

## Tableau comparatif des corticoïdes

Durée d'action	DCI	Voies d'administration	durée d'activité biologique [h]	Activité anti-inflammatoire équivalence [mg] <sup>2</sup>	Activité anti-inflammatoire relative par rapport à l'hydrocortisone	Activité anti-minéralocorticoïde relative	Paramètres pharmacocinétiques		Remarques
							Biodisponibilité orale	Demi-vie [h]	
<b>Corticostéroïdes</b>									
courte	cortisone	PO	8-12	25	0.8	0.8	N.A	0.5	Pro drogue de l'hydrocortisone
	hydrocortisone	PO, IV, IM IT : <u>uniquement</u> Solu-cortef® <b>SAB</b> sine alcohol benzylocus.	8-12	20	1	1	96%	1.5	<b>Sécrétion physiologique d'environ 20mg/j</b>
intermédiaire	prednisone	PO	12-36	5	4	0.8	78-100%	2.5 - 3.5	Pro drogue de la prednisolone
	prednisolone	PO, REC	12-36	5	4	0.8	78-92%	2 - 5	
	méthylprednisolone	PO, IV, IM, IS, TM, REC.	12-36	4	5	0.5	80%	3.3	
	triamcinolone	PO, IV, IM, IA, IL, TM, IL, IVIT	12-36	4	5	0	Non documenté	5	
	déflazacort	PO	12-36	6	4	Très faible		2	
longue	bétaméthasone	PO, IV, IM, IA, ID, IL	36-72	0.6	30	0	100%	> 5	
	dexaméthasone	PO, IV, IM, IA, IL	36-72	0.75	25-30	0	80-90%	3 - 5	
<b>Minéralocorticoïdes</b>									
-	Fludrocortisone	PO	12-36	-	10-15 <sup>3</sup>	125	100%	3.3	

**Légende:** IA : intra articulaire, ID : intradermique, IL : intra lésionnel, IM : intramusculaire, IS : intra sinovial, IT : intrathécal, IV : intraveineux, IVIT : intravitréenne, PO : per os, REC : rectal, TM : tissus mous. (Smith, 2010). <sup>1</sup>Les formes topiques ne sont pas traitées dans ce tableau comparatif. <sup>2</sup>L'équivalence de dose est valable pour les formes orales ou IV, mais ne s'applique pas aux injections intra articulaires ou intramusculaires (UptoDate, 2020). <sup>3</sup>Bien que l'activité anti-inflammatoire soit 10 à 15 fois supérieure à celle de l'hydrocortisone, le fludrocortisone est utilisé en clinique comme traitement substitutif lors d'insuffisance corticosurrénalienne dans des doses usuelles entre 0.05-0.2 mg/j (Fischli, 2016).

**Exemple de passage d'un traitement par corticoïdes per os à un traitement i.v. :**

Si un patient prend p.ex. de la prednisone 50 mg 1x/j, il faut choisir un corticoïde i.v. avec un profil d'effet anti-inflammatoire et minéralocorticoïde similaire ainsi qu'une durée d'action biologique similaire → méthylprednisolone dans ce cas. La dose équivalente serait donc de 40 mg de méthylprednisolone i.v.

L'outil de calcul des doses équivalentes suivant peut être utilisé : <https://www.mdcalc.com/steroid-conversion-calculator>.

**Remarques :** Le budésônide est un corticoïde avec un effet système faible en raison d'un important effet de 1<sup>er</sup> passage hépatique (biodisponibilité orale 9-21%). Plusieurs spécialités (Entocort CIR®, Cortiment MMX®) sont utilisées dans les maladies inflammatoires de l'intestin en raison de leur formulation à libération contrôlée.

## Références

DiPiro, J. (2011). *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach, Eighth Edition* (éd. 8 th). McGraw Hill Professional.

Fischli, S. (2016). Insuffisance surrénalienne. *Swiss medical forum, forum médical suisse*, 16(46), pp. 993-1003.

Smith, K. (2010). *Clinical Drug Data, 11th Edition*. McGraw-Hill Medical.

Swissmedic. (2020). *Information sur le médicament*. Récupéré sur Swissmedicinfo: <https://www.swissmedicinfo.ch/>. Consulté en novembre 2020.

UptoDate. (2020). *UptoDate, Lexicomp*. Récupéré sur Wolters Kluwer. Consulté en novembre 2020.