 - **Recommandations** : plus courte durée et plus faible dose

Aspirine :

- #AINS + particularités
- Posologie :
 - Adulte : 3000 mg/j max
 - Enfant : 50 mg/kg/j max
- Particularités :
 - **Surdosage** (enfant) : bourdonnement d'oreille, hypoacousie céphalées, vertiges, nausées puis fièvre, hyperventilation et alcalose respiratoire puis acidose métabolique, coma puis collapsus
 - **Syndrome de Reye** (enfant) : contexte d'infection virale, insuffisance hépatique, encéphalopathie
=> à éviter chez l'enfant
 - **Toxicité gastrique double**
- Interactions médicamenteuses :
 - **Déconseillées** : AINS, uricosuriques, antiagrégants plaquettaires
- Contre-indications : hypersensibilité, insuffisance hépatocellulaire

Paracétamol :

- Posologie
 - Adulte : 3000 mg/j -> 4000 max si douleurs plus intenses **sauf** :
 - Moins de 50 kg
 - Atteinte hépatique
 - Alcoolisme chronique
 - Malnutrition chronique
 - Déshydratation
 - Posologie enfant : 60 mg/kg/j max
- Effets indésirables : exceptionnelles allergies
- Interactions médicamenteuses : aucune
- **MAIS HEPATOTOXICITE :**
 - Surdosage (> 10g chez adulte)
 - Suprathérapeutique (> 4g/j en utilisation prolongée) : médicaments contenant du paracétamol, sujet dénutri, cancéreux, grossesse, alcoolique, épileptiques inducteurs...
 - Mécanisme :
 - Dose/temps-dépendant
 - Métabolite hépatotoxique : N-acétyl-p-benzoquinone imine
Détoxication par le glutathion
 - Si absence de glutathion => fixation protéines hépatocytaires, cytolysé hépatique, ictère cytolytique gravissime, délai 12-48h
Tt : N-acétylcystéine (Fluimucil®) ou transplantation

Antipyrétiques et Antalgiques :

Fièvre chez l'enfant : recommandations :

- Mesures physiques (éviter de couvrir, réduire température de la pièce, hydrater ++++)
- Choix du médicament (pas de mésusage, AINS et varicelle à éviter, AINS et virose à éviter, privilégier le paracétamol)
- Utiliser un seul médicament
- Qu'est-ce qui a déjà été pris ?
- Respecter les doses et les prises