

Mardi 5 Mars 2019

Hopital cantonal de Genève

Prescriptions brèves d'AINS : sans risques ?

Prof. P.-Y. Martin

L'article c'est : « Frequency and Associations of Prescription Nonsteroidal Anti-inflammatory Drug Use Among Patients With a Musculoskeletal Disorder and Hypertension, Heart Failure, or Chronic Kidney Disease. Bouck Z, JAMA Intern Med. 2018 Nov 1;178(11):1516-1525.»

On sait qu'il faut éviter les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les insuffisants cardiaques, les hypertendus et les insuffisants rénaux chroniques. On peut aussi rajouter les coronariens et les diabétiques...

Cette étude rétrospective sur des registres asséculo-logiques canadiens (Ontario), collige les patients de plus de 65 ans, insuffisants rénaux, hypertendus et cardiaques ayant reçus des AINS et les compare avec un groupe contrôle ne présentant pas ces comorbidités.

Ça donne à l'arrivée, 35552 paires matchées (exposition versus non exposition aux AINS)...

- 288(0.8%) vs 279(0.8%) de complications cardiaques
- 34 (0.1%) vs 33 (0.1%) de complications rénales
- 27(0.1%) vs 30 (0.1%) décès

Donc pas de différences...

Evidemment, on ne sait pas si les patients auxquels ont été prescrits les AINS les ont effectivement pris, et on ne sait pas non plus si les patients auxquels les AINS n'ont pas été prescrits ne les auraient pas achetés « over the counter » comme c'est souvent l'habitude au Canada...

On ne sait rien non plus de la sévérité de l'insuffisance cardiaque, de l'insuffisance rénale ou de l'hypertension chez les patients sélectionnés.

Donc on nous recommande de rester prudent et de ne pas changer pour autant notre pratique...soit limiter autant que faire se peut, les AINS chez les insuffisants cardiaques, les hypertendus et les insuffisants rénaux chroniques...

On nous rappelle que les AINS sont aussi associés à un risque plus élevé d'infarctus du myocarde...(Risk of acute myocardial infarction with NSAIDs in real world use: bayesian meta-analysis of individual patient data, BMJ 2017; 357), ainsi qu'à un risque plus élevé d'arrêt cardiaque (Non-steroidal anti-inflammatory drug use is associated with increased risk of out-of-hospital cardiac arrest: a nationwide case–time–control study Kathrine B. Sondergaard, European Heart Journal - Cardiovascular Pharmacotherapy, Volume 3, Issue 2, 1 April 2017, Pages 100–107).

On retiendra que :

- la prescription d'AINS reste importante même chez les patients à risque,
- que l'abstention complète d'AINS est probablement impossible en pratique
- mais que malgré les résultats de cette étude, on limitera leur prescription autant que faire se peut...

NSAIDs

The Dangers of Common Painkillers

Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs (NSAIDs)

NSAIDs are responsible for more than 100,000 hospitalizations and more than 16,000 deaths in the U.S. each year.

Some of the side effects include:
Increased risk in cardiovascular problems
Heart failure, Liver failure
kidney failure (primarily with chronic use)
Gastrointestinal complications (Ulcers)
Hearing loss
Allergic reaction
Miscarriage
NSAIDs also may increase blood pressure in patients with hypertension (high blood pressure)

Elderly patients are at greater risk for adverse events.

WARNING: A black box warning is the sternest warning by the U.S. Food and Drug Administration (FDA) that a medication can carry and still remain on the market in the United States.

Types of NSAIDs available:
Aspirin
Celecoxib (Celebrex)
Naproxen (Aleve, Anaprox, Naprelan, Naprosyn)
Diclofenac (Cambia, Cataflam, Voltaren-XR, Zipsor, Zorvolex)
Ibuprofen (Motrin, Advil)
NSAIDs also are included in many cold and allergy preparations.

The coxibs (which includes celecoxib) increase the risk of major cardiovascular problems by about 37%. The COX-2 inhibitor rofecoxib (Vioxx) was removed from the market in 2004 due to its risk. Like all NSAIDs on the US market, celecoxib carries an FDA-mandated "black box warning" for cardiovascular and gastrointestinal risk.

Talk to your doctor about what you can do to reduce your use of NSAIDs and find natural ways to decrease inflammation that may be causing pain.

Smith GR, et al. "Black Box Warnings of NSAIDs: A Review." The American Journal of Medicine, Sep 27, 2006; 119: 1175-1176.
Smith GR, et al. "Black Box Warnings of NSAIDs: A Review." The American Journal of Medicine, Sep 27, 2006; 119: 1175-1176.
Parker RA, et al. "FDA's New Black Box Warning for NSAIDs." The American Journal of Medicine, Sep 27, 2006; 119: 1175-1176.
Copyright 2006 www.DCFirst.com