

# Hydrocortisone et corticoïdes anti-inflammatoires

Suite aux mises en garde contre les corticoïdes anti-inflammatoires lors de l'épidémie Covid-19, il est apparu important de rappeler les points communs et les différences entre corticoïdes anti-inflammatoires et hydrocortisone.

Les corticoïdes anti-inflammatoires et l'hydrocortisone appartiennent à la **même famille** de médicaments, les corticoïdes :

- Les **corticoïdes anti-inflammatoires**, connus sous l'appellation « cortisone » ou « corticoïdes de synthèse » ou encore « anti-inflammatoires stéroïdiens » sont des dérivés du cortisol qui sont plus puissants et durent plus longtemps dans le sang que le cortisol. Ils sont utilisés pour améliorer ou guérir un grand nombre de maladies (allergies sévères, maladies inflammatoires, maladies auto-immunes, ...), mais ils ont des effets indésirables. Le risque d'effets indésirables varie en fonction de la dose et de la durée du traitement mais aussi des individus. Des complications liées aux corticoïdes anti-inflammatoires et aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (par exemple ibuprofène) ont été signalées chez des patients atteints d'infections Covid-19. Il est déconseillé de débuter ces traitements en cas de manifestations compatibles avec une infection Covid-19 ([https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20200305\\_coviprisencharges\\_casconf.pdf](https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20200305_coviprisencharges_casconf.pdf)). Les patients recevant une corticothérapie à dose immunosuppressive sont considérées comme des personnes fragiles vis-à-vis des infections Covid-19 ([https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20200420\\_covperrisetmesbarspccesper.pdf](https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20200420_covperrisetmesbarspccesper.pdf)) et c'est le seuil de 10 mg par jour d'équivalent prednisone au long cours qui a été retenu par FAI<sup>2</sup>R, la filière de santé pour les maladies auto-immunes et auto-inflammatoires rares, pour définir la fragilité (<https://www.fai2r.org/actualites/covid-19>).
- L'**hydrocortisone** est le nom donné au cortisol lorsqu'il est fabriqué par synthèse chimique. Chez les patients atteints d'insuffisance surrénale, l'hydrocortisone remplace le cortisol que ne fabrique plus les surrénales. Classiquement, la dose d'hydrocortisone au long cours est autour de 20 mg/jour, ce qui correspond à 5 mg/jour d'équivalent prednisone, de telle sorte que l'insuffisance surrénale n'est pas identifiée comme un facteur aggravant d'une infection Covid-19 (<http://www.sfendocrino.org/article/1014/covid-19>). Votre endocrinologue vous a remis une ordonnance indiquant quelle dose prendre et sa répartition pour les journées « normales », et vous a expliqué comment adapter le traitement en cas de maladies aiguës comme une gastroentérite ou une infection, ou encore en cas d'anesthésie générale ou de chirurgie.

Suivez les consignes de votre endocrinologue et n'hésitez pas à le contacter pour qu'il vous les rappelle :

**PAS DE SURDOSAGE SUR LE LONG TERME** : l'hydrocortisone pris à des doses supérieures à la quantité de cortisol que produisent normalement les surrénales ou pris à des moments où les surrénales sont censées être au repos, peut avoir des effets comparables à la « cortisone », ce d'autant que l'excès d'hydrocortisone est important et prolongé. Il est donc déconseillé de dépasser la dose prescrite de façon régulière pour des journées « normales » et de prolonger l'augmentation inutilement en cas de maladies aiguës.

**PAS DE SOUS-DOSAGE** : n'arrêtez jamais l'hydrocortisone et augmentez-le en cas de maladies aiguës, y compris en cas de manifestations évocatrices d'infections Covid-19 (toux, troubles digestifs, fièvre, etc.) pour éviter l'insuffisance surrénale aiguë.

