



LODINE

Anti-inflammatoire non stéroïdien

Dans quel cas le médicament LODINE est-il prescrit ?

Ce médicament est un [anti-inflammatoire](#) non stéroïdien ([AINS](#)). Il lutte contre l'[inflammation](#) et la douleur, fait baisser la fièvre et fluidifie le sang.

Il est utilisé chez l'adulte :

- dans le traitement de courte durée des douleurs aiguës d'[arthrose](#), de certaines inflammations ([tendinite](#), [bursite](#), épaule douloureuse aiguë), des lombalgies et des sciatiques ;
- le [traitement symptomatique](#) des rhumatismes inflammatoires chroniques (notamment [polyarthrite rhumatoïde](#) et [spondylarthrite ankylosante](#)) et de certaines arthroses invalidantes (comprimé à 200 mg).

Vous pouvez consulter le(s) article(s) suivants :

- [Arthrose et rhumatismes](#)
- [Douleur sciatique](#)
- [Mal de dos \(lombalgie\)](#)
- [Polyarthrite rhumatoïde](#)
- [Spondylarthrite](#)

Présentations du médicament LODINE

LODINE 300 mg : comprimé (saumon) ; boîte de 20
Sur ordonnance (Liste II)

Les prix mentionnés ne tiennent pas compte des « [honoraires de dispensation](#) » du pharmacien.

Composition du médicament LODINE

	p cp	p cp
Étodolac	200 mg	300 mg

Substance active : [Étodolac](#)

Excipients communs : Cellulose microcristalline, Fer rouge oxyde, Hypromellose, Macrogol 400, Magnésium stéarate, Opadry clear, Povidone, Silice colloïdale anhydre, [Sodium](#) carboxyméthylamidon, Titane dioxyde

Autres excipients (spécifiques à certaines formes) : Fer jaune oxyde, [Lactose](#), [Lactose](#) hydraté, Macrogol 6000, Opadry orange, Opadry rouge, Polyéthylène, Polysorbate 80

Contre-indications du médicament LODINE

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- [antécédent](#) d'[allergie](#) ou d'[asthme](#) provoqué par la prise d'[AINS](#), y compris l'aspirine ;
- [antécédent](#) d'[hémorragie](#) digestive au cours d'un précédent traitement par [AINS](#) ;
- [ulcère](#) de l'estomac ou du [duodénum](#) en cours ou récidivant ;
- [insuffisance hépatique](#) grave ;

- **insuffisance rénale** grave ;
- **insuffisance cardiaque** grave ;
- enfant de moins de 15 ans ;
- **grossesse** (à partir du 6^e mois).

Attention

Tout traitement prolongé ou **surdosage** d'**AINS** expose à des **effets indésirables** graves.

Certaines situations doivent conduire à ne poursuivre le traitement qu'après un avis médical :

- brûlures d'estomac importantes ou selles noires et nauséabondes pouvant traduire une irritation ou un saignement du tube digestif ;
- **éruption cutanée** sans cause évidente ;
- crise d'**asthme** ;
- fatigue inhabituelle et intense, ou baisse brutale et importante du volume des urines chez une personne souffrant d'**insuffisance cardiaque**, déshydratée ou traitée par **diurétique**.

Des précautions sont nécessaires en cas d'**antécédent** d'**ulcère** de l'estomac ou du **duodénum** ou de risque hémorragique, notamment digestif (maladie de **Crohn**, **rectocolite hémorragique**).

Des études cliniques suggèrent que l'utilisation de certains **AINS**, notamment lors de traitements prolongés à forte dose, peut s'accompagner d'une faible augmentation du risque d'accident cardiovasculaire (tel qu'un **infarctus du myocarde** ou un **accident vasculaire cérébral**). Votre médecin peut être amené à prendre en compte certaines situations : problèmes cardiaques, **antécédent** d'**accident vasculaire cérébral**, **hypertension artérielle**, **diabète**, excès de **cholestérol** dans le sang ou tabagisme.

Certains médecins considèrent que les anti-inflammatoires peuvent diminuer l'efficacité des stérilets et exposer à un risque de grossesse non désirée. Ce risque est actuellement très controversé.



Compte-tenu de ses **effets indésirables** potentiels, ce médicament peut, chez certaines personnes, ne pas être compatible avec la conduite automobile ou le maniement de machines dangereuses. Assurez-vous à l'occasion des premières prises que vous supportez bien ce médicament avant de conduire ou d'utiliser une machine.

Interactions du médicament LODINE avec d'autres substances

Ce médicament peut interagir avec les médicaments suivants :

- l'aspirine (lorsqu'elle est utilisée à des doses supérieures à 500 mg par prise) et les autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (**AINS**) : augmentation du risque d'**ulcère** et d'**hémorragie** digestive ;
- les anticoagulants oraux et injectables : augmentation du risque hémorragique ;
- le **lithium (TÉRALITHE)** : augmentation du taux de **lithium** dans le sang ;
- le méthotrexate (pour des doses supérieures à 20 mg par semaine) : risque d'augmentation de la toxicité du méthotrexate.

Informez par ailleurs votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez un **diurétique**, un inhibiteur de l'**enzyme** de conversion, un **inhibiteur de l'angiotensine II**, un **antiagrégant plaquettaire**, un **corticoïde**, un **antidépresseur** inhibiteur de la recapture de la **sérotonine**, un **bêtabloquant** ou un médicament contenant de la ciclosporine ou du tacrolimus.

Fertilité, grossesse et allaitement

Grossesse :

Des effets néfastes pour l'enfant à naître ont été mis en évidence lorsque les **AINS** sont utilisés au cours des 4 derniers mois de la grossesse ; le risque existe même avec une seule prise et même si la grossesse est à terme. L'usage de ce médicament est contre-indiqué pendant cette période.

Pendant les 5 premiers mois, l'effet de ce médicament est mal connu : seul votre médecin peut évaluer le risque éventuel de son utilisation dans votre cas.

Allaitement :

Les **AINS** passent dans le lait maternel. Leur utilisation chez la femme enceinte est déconseillée sans avis médical.

Mode d'emploi et posologie du médicament LODINE

Les comprimés sont pris de préférence au milieu des repas afin de limiter les [troubles digestifs](#). Ils doivent être avalés avec un verre d'eau sans être croqués ni écrasés.

Posologie usuelle :

- Adulte : habituellement, 1 comprimé à 200 mg, 2 fois par jour. La [posologie](#) peut être portée en [traitement d'attaque](#) de courte durée à 1 comprimé à 200 mg, 3 fois par jour ou 1 comprimé à 300 mg, 2 fois par jour (soit 600 mg par jour).

Conseils

Ne dépassez pas la [posologie](#) ni la durée de traitement prescrites par votre médecin.

Les anti-inflammatoires ne sont pas des médicaments anodins. Du fait de la possibilité d'[effets indésirables](#) graves, ils ne doivent être utilisés que lorsqu'ils sont nécessaires, ce qui n'est pas le cas pour les affections rhumatismales peu douloureuses et les traumatismes bénins.

Ce médicament vous a été prescrit dans une situation précise : ne le conseillez pas à un proche et ne le réutilisez pas sans avis médical.

Effets indésirables possibles du médicament LODINE

Les [effets indésirables](#) les plus fréquents sont digestifs : nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhées, ballonnements, [constipation](#), [gastrite](#), aggravation d'une maladie de [Crohn](#) ou d'une [rectocolite hémorragique](#). Plus rarement : [ulcère](#) de l'estomac ou du [duodénum](#), notamment chez la personne âgée. Exceptionnellement : [hémorragie](#) du tube digestif (vomissements sanglants, selles noires ou plus souvent pertes de sang imperceptibles, responsables de l'apparition d'une [anémie](#)).

[Réaction allergique](#) : crise d'[asthme](#).

[Éruption cutanée](#), [urticaire](#) ; exceptionnellement, [photosensibilisation](#), [allergie](#) cutanée grave (éruptions bulleuses).

Maux de tête, vertiges.

[Hypertension artérielle](#), œdèmes.

Rétention d'eau pouvant aggraver une [insuffisance cardiaque](#).

[Insuffisance rénale](#), en particulier en cas de maladie cardiaque, de [déshydratation](#), d'atteinte rénale ou de traitement par [diurétique](#).

Vous avez ressenti un effet indésirable susceptible d'être dû à ce médicament, vous pouvez nous le déclarer

Pharmacocinétique

L'étodolac est rapidement absorbé par voie orale : le pic sérique est atteint environ 1 heure après administration d'un comprimé à 200 mg ou à 300 mg. La biodisponibilité est élevée (voisine de 100 %).

La prise d'étodolac au cours des repas n'affecte pas la quantité de médicament absorbée mais retarde l'apparition du pic plasmatique.

L'étodolac est fortement lié aux protéines plasmatiques (supérieur ou égal à 99 %). Le volume de distribution est de 0,4 l/kg. La demi-vie d'élimination est d'environ 7 heures. Dans le plasma, l'étodolac se trouve essentiellement sous forme non conjuguée et de glucuronide.

L'étodolac est principalement éliminé par voie urinaire (75 %), sous forme hydroxylée et glucuroconjuguée, et par voie fécale (25 %).

Les paramètres pharmacocinétiques de biodisponibilité et la demi-vie d'élimination sont identiques chez le sujet jeune et chez le sujet âgé de plus de 65 ans.

L'insuffisance rénale semble peu modifier la pharmacocinétique de l'étodolac.

[Laboratoire Ethypharm](#)

Anti-inflammatory effect and low ulcerogenic activity of etodolac, a cyclooxygenase-2 selective non-steroidal anti-inflammatory drug, on adjuvant-induced arthritis in rats.

[Tachibana M](#)¹, [Inoue N](#), [Yoshida E](#), [Matsui M](#), [Ukai Y](#), [Yano J](#).

Author information

- ¹Research Laboratories, Nippon Shinyaku Co., Ltd., Kyoto, Japan.
m.tachibana@po.nippon-shinyaku.co.jp

Abstract

Adjuvant arthritic rats are known to be more susceptible to gastric damage induced by non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) than are normal rats. We compared the relative gastric safety profile of etodolac with those of meloxicam, diclofenac sodium and indometacin in adjuvant arthritic rats and normal rats or mice. As a measure of the safety profiles of NSAIDs, we used the safety index, the ratio of the dose that elicits gastric mucosal lesions to the effective dose as an anti-inflammatory or analgesic compound. The anti-inflammatory or analgesic effects of NSAIDs were assessed by paw swelling in adjuvant arthritic rats, and either carrageenin-induced paw edema or brewer's yeast-induced hyperalgesia, as well as acetic acid-induced writhing, in normal rats or mice. In addition, we also investigated the effects of these NSAIDs on human COX-1 and COX-2 activity. Etodolac and other NSAIDs inhibited paw swelling and caused gastric mucosal lesions in adjuvant arthritic rats in a dose-dependent manner. Etodolac showed the highest UD(50) value and safety index among these NSAIDs in arthritic rats. In normal rats, etodolac also showed the highest UD(50) value and safety index, except when its effects were assessed by acetic acid-induced writhing. Etodolac and meloxicam showed selectivity for human COX-2 over COX-1. In contrast, diclofenac sodium and indometacin were selective for COX-1. These results suggest that etodolac, a COX-2 selective NSAID, has anti-inflammatory effects with a better safety profile for the stomach than do non-selective NSAIDs, including diclofenac sodium and indometacin, in adjuvant arthritic as well as normal rats.

Copyright 2003 S. Karger AG, Basel

PMID:

12711837

[PubMed - indexed for MEDLINE]

Inflammopharmacology. 1995; 3: 335-345.

© 1995 Kluwer Academic Publishers. Printed in the Netherlands

CYCLOOXYGENASE SELECTIVITY AND NSAIDs: CYCLOOXYGENASE-2 SELECTIVITY OF ETODOLAC (LODINE)

K.B. GLASER

Wyeth-Ayerst Research, Princeton, NJ 08543, USA

Current address: Department of Immunosciences, D47J-AP9, Abbott Laboratories,
Abbott Park, IL 60064-3500, USA

ABSTRACT

Glaser KB. Cyclooxygenase selectivity and NSAIDs: cyclooxygenase-2 selectivity of etodolac (Lodine). *Inflammopharmacology*. 1995;3:335-345.

It has been proposed that two distinct cyclooxygenase (COX) enzymes, COX-1 and COX-2 exist which catalyse the production of physiological and proinflammatory prostaglandins, respectively. This may be significant in the clinical setting, as an NSAID that demonstrates COX-2 selectivity could inhibit the inflammatory response without causing COX-1-mediated gastric or renal complications.

Currently, most NSAIDs inhibit both COX-1 and COX-2 enzymes. However, in isolated enzyme assays using both instantaneous competitive inhibition and the more clinically relevant, time-dependent inhibition methods have demonstrated that etodolac (Lodine) preferentially inhibits COX-2, with an approximate 10-fold selectivity over the COX-1 enzyme. This COX-2 selectivity of etodolac has subsequently been confirmed in cellular assays, human dermal fibroblasts, and human whole blood. Also, the studies showed that certain compounds in development representing new classes of NSAIDs (e.g. NS-398 and SC-58125) had COX-2 selectivity.

Of the currently marketed NSAIDs, only etodolac consistently demonstrates COX-2 selectivity, and this may, in part, explain the favourable safety profile of etodolac in animals and man.

Keywords: NSAIDs, etodolac, cyclooxygenase