

# AINS et arthrose : Mettre les risques en contexte

## Ce qu'il faut savoir



Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) sont très utiles pour soulager les douleurs et l'enflure aux articulations qui sont associées à l'arthrose. Deux types d'effets secondaires importants des AINS sont liés à l'appareil gastro-intestinal et au système cardiovasculaire.

### Effets gastro-intestinaux (GI)



Les AINS peuvent irriter l'estomac. Dans de rares cas, la paroi de l'estomac peut se trouer (ulcères) ou encore, l'intestin peut être bloqué ou saigner.

### Effets cardiovasculaires (CV)



Les AINS peuvent augmenter la tension artérielle ou causer de l'enflure au niveau des jambes. Ils peuvent aussi aggraver une affection appelée insuffisance cardiaque congestive (ICC). De plus, ils peuvent accroître légèrement le risque de crise cardiaque et d'accident vasculaire cérébral (AVC).

## Les risques GI mis en contexte



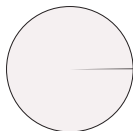
Imaginons une ville de 100 000 habitants où personne ne présente de facteurs de risque d'ulcère gastro-duodéal et ne prend d'AINS. Si l'on faisait un suivi de ces gens pendant un an, environ 200 présenteraient un problème GI grave. Imaginons maintenant que tous les habitants prennent des AINS. Dans cette ville, 1 600 habitants souffriraient alors d'un problème GI grave.

Voici deux points importants à retenir :

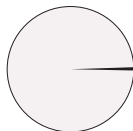
1. Des médicaments qui protègent l'estomac, appelés inhibiteurs de la pompe à protons (IPP), peuvent réduire jusqu'à 60 % le risque de problèmes GI graves comme les ulcères.
2. Même si chacun des habitants prenait des AINS, 98 400 d'entre eux ne présenteraient pas de problème GI grave. Cela signifie que 98 % de la population (qui n'a pas d'autre facteur de risque) ne souffrira pas de problème GI grave, qu'elle prenne des AINS ou non. Les AINS sont donc plutôt sûrs chez les personnes ne présentant aucun facteur de risque.

Incidents GI dans une ville de 100 000 habitants  
(en 1 an)

Aucun habitant ne prend des AINS



Tous les habitants prennent des AINS



Comme les AINS augmentent un peu le risque GI, vous devez tenir compte des autres facteurs qui accroissent aussi le risque, car les facteurs peuvent s'additionner. Consultez votre médecin si l'une des situations suivantes s'applique à vous :

- Vous avez plus de 75 ans
- Vous avez déjà présenté des saignements GI
- Vous prenez plusieurs AINS (dont de l'AA5 à faible dose)
- Vous prenez des anticoagulants tels que Coumadin (warfarine)

## Les risques CV mis en contexte



Quel est le risque de crise cardiaque? Si nous imaginons une ville de 100 000 habitants, 820 personnes subirait une crise cardiaque sur une période d'un an. Cependant, si chacun des habitants de la ville prenait des AINS, 900 d'entre eux feraient alors une crise cardiaque.

Les AINS augmentent le risque, mais dans une faible mesure comparativement à d'autres facteurs de risque. Si aucun habitant de notre ville imaginaire ne prenait d'AINS, mais que tous ces gens présentaient de l'hypertension, 1 870 d'entre eux feraient une crise cardiaque sur une période d'un an. Si tous les habitants fumaient, 1 330 personnes subirait une crise cardiaque. L'hypertension et le tabagisme sont donc de bien pires facteurs de risque que le fait de prendre des AINS!

Crises cardiaques dans une ville de  
100 000 personnes (en 1 an)



1 autobus municipal = 65 personnes

Aucun habitant ne prend des AINS  x 13

Tous les habitants prennent des AINS  x 14

Tous les habitants fument  x 21

Tous les habitants font de l'hypertension  x 29

## Ce qu'il faut faire



Soyez vigilant et renseignez-vous le plus possible sur votre maladie et sur les médicaments que vous prenez. Surveillez l'apparition d'effets secondaires et, s'ils se produisent, avisez votre professionnel de la santé.

N'oubliez pas que le risque d'effet secondaire GI ou CV quand on prend des AINS est relativement faible lorsqu'on met celui-ci en contexte.

Le risque GI a tendance à être plus élevé chez les personnes âgées (plus de 75 ans), les personnes qui prennent plusieurs AINS, celles qui ont déjà présenté des saignements GI ou celles qui prennent des anticoagulants comme la warfarine.

Le risque CV est accru chez les personnes qui ont récemment subi une crise cardiaque ou un AVC, ou qui sont atteintes d'angine de poitrine active. Ce risque est également plus élevé chez les personnes qui présentent des facteurs de risque classiques de maladie CV comme le tabagisme, l'hypertension, un taux élevé de cholestérol, le diabète et des antécédents familiaux de maladie CV.

## Visitez RheumInfo.com



Pour de plus amples renseignements sur l'arthrose et les médicaments pour traiter cette affection, allez à [www.RheumInfo.com](http://www.RheumInfo.com)