

## Glucocorticoïdes : doses équivalentes

Durée d'action	Glucocorticoïde (DCI)	Dose équivalente approximative (mg) <sup>1</sup>	Activité anti-inflammatoire relative	Activité minéralo-corticoïde relative	Durée d'action	Seuil de Cushing <sup>2</sup>	Spécialités en liste PHEL
Courte durée d'action (8-12h)	<b>Cortisol<sup>3</sup></b>	25	1	1	8-12		
	<b>Hydrocortisone</b>	20	1	1	8-12	30 mg/j	Hydrocortisone <sup>®</sup> cpr 10 mg Solu-Cortef <sup>®</sup> sol inj 100 mg
	<b>Déflazacort</b>	7.5 <sup>1</sup>	2.7 <sup>1</sup>	0	8-12		Calcort <sup>®</sup> (HL)
Durée d'action intermédiaire (12-36h)	<b>Prednisone</b>	5	4	0.8	12-36	7.5 mg/j	Prednisone <sup>®</sup> cpr 1, 5, 20, 50 mg
	<b>Prednisolone</b>	5	4	0.8	12-36	7.5 mg/j	Prednisolone 10 mg/ml Bichsel <sup>®</sup>
	<b>Methylprednisolone</b>	4	5	0.5	12-36	6 mg/j	Solu-Moderin <sup>®</sup> fiol.sèche 40, 125 mg Solu-Medrol <sup>®</sup> fiol.sèche 500 mg Depo-Medrol <sup>®</sup> susp inj 40 mg/ml Solu-Medrol SAB <sup>®</sup> fiol.sèche 40, 125 mg
	<b>Triamcinolone</b>	4	5	0	12-36	4 mg/j	Kenacort <sup>®</sup> (HL)
Longue durée d'action (36-72h)	<b>Dexaméthasone</b>	0.75	20-30	0	36-72	1.5 mg/j	Dexaméthasone <sup>®</sup> cpr 1, 4 mg Mephamesone <sup>®</sup> sol inj 4 mg/ml (correspond à 3 mg dexaméthasone base)
	<b>Bétaméthasone</b>	0.6-0.75	30	0	36-72	1 mg/j	Betnesol <sup>®</sup> cpr orodisp 0.5 mg Celestone Chronodose <sup>®</sup> susp inj 3+3 mg Diprophos <sup>®</sup> susp inj 2 mg/ml+5 mg/mL
<b>Minéralocorticoïde (DCI)</b>							
-	<b>Fludrocortisone<sup>4</sup></b>	-	10	125	12-36		Floriner <sup>®</sup> cpr 0.1 mg

### Action topique

**Budésonide** Important effet de 1<sup>er</sup> passage hépatique et faible biodisponibilité orale 9-21%. Effet anti-inflammatoire systémique faible, efficacité locale dans les maladies inflammatoires intestinales. Pas d'équivalence exacte avec les doses de glucocorticoïdes systémiques.

**Légendes:** <sup>1</sup> Mêmes doses équivalentes pour une administration po ou iv; <sup>2</sup> Doses approximatives susceptibles de provoquer un syndrome de Cushing iatrogène lors d'un traitement au long cours; <sup>3</sup> Hormone endogène; <sup>4</sup> Pas utilisé pour action anti-inflammatoire; <sup>5</sup> Une dose de fluticasone de 1000 µg/j a approximativement le même effet sur l'axe corticotrope que 10 mg/jour de prednisolone po; <sup>6</sup> Pas disponible en Suisse;  
**Références:** brevimed 2<sup>ème</sup> édition, Determinants of glucocorticoid dosing, uptodate, june 2022.. Swissmedinfo.ch, Pocket Guide for Asthma Management and Prevention 2016 (Global Initiative for Asthma), Rev Med Suisse 2012;8:2219-23. Effets secondaires systémiques et oropharyngés des corticostéroïdes inhalés. Koda-Kimble & Young's. « Applied Therapeutics » 2013. PharmaActuel 2016, Glucocorticoïdes en 2016. [i.m@il-Ofizin](mailto:im@il-Ofizin) n° 2/31.1.15. Glucocorticoïdes – Comment les prendre? Et les arrêter? , Tableau comparatif des corticoïdes, PIC 2020

Pour les corticoïdes inhalés : se référer au document PHEL : [BPCO/Asthme : Dispositifs médicaux](#)

Document informatif téléchargé à partir de [www.phel.ch](http://www.phel.ch). La PHEL décline toute responsabilité suite à une utilisation de ces informations hors de ses établissements partenaires. La documentation disponible peut être utilisée librement, pour autant que le but ne soit pas commercial et que la source soit citée.