

Corticothérapie orale : CORTANCYL[®] , SOLUPRED[®] , MEDROL[®] , prednisolone

- **Mode d'action** : anti-inflammatoire puissant
- **Modalité d'administration du traitement** : prise orale quotidienne idéalement à 8h du matin pour se rapprocher de l'heure de sécrétion par le corps de cortisone naturelle
- **Effets secondaires** :
 - Hausse de la pression artérielle : hypertension
 - Rétention d'eau et de sel : œdèmes, fuite de potassium
 - Apparition ou déséquilibre d'un diabète préexistant, prise de poids
 - modification de la répartition des graisses : bosse nucale, gonflement des joues
 - Ulcère de l'estomac
 - Fragilisation des os: ostéoporose
 - Sensibilité aux infections générales pouvant être sévères
 - Irritabilité, insomnie, dépression
 - Oculaires : Glaucome, cataracte
 - Sur la peau : peau fine, fragile, sèche, taches rouges violettes appelées purpura sur les zones de frottement ou de microtraumatisme.
 - Insuffisance surrénalienne par mise au repos de la glande sécrétant la cortisone naturelle du corps : à rechercher surtout au moment de l'arrêt des corticoïdes par le dosage de la cortisolémie à 8h et le test au Synacthène. Elle se traduit par une fatigabilité, une baisse de la tension artérielle, des malaises...
 - Myopathie cortisonique : douleurs musculaires des cuisses et des bras.
- **Traitements à associer pour lutter contre les effets secondaires** :
 - Potassium : DIFFU K, KALEORID
 - Calcium
 - Vitamine D
 - Biphosphonates en fonction de la dose, la durée de traitement et l'âge du patient
 - Vaccination à jour dont pneumocoque et grippe annuelle
- **Régime alimentaire conseillé** : réduit en sel et en sucre pour lutter respectivement contre la hausse de la tension artérielle et l'apparition d'un diabète.
- **Modalités de surveillance** :
 - Clinique régulière
 - Biologique (=prise de sang) régulière : dont la glycémie (sucre dans le sang)