

# Exposé après-midi

**Dr S. MARTINON**

**C H St Joseph . St Luc**



# PIÈGES CORTICOTHERAPIE

# QUESTIONS CORTICOTHÉRAPIE

OUI / NON

- Risque digestif supérieur aux A I N S ?
- Absence de risque osseux d'une cure courte ?
- Possibilité décompensation diabète par infiltrations ?
- Risque infectieux à long terme inférieur à biothérapie anti-TNF dans le cadre d'une PR ?
- Le risque athérogène n'existe qu'en utilisation prolongée ?

## Utiliser

- trop
- trop peu
- trop longtemps

## Pathologies

- induites
- masquées

## Accidents

- court terme
- long terme

# Pourquoi avoir proposé cette question ?

① **Pathologies infectieuses**

② **Pathologies masquées**, avec risque de non diagnostic induit ou d'une corticothérapie au long cours inadaptée

(ou "comment en sortir")

# ATTENTION

Corticothérapie et pathologie inflammatoire  
inexpliquée

- fièvre
- arthrite(s)
- syndrome inflammatoire

Risque

- infectieux
- maladie auto immune ou néoplasique  
masquée

"Lumbago fébrile"

Cœur

CRP **avant**

# RISQUE INFECTIEUX

① **Court terme**

② **A long terme**

**Germes intra cellulaires**

**Débat dans le cadre des R I C entre**

- **risque infectieux corticothérapie prolongée,**
- **et risque infectieux traitements de fond (MTX ou anti-TNF)**

# RISQUE DIGESTIF

**Nettement inférieur aux AINS**

**ATTENTION ASSOCIATION**  
**(posologie antiagrégante comprise)**

**"Perforation rapide du grêle"**

# RISQUE OSSEUX

## ① Court terme

Ostéonécrose induite  
Attention terrain

## ② Long terme

Ostéoporose induite

Toujours prévenir si corticothérapie prolongée  
à posologie **supérieure à 7,5 mg**

Au moins **DÉPISTER**

Peut être rapide

# RISQUE OSSEUX

- **Seuil décision thérapeutique**

T score - 1,5

- **Les moyens**

Biphosphonates

- **Mesures hygiéno-diététiques**

THS

Ca – vitamine D...

**A F S S A P S**

# RISQUE ATHÉROGÈNE

## ① Court terme (Horton)

Prévention ?

## ② Long terme

Débat entre

- risque athérogène corticothérapie
- et risque athérogène inflammatoire prolongé

# RISQUE DIABÉTIQUE

- Décompensation prolongée D N I D ou changement statut
- Infiltration suffit
- Hospitalisation éventuelle

# RISQUE DÉPENDANCE

Piège de la facilité  
et d'un passage à la chronicité...

- les R I C
- les allergies
- les pneumopathies
- les eczémas
- le psoriasis

# DÉPENDANCE PSYCHOLOGIQUE

## ① A court terme

Les effets aigus à prendre en compte

## ② A long terme

"Les faux problèmes du sevrage"

Dopage masqué

# RISQUE DE SOUS-UTILISATION

## Dilemme d'une "Bonne Médecine" EXPÉRIENCE

Interrogatoire - Facteurs de risques

Cures courtes

Règles prescriptions à long terme

Indications incontournables (Horton...)