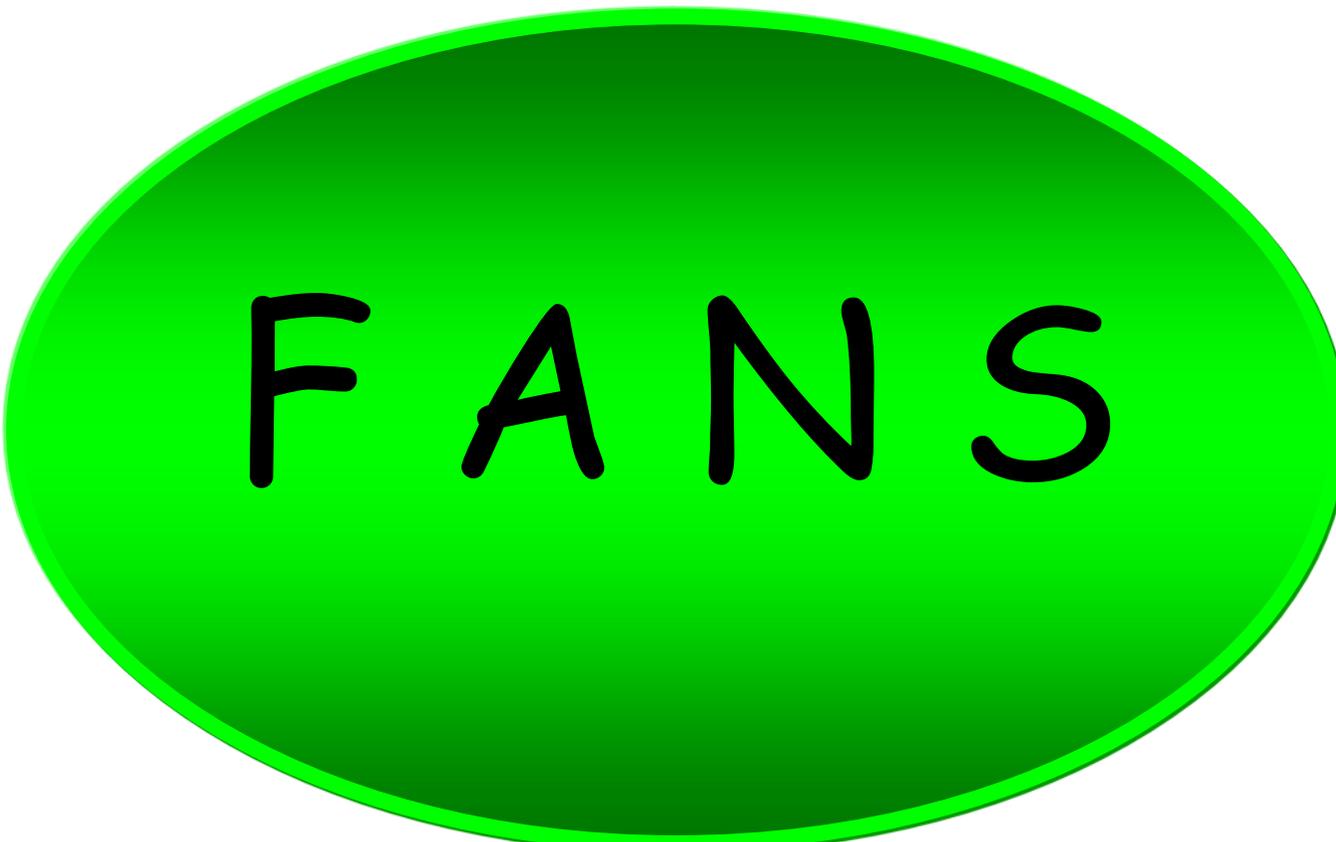


Farmaci antinfiammatori non steroidei



F A N S

R Cimaz

Cosa sono i FANS ?

I FANS sono un gruppo di composti di classi chimiche diverse con proprietà analgesiche ed anti-infiammatorie.

Il loro modo di azione principale è legato all'inibizione delle ciclo-ossigenasi.

Classi dei FANS

Acidi carbossilici : acetilati (ac. acetilsalicilico), non-acetilati

Indolici: Indometacina, tolmetina, nabumetone

Acido propionico: Ibuprofene, Naproxene

Oxicam: Piroxicam

Fenilacetina: Diclofenac

Pirazolonici: Fenilbutazone

Prrolo-pirrollici: Ketorolac

Ac. Piranocarbossilici: Etodolac

Fans:

Interazioni tra farmaci

- Digossina
- Aminoglicosidi
- Valproato
- Barbiturici
- Diuretici
- Anticoagulanti

***Non somministrare più di un
FANS per volta***

Tempi di risposta clinica in AIG: riassunto di 2 studi PRCSG

- 157 bambini
- ASA, tolmetin, fenoprofene
- Placebo -controlled
- Durata dello studio : 12 settimane

Tempo medio - 34 giorni

Tempo più breve - 6 giorni

Tempo più lungo - 107 giorni

Dosaggi dei principali FANS utilizzati nell'AI G

- **Naproxene:** 15-20 mg/kg/die in 2 dosi
- **Ibuprofene:** 30-40 mg/kg/die in 4 dosi
- **Flurbiprofene:** 5 mg/kg/die in 3 dosi
- **Indometacina:** 3 mg/kg/die in unica dose

Situazioni particolari e controlli

Esami di Follow-up:	emocromo, ALT/AST, creatinina, azotemia, esame urine
Controllo salicilemia:	se sospetta tossicità o sospetto di mancata compliance
Intervento chirurgico:	sospendere i FANS 3-4 gg prima controllare il tempo di sanguinamento
Infezioni virali:	sospendere ASA in caso di influenza e varicella

Indicazioni e farmaci preferiti

- **Dolore:** Il Paracetamolo vale come qualunque dei FANS
- **Febbre:** Ibuprofene e Paracetamolo
- **Sierosite:** Indometacina
- **Entesite:** Indometacina, Naproxene, Ibuprofene
- **Per via parenterale:** Ketorolac

Indicazioni particolari e farmaci preferiti

- **Giovane:** ibuprofene, naproxene
- **Adolescente:** naproxene
- **Problemi G.I.:** nabumetone, inibitori Cox-2
- **Problemi renali:** sulindac
- **Problemi epatici:** nabumetone; salicilati non-acetilati
- **Difetti piastrinici:** salicilati non-acetilati

Confronto fra la farmacocinetica dei vari FANS

FARMACO	Picchi sierici (ore)	Emivita (ore)	DMARD (giorni)	Picco azione (settimane)
Ibuprofene	1 - 2	1,8 – 2,5	<7	1 - 2
Naproxene	2 – 4	12 – 15	<14	2 – 4
Oxaprozina	3 – 5	42 – 50	<7	?
Indometacina	1 – 2	4 - 5	<7	1 - 2
Tolmetin	0.5 – 1	1 – 1,5	<7	1 - 2
Nabumetone	2,5 – 4	22,5 - 30	?	?
Meclofen	0,5 – 1	2	<7	2 - 3
Piroxicam	3 – 5	30 - 86	7 - 12	2 - 3

Età di uso dei vari FANS

FARMACO	Dizione scheda tecnica: non indicato nei ...
Ibuprofene	Bambini sotto i 3 mesi di età o peso inferiore a 5,6 Kg
Naproxene	Bambini di età inferiore ai 2 anni
Ketoprofene	Bambini sotto i 6 anni
Indometacina	Bambini sotto i 14 anni
Nimesulide	Bambini sotto i 12 anni
Ketorolac	Controindicato sotto i 16 anni
Flurbiprofene	Non vi sono chiare controindicazioni, ma parla solo della posologia nei bambini in età scolare (6-12 anni)
Acido niflumico	Bambini sotto i 6 mesi di età (attenzioni particolari fra 6 e 12 mesi)

Possibili effetti collaterali di Ibuprofene e Paracetamolo

Ibuprofene	Paracetamolo
Disturbi gastro-intestinali (nausea, diarrea)	Epatotossicità (intossicazione acuta)
Reazioni allergiche	Reazioni allergiche
Occasionali emorragie digestive (ulcere gastro-duodenali)	Trombocitopenia
Rash cutaneo	Neutropenia
Angioedema	Leucopenia
Cefalea	Rash cutaneo
Anemia emolitica acuta	Ipotensione (da somministrazione ev)
Disturbi dell'equilibrio, vertigini	

Controindicazioni di Ibuprofene e Paracetamolo

Ibuprofene	Paracetamolo
Anamnesi positiva per asma, rash o shock anafilattico da FANS	Ipersensibilità nota
Insufficienza renale, epatica e cardiaca gravi	Grave insufficienza epatica
Ulcera gastro-duodenale	Anemia emolitica grave
Terapia con ASA	
Condizioni con aumentato rischio emorragico (congenite o acquisite)	
Varicella (→sovrainfezioni batteriche)	
Disidratazione (→ IRA)	

Paracetamolo

- ➡ Farmaco antipiretico di prima scelta per febbre e dolore
- ➡ Diminuzione sintesi prostaglandine SNC
- ➡ Non attività antiinfiammatoria
- ➡ 10-15 mg/kg /dose ogni 4-6 ore
- ➡ Dosaggio terapeutico massimo 60 mg/kg/die nel bambino fino a 3 mesi, 80 mg/kg/die nel bambino sopra i 3 mesi di età (massimo 3 g/die); dosaggio tossico >150 mg/kg in un'unica somministrazione.
- ➡ Efficacia antipiretica pari ad ASA (Temple, 1983; Adam, 1994; Peterson et al, 1995) e ad ibuprofene (Kauffman, 1992; Rainsford, 1997)
- ➡ Tossicità epatica (maggior causa di insufficienza epatica acuta in Gran Bretagna)
- ➡ Non effetti su funzione piastrinica né gastrotossicità

Ibuprofene

Uso come antipiretico nel bambino normale

- ➡ Dosaggio terapeutico 5-10 mg/kg/dose per 3 – 4 somministrazioni / die
- ➡ Dosaggio massimo 800 mg/dose
- ➡ Dosaggio terapeutico massimo: 30 mg/kg/die (massimo 1,2 g/die);
- ➡ Dosaggio tossico >100 mg/kg/die.