

DÉFINITION

Médicaments dérivés du cortisol, hormone naturellement sécrétée par le cortex des glandes surrénales.

Ils reproduisent les effets du cortisol naturel tout en possédant une puissance anti-inflammatoire et immunosuppressive souvent plus importante.



MÉCANISME D'ACTION

Ils entraînent :

- une diminution de la synthèse des prostaglandines ;
- une diminution des leucotriènes ;
- une diminution des cytokines pro-inflammatoires ;
- une diminution de la migration des leucocytes vers les tissus inflammatoires ;
- une diminution de la perméabilité capillaire ;
- une inhibition de nombreuses cellules immunitaires.



PROPRIÉTÉS

Action anti-inflammatoire
Action immunosuppressive
Action antiallergique
Action antioedémeuse
Action antiproliférative



INDICATIONS



Rhumatologie : polyarthrite rhumatoïde, pseudo-polyarthrite rhizomélisque, maladie de Horton, lupus, vasculaires, poussées inflammatoires
Pneumologie : asthme, exacerbation de BPCO, sarcoidose, pneumopathies interstitielles
Allergologie : urticaire aiguë sévère, oedème de Quincke, choc anaphylactique, rhinite allergique
Dermatologie : psoriasis, eczéma, dermatites inflammatoires, pemphigoïde
Gastro-entérologie : maladie de Crohn, rectocolite hémorragique, hépatite auto-immunes
Neurologie : poussée de sclérose en plaques, oedème cérébral, compression médullaire
Hématologie : purpura thrombopénique immunologique, certaines hémopathies malignes
Transplantation d'organes : traitement curatif ou prophylactique du rejet de greffe
Cancérologie : diminution de certains oedèmes, diminution des nausées liées à la chimiothérapie, amélioration du confort de certains patients
Urgences : laryngite aiguë, oedème inflammatoire, exacerbation sévère d'asthme, certaines réactions allergiques sévères

CORTICOÏDES



Ils sont également appelés glucocorticoïdes ou anti-inflammatoires stéroïdiens (AIS).

PRINCIPALES MOLÉCULES

Hydrocortisone (Hydrocortisone®)
Prednisone (Cortancyl®)
Prednisolone (Solupred®)
Méthylprednisolone (Medrol®, Solumedrol®)
Bétaméthasone (Betnesol®, Célestène®)
Dexaméthasone (Dectancyl®, Neodex®)
Triamcinolone (Kenacort®)



ADMINISTRATION ET SURVEILLANCE

Administration

- Prise le matin : afin de respecter le rythme physiologique du cortisol et limiter le freinage de l'axe hypothalamo-hypophyso-surrénalien.
- Pendant le repas : pour limiter les irritations gastriques.
- Une corticothérapie prolongée ne doit jamais être arrêtée brutalement.



Surveillance clinique : efficacité du traitement, poids, tension artérielle, oedèmes, glycémie, température, signes infectieux, douleurs gastriques, apparition d'ecchymoses, état cutané, force musculaire, sommeil, humeur et comportement.

Surveillance biologique : glycémie, ionogramme sanguin (notamment kaliémie), NFS, fonction rénale, bilan hépatique.

PRÉVENTION DES COMPLICATIONS

Chez les patients recevant une corticothérapie prolongée, il peut être associé :

- une supplémentation en calcium ;
- une supplémentation en vitamine D ;
- parfois un traitement de prévention de l'ostéoporose ;
- parfois une protection gastrique selon les facteurs de risque.



CONTRE-INDICATIONS



Selon la molécule, la dose et la durée du traitement, les principales contre-indications sont :

- hypersensibilité au principe actif ;
- infections systémiques non contrôlées ;
- administration concomitante de certains vaccins vivants chez les patients recevant une corticothérapie immunosuppressive.

EFFETS INDÉSIRABLES

Métaboliques : rétention hydrosodée, oedèmes, hyperglycémie, diabète cortico-induit, hypokaliémie, augmentation de l'appétit, prise de poids ;
Endocriniens : syndrome de Cushing iatrogène, insuffisance surrénalienne secondaire, retard de croissance chez l'enfant, troubles mensuels ;
Cardiovasculaires : hypertension artérielle, aggravation d'une insuffisance cardiaque, rétention hydrosodée, augmentation du risque cardiovasculaire lors des traitements prolongés ;
Digestifs : douleurs gastriques, gastrite, ulcère gastro-duodéal, hémorragie digestive (surtout en association avec les AINS) ;
Osseux et musculaires : ostéoporose, fractures, ostéonécrose aseptique de la tête fémorale, faiblesse musculaire, amyotrophie ;
Cutanés : peau fine et fragile, ecchymoses faciles, vergetures pourpres, retard de cicatrisation, acné, hypertrichose ;
Ophthalmologiques : cataracte, glaucome ;
Neuropsychiatriques : insomnie, agitation, nervosité, euphorie, irritabilité, anxiété, syndrome dépressif, confusion, plus rarement psychose cortisonique.

