

ANTI-INFLAMMATOIRES
ET SPORT « S » ?

LE SPORT EST INCIDENTOGENE

↳ **SOIT EXCESSIF « Ht NIVEAU »**

- Entraînement : 250 watts/coup 1h30-2h ~300 000watts
- Compétition : 450 watts/coup 6 min. ~100 000watts

↳ **SOIT MAL EFFECTUE**

- Fatigue – déshydratation - gestuelle
- Pas d'échauffement et/ou étirements
- % muscles – tendons - articulations

↳ **SOIT UTILISATION D'INSTRUMENTS**

- Accidentogène en eux-même
- Mal utilisés
- Mal réglés

↳ **GENESE DE CONFLITS OSTEO – ARTICULAIRE AVEC INFLAMMATION**



WORLD ROWING FRA

edf

LES ANTI-INFLAMMATOIRES

AINS

STEROIDIENS

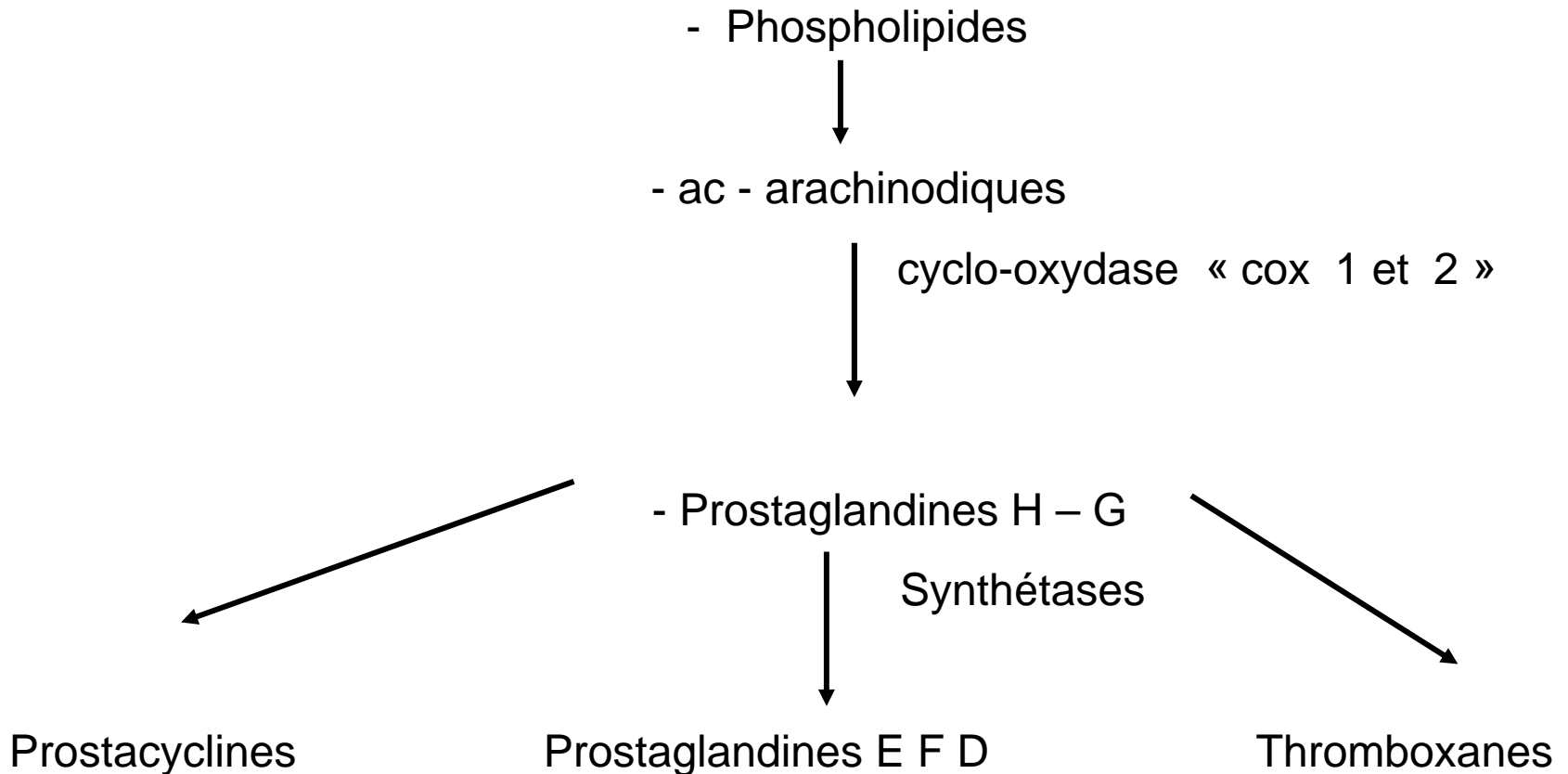
- Dérivés glucocorticoïdes dits corticoïdes
- Autres sécrétions de la corticosurénale
 - minéralo corticoïdes « aldostérone »
 - stéroïdes anabolisants

LES AINS

↪ PROPRIETES ANTALGIQUES – ANTIPYRETIQUES – ANTI-INFLAMMATOIRES

↪ NON CONSIDERES COMME DOPANTS

↪ INHIBENT LES PROSTAGLANDINES PAR BLOCAGE DES CYCLO-OXYDASES



LES AINS

- AC ACETYLSALICYLIQUE

Aspirin :1899 mecanisme bio :1982

- DERIVES ARYLACETIQUES

diclofenac

aceclofenac

sulindac

- DERIVES PROPIONIQUES -PROFENES

ibuprofene

Ketoprofene

naproxene

flurbiprofene

LES AINS « suite »

- DERIVES INDOLIQUES

Indométacine

Piroxican Feldène

Ténoxican Tilcotil

- COXIBS – COX2 Sélectif

Viox retiré

célébrex ?

- PHENYL BUTAZONE

- AC NIFULMIQUE

AINS – VOIES D'UTILISATION

- Per os - fréquent
- Injectable - rare
- Rectal - Exception
- Application cutanée
 - Pommade - Tissus Gel – patch
- Mésothérapie
- PAS DES PRODUITS D'INFILTRATION
- Thérapeutique : orl – céphalées - dysménorées
- Choix individuel

LES AINS / SPORT

	Insep	Licencié amateurs
Athlé	++	++ +
Auto	+	+
Aviron	+ ++	+
Boxe	0/+	0
Basket	+ ++	+ ++
Cyclisme	+	+
Escrime	0 +	+
Football	+++	+++
Golf	+ ++	+ ++

LES AINS / SPORT

	Insep	Licencié amateurs
Handball	+ ++	+ ++
Hockey	0/+	0/+
Moto	+++	+++
rubgy	+++	+++++
Ski alpin	+	+
Ski fond	+	+
Tennis	+++	+++
Tennis table	+	+
Volley	+	+ ++

AINS Effets secondaires

- **DIGESTIF**

Diminution de la sécrétion du mucus protecteur par prostaglandine

Pas de révolution avec Cox2 sélectif :
« risques coronariens »

Peu de choses chez le sportif

AINS Effets secondaires

- **RENAUX**

GNEM au cours d'une PR. Rôle probable du diclofénac

Nouv. Presse Med. 1980

Néphrologie 1981

IRA induit par le Ketoprofène

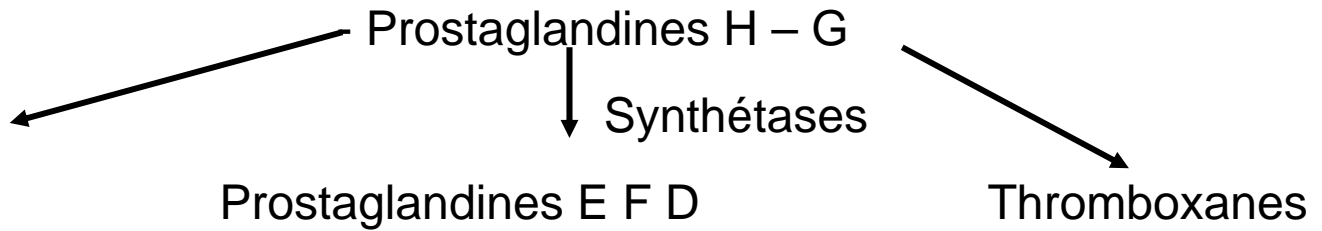
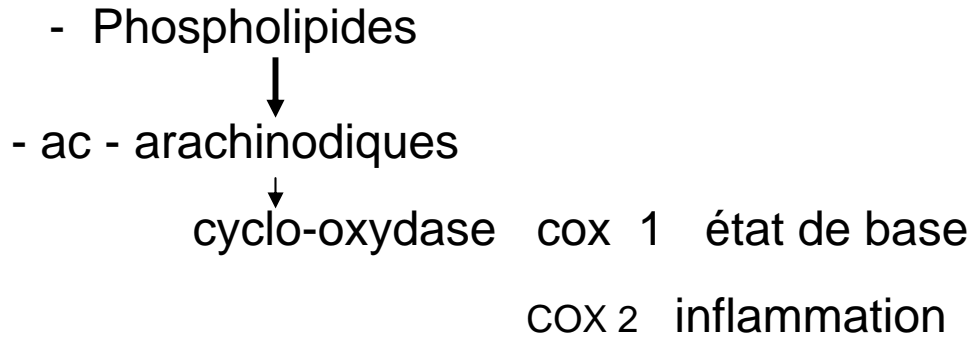
Néphrologie 1982

LES ACCIDENTS RENAUX DES AINS

Lyon Medi.Med 1983

- Rien observé chez le sportif
- Retenir effet fonctionnel par VC
- Rien de décrit avec aspirine « posologie-durée ? »

AINS et COAGULATION



Prostacyclines
C / endoth
Effet VD

Thromboxanes
Plaquettes
Effet VC

↙ Activité plaquettes

↗ Activité plaquettes

↪ **Aspirine faible dose**

↘ **thromboxane > prostacycline**

↪ **IINH – COX 2**

↘ **Porstacycline > thromboxane**

↪ **AINS « aspirine »**

Effet neutre

LES CORTICOIDES

- CORTICOSTEROIDES
proche de l'hormone naturelle mais plus puissant
- MECANISMES D'ACTION
 - Maintien sensibilité aux facteurs V C
 - s'oppose à ↗ perméabilité vasculaire
 - Inhibe** actions locales des cytokines
 - Blocage de la phospholipase
- EFFET ANTI INFLAMMATOIRE à partir de 0,1 mg/kg

MAIS

- POSOLOGIE EFFICACE A 0,5 – 1mg/kg
- EFFETS SECONDAIRES INCONTOURNABLES
 - Blocage axe corticotrope
 - Effets métaboliques
 - Immuno-suppression
- PRODUITS DOPANTS « liste »
 - Excitation - envie décuplée
 - ↘ sensations de fatigue et douleur
- INTERDIT : Injection – infiltration – per os – rectale - inhalée
- AUTORISE : cutanée – nasale – anale – auriculaire - collyre

UTILISATION CHEZ LE SPORTIF

- A EFFET DOPAGE ?
- A EFFET ANTI-INFLAMMATOIRE ?
- A EFFET THERAPEUTIQUE
 - ↳ Patho aigue ou grave « asthme, quincke, laryngite et sinusite graves, œdème cérébral »
AUT en déclaration d'urgence
 - ↳ Infiltration
déclaration d'usage
 - ↳ Inhalée
AUT
 - ↳ ECHAPPEMENT AUX AINS
AUT en déclaration d'urgence

CONTRÔLE ANTI-DOPAGE

- SPORTIFS A STATUT DE HAUT NIVEAU
 - Inopiné
 - Plus fréquent stage et compétition
 - Mandaté par Fédération spécifique

- SPORTIFS LICENCIÉS OU LAMBDA
 - Tous peuvent être contrôlés si participation à une compétition officielle
 - Mandaté par :
 - Direction régionale Jeunesse & Sport
 - Fédération nationale
 - ou inscrit au règlement de l'épreuve

AINS - ALTERNATIVE

- REPOS
- CRYOTHERAPIE
- ULTRA SONS
- ANTALGIQUES

SOIT

- **AINS Largement utilisés**
 - Efficace – non dopant
- **CORTICOIDES Intéressants mais ...**
- **MEFIANCE DES PRESCRIPTIONS
chez sportif de haut niveau ou professionnel**
 - Référence Vidal
 - Si doute : www.afld.fr
 - prescrits tous les jours...
 - Béta bloquant, diurétique, heptamynol.....