



PLUS D'OPTIONS CONTRE LA DOULEUR

Bientôt, les pharmacies pourront remettre sans ordonnance certaines préparations de la liste B, dont des anti-inflammatoires non stéroïdiens tels que Lodine. Le pharmacien Roman Schmid explique pourquoi il estime que cette nouveauté est importante et décrit les particularités de Lodine.

Texte: Jürg Lendenmann

Quelle est l'importance des anti-inflammatoires non stéroïdiens à la pharmacie?

Roman Schmid: Les anti-inflammatoires non stéroïdiens, les AINS, font partie des médicaments les plus vendus dans les pharmacies, qu'ils soient soumis à ordonnance ou appartiennent au secteur OTC.

Depuis le 1er janvier les pharmaciens pourront remettre sous certaines conditions certaines préparations de la liste B sans ordonnance. Des AINS en feront aussi partie, et notamment Lodine. Quel sera l'effet de cette nouveauté réglementaire sur les conseils fournis à la pharmacie aux patients souffrant de douleurs?

Cette nouveauté est pertinente dans le travail quotidien d'une pharmacie car celle-ci disposera désormais d'un plus grand éventail d'AINS à conseiller aux patients en ce qui concerne les substances actives et la posologie.

Les AINS sont employés pour soulager la douleur et limiter les inflammations, également chez les patients âgés, multimorbides ou avec comédication. Comment jugez-vous

le profil des effets secondaires de Lodine, en particulier pour ces groupes de patients?

Par rapport aux autres AINS, Lodine se distingue par sa sécurité remarquable. D'après des études, ce médicament présente un bon profil de sécurité cardiovasculaire et une bonne tolérance gastro-intestinale et rénale. Il n'a pas d'effet significatif sur l'agrégation plaquettaire

Comment Lodine se situe-t-il par rapport aux autres AINS au niveau des coûts quotidiens du traitement?

Les coûts quotidiens du traitement sont semblables, légèrement plus élevés. Par rapport aux inhibiteurs sélectifs de la COX-2, ils sont plus bas.

Quels conseils donnez-vous à vos collègues pour la prescription des AINS en ce qui concerne l'innocuité et la tolérance?

D'après les études réalisées, le profil de tolérance et d'innocuité de Lodine est jugé bon. Lodine est un inhibiteur préférentiel de la COX-2, l'inhibition de la synthèse des prostaglandines dans l'estomac est faible et de courte durée.

Le médicament peut être utilisé en cas de douleurs chroniques ou aiguës d'origine rhumatis-

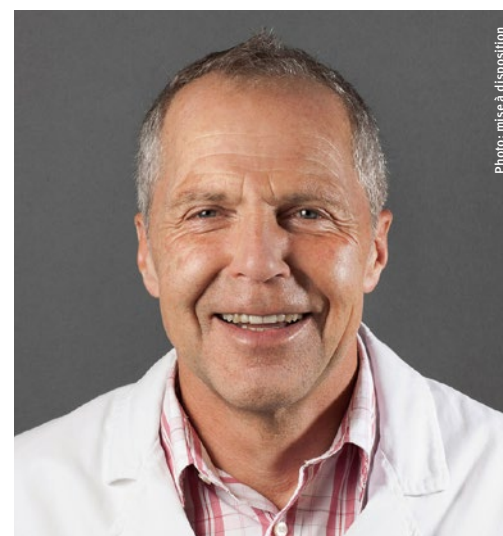


Photo: mise à disposition

Le docteur en sciences naturelles Roman Schmid, pharmacien dipl. féd. ETH est seul propriétaire de la pharmacie Bellevue à Zurich depuis 2005.

male ou non. Il commence à agir rapidement, en 30 minutes, et son action dure jusqu'à douze heures. La dose quotidienne est de 600 mg, répartie en une ou deux administrations.

Lodine peut être utilisé chez un large éventail de patients, en particulier chez des patients âgés en raison de sa bonne tolérance cardiovasculaire, rénale et gastro-intestinale, en comparaison avec d'autres AINS. Lodine peut être employé de préférence chez les patients présentant un risque de complications gastro-intestinales et cardiovasculaires, également lorsque l'association d'un AINS et d'aspirine faiblement dosée est requise.

Les analgésiques devraient être administrés pendant la durée la plus courte possible en employant la dose efficace la plus basse possible. Chez les patients avec des facteurs de risque préexistants (diabète, maladies coronariennes, hypertension, hyperlipidémie, etc.), il est nécessaire de soupeser les avantages et les risques. //

FICHE D'INFORMATION POUR LODINE

- Bonne tolérance gastro-intestinale, significativement meilleure que celle des AINS non sélectifs.
- Inhibiteur préférentiel de la COX-2.
- Bonne tolérance cardiovasculaire.
- Début d'action rapide (30 min) et longue durée d'action allant jusqu'à 12 h pour 300 mg.
- Bonne tolérance rénale.
- Pas d'inhibition de l'agrégation plaquettaire; il est donc possible de l'employer en périopératoire et en comédication avec de l'aspirine faiblement dosé.
- Est aussi bien toléré par les patients âgés que par les jeunes.
- Pas d'interaction cliniquement pertinente avec le cytochrome P450.