



ELSEVIER
MASSON

Journal de Traumatologie du Sport 24 (2007) 18–22

JOURNAL DE
TRAUMATOLOGIE
DU SPORT

Mise au point

Prescriptions licites par le rhumatologue chez le sportif

Appropriate prescriptions for athletes with rheumatologic diseases

G. Guillaume^{a,*}, P. Legoux^b

^aÉquipe cycliste professionnelle de la Française des Jeux, 36, boulevard de Courcelles, 75017 Paris, France

^bFédération française de tennis, France

Résumé

Les circonstances qui peuvent amener un rhumatologue à consulter un sportif sont variées. Dans tous les cas le souci du médecin sera de veiller à la santé du sportif, de lui déconseiller l'automédication fréquente chez les jeunes, sportifs ou non ; pour les sportifs de compétition, de s'assurer que les remèdes ne sont pas sur la liste des produits interdits ou qu'ils nécessitent une autorisation d'usage thérapeutique (AUT), standard ou abrégée. Dans cette seconde partie, nous abordons les remèdes licites qu'un rhumatologue pourrait être conduit à prescrire : antalgiques, myorelaxants, anti-inflammatoires non stéroïdiens, infiltrations... Leur très large consommation n'en fait pas pour autant des produits anodins. Le problème posé par les glucocorticoïdes a été abordé dans un premier article.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Abstract

There are many situations leading athletes to seek the advice of a rheumatologist. Desiring to preserve the athlete's health, the clinician usually advises against self-medication, frequently observed in young subjects whether they practice sports or not. For competition athletes, it is essential that the remedies proposed are not on the list of prohibited substances or require a standard or abridged authorization for therapeutic use. In this second part, we discuss the use of remedies for rheumatologic conditions considered as appropriate for athletes: analgesics, muscle relaxing agents, non-steroidal anti-inflammatory drugs, infiltrations. Widespread use does not mean these products are without risk. The problem of the use of glucocorticoids is discussed in a first article.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Prescriptions licites ; Autorisation d'usage thérapeutique (AUT) ; Antalgiques ; Anti-inflammatoires non stéroïdiens ; Myorelaxants ; Viscosupplémentation ; Glucosamine ; Chondroïtine

Keywords: Appropriate prescriptions; Authorization for therapeutic use; Analgesics; Non-steroidal anti-inflammatory drugs; Muscle relaxing agents; Viscosupplementation; Glucosamine; Chondroitin

1. Introduction

Les résultats d'une enquête récente réalisée auprès de 165 jeunes sportifs et non sportifs, âgés de 16 à 23 ans, de la région Nord Pas-de-Calais ont confirmé les résultats d'enquêtes antérieures : la consommation de médicaments est un phénomène courant chez les jeunes qu'ils soient sportifs ou non. Si

nombre de ces remèdes peuvent relever de l'automédication, d'autres nécessitent une prescription (Tableaux 1, 2).

Tableau 1
Répartition des « consommateurs » et des « non-consommateurs »

n = 165	Pourcentage		« non	Pourcentage
« consommateurs »			consommateurs »	
Total	34	20,6	131	79,4
Hommes	18	18,2	81	81,8
Femmes	16	24,2	50	75,8

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : g.guillaume@wanadoo.fr (G. Guillaume).

Tableau 2
Répartition des substances détectées selon le type de pratique sportive

Molécule	Demi-fond		Sprint		Handball		Cyclisme non sportif			
	<i>n</i>	Pourcentage	<i>n</i>	Pourcentage	<i>n</i>	Pourcentage	<i>n</i>	Pourcentage	<i>n</i>	Pourcentage
Antalgique	3	20	4	26,7	4	26,7	3	20	1	6,6
Cannabis	0	0	2	20	4	40	0	0	4	40
Opiacés	1	17	0	0	2	33	0	0	3	50
Benzodiazépines	0	0	1	50	1	50	0	0	0	0
Anti-inflammatoire	0	0	0	0	0	0	1	50	1	50
Caféine	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100
Paroxétine	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0

2. Pratiques addictives chez des adolescents sportifs et non sportifs de la région Nord Pas-de-Calais : résultats préliminaires [2]

Les circonstances qui peuvent amener un sportif à consulter un rhumatologue sont variées. Selon le niveau de pratique, les attentes médicales des sportifs sont très diverses. Dans tous les cas, le souci du médecin sera de veiller à la santé du sportif, de lui déconseiller l'automédication et, pour les sportifs de compétition, de s'assurer que les remèdes ne sont pas sur la liste des produits interdits ou qu'ils nécessitent une autorisation d'usage thérapeutique (AUT), standard ou abrégée.

Nous ne nous intéresserons qu'aux remèdes licites qu'un rhumatologue pourrait être conduit à prescrire : antalgiques, myorelaxants, anti-inflammatoires non stéroïdiens, infiltrations... Leur très large consommation n'en fait pas pour autant des produits anodins. Le problème posé par les glucocorticoïdes a été abordé dans la première partie de l'article.

3. Les antalgiques

Au hit-parade des dix médicaments les plus prescrits en France figurent cinq antidouleurs (Doliprane[®], Efferalgan[®], Dafalgan[®], Di-Antalvic[®], Propofan[®]) selon les enquêtes de la Caisse nationale d'assurance maladie et l'aspirine reste le médicament le plus consommé au monde.

3.1. Paracétamol (Doliprane[®], Dafalgan[®], Dolko[®], Efferalgan[®], Claradol[®],...)

La dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g/j. Les effets indésirables sont rares : hypersensibilité à type de choc anaphylactique, œdème de Quincke, érythème, urticaire, rash cutané, exceptionnels cas de thrombopénie, de leucopénie et de neutropénie.

Les accidents de surdosage peuvent s'observer chez les sujets âgés et surtout chez les jeunes enfants, à partir de 10 g chez l'adulte et de 150 mg/kg chez l'enfant. Ils provoquent une cytolysé hépatique susceptible d'aboutir à une nécrose complète ; une augmentation des transaminases hépatiques, de la LDH, de la bilirubine, et une diminution du taux de prothrombine pouvant apparaître 12 à 48 heures après l'ingestion. Il n'est pas toujours évident de déceler une intoxication au

paracétamol, le plus souvent les intoxiqués ne se plaignant de rien.

3.2. Floctafénine (Idarac[®])

Des réactions d'allure allergique, cutanéomuqueuses ou générales (pouvant aller jusqu'au choc) peuvent s'observer 30 minutes après la prise, souvent précédées, lors d'une prise antérieure, de symptômes allergiques mineurs : fourmillements au niveau des paumes des mains ou de la plante des pieds, rougeur brusque du visage et du décolleté, éruption cutanée, picotements laryngés, sensation de malaise, surtout si des antécédents d'intolérance aux produits retirés du marché comme la glafénine (Glifanan) ont été décrits. D'autres incidents ont été recensés à type de dyspnée asthmatiforme, d'insuffisance rénale aiguë.

3.3. Dextropropoxyphène (Di-Antalvic[®], Propofan[®]...)

Ce traitement symptomatique des affections douloureuses d'intensité modérée à intense et/ou ne répondant pas à l'utilisation d'antalgiques périphériques seuls est strictement réservé aux adultes. À signaler que la caféine a été retirée de la liste des produits interdits depuis 2004.

Les effets indésirables sont ceux liés au paracétamol (cf.) et surtout au dextropropoxyphène. Les plus fréquents sont : nausées, vomissements ; plus rarement : constipation, douleurs abdominales, rash, céphalées, asthénie, euphorie, troubles mineurs de la vision, vertiges, somnolence, désorientation, hypoglycémie parfois grave, en particulier chez les patients âgés, diabétiques ou insuffisants rénaux ; les hépatiques cholestatique ou mixte. Le risque de dépendance essentiellement psychique n'apparaît que pour des posologies supérieures à celles recommandées et pour des traitements au long cours.

À éviter chez les patients à tendance suicidaire, notamment les patients traités par des tranquillisants, des antidépresseurs ou des dépresseurs du système nerveux central.

Il est recommandé de ne pas dépasser les doses conseillées et d'éviter la prise d'alcool. Ce traitement est formellement contre-indiqué avant 15 ans.

Cette molécule n'est plus prescrite aux États-Unis et critiquée dans d'autres pays (ex : Suède, Australie, Angleterre). En Angleterre et en Écosse ont été recensés 300 à 400 accidents

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4076908>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4076908>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)