



HAL
open science

Evènement indésirable après un traitement à base de triméthoprime-sulfaméthoxypyridazine chez un cheval

Sandrine Rougier, Sylviane Laurentie

► **To cite this version:**

Sandrine Rougier, Sylviane Laurentie. Evènement indésirable après un traitement à base de triméthoprime-sulfaméthoxypyridazine chez un cheval. *La Dépêche vétérinaire*, 2024, 1693, pp.17-17. anses-04730542

HAL Id: anses-04730542

<https://anses.hal.science/anses-04730542v1>

Submitted on 11 Oct 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Evènement indésirable après un traitement à base de Trimethoprime-Sulfamethoxyypyridazine chez un cheval

Auteurs :

Sandrine ROUGIER¹

Sylviane LAURENTIE¹

1 : Anses-ANMV- Département Pharmacovigilance- CS 70611 - 35306 FOUGERES Cedex

Narratif :

Un cheval hongre Selle Français de 11 ans, en bon état général mais ayant subi un drainage d'un hématome sur l'encolure, reçoit en prévention une association Trimethoprime-sulfamethoxyypyridazine (TMP-SMPZ) par voie orale (AVEMIX® N°150), à la dose de 2,5 g de TMP et de 11,6 g de SMPZ deux fois par jour pendant 5 jours.

Au 5^{ème} jour, le vétérinaire est rappelé car le cheval présente des pics d'hyperthermie et de l'abattement. A l'examen clinique, une vascularite des membres est notée ainsi qu'une uvéite bilatérale et une ataxie de grade IV. Face à ce tableau lésionnel, le cheval est alors référé en clinique. Les numérations-formules répétées révéleront une anémie progressive alors que les PCR Piro-like, HEV 1-2 et 4 et grippe reviendront toutes négatives.



Photo : Sandrine ROUGIER

Quel est votre avis sur le rôle de l'antibiotique dans l'évènement rapporté ?

L'avis du pharmacovigilant :

Les associations TMP-sulfamides font partie des antibiotiques de première intention en médecine vétérinaire et ce sont les seuls, dans cette catégorie, disponibles par voie orale chez les chevaux. Ils sont donc commodes à administrer pour le propriétaire du cheval traité, et cette association est connue pour être plutôt bien tolérée par les chevaux. Cette famille d'antibiotique est donc par conséquent couramment prescrite dans cette population. Cependant, AVEMIX® N°150 n'a pas d'indication chez le cheval adulte, mais son AMM chez le poulain fait qu'il est régulièrement administré

chez les individus plus âgés, la quantité de poudre distribuée restant en outre acceptable même pour un poids plus important.

Cependant, les propriétés de la SMPZ ne sont pas connues chez le cheval adulte. Aucun autre médicament contenant ce sulfamide n'a une indication chez les chevaux. Seule l'espèce asine a fait l'objet d'études PK-PD publiées avec cette substance [2]. D'autres sulfamides ont toutefois été étudiés chez les équidés adultes (sulfaméthoxazole, sulfadiazine, sulfadiméthoxine). Ces derniers ont révélé un certain nombre d'effets indésirables tels que des réactions d'hypersensibilité, cutanées notamment avec urticaire ou prurit, des troubles gastro-intestinaux (diarrhée en particulier), des troubles neurologiques (ataxie principalement), des cas de vascularites cutanées et des effets hématologiques [1, 3, 6]. L'origine de ces symptômes reste toutefois à ce jour inconnue, mais certaines hypothèses comme une réaction allergique ou une vascularite à médiation immune sont suspectées.

Dans le cas présenté ici, on ne peut nier un lien temporel entre l'administration du médicament et l'apparition de l'évènement. A l'exception de l'uvéite, les signes observés sont connus avec les autres associations TMP-sulfamide chez les chevaux adultes, et d'autres cas similaires avec ce médicament ont également déjà été rapportés dans cette population. D'après la base de données française de pharmacovigilance, les signes les plus souvent décrits après administration d'AVEMIX® N°150 chez le cheval adulte sont de l'ataxie, des œdèmes des membres, des vascularites, de l'hyperthermie ainsi que des uvéites, survenant dans les 10 jours suivant l'initiation du traitement.

Chez l'Homme, plusieurs cas d'uvéite apparaissant dans les 8 jours suivant le début d'un traitement par TMP-sulfaméthoxazole ont été rapportés [5], certains dans le cadre d'un syndrome de Stevens-Johnson. Un cas similaire est également rapporté chez le cheval [4]. Cependant, dans cette espèce, l'uvéite est aussi souvent associée à un mécanisme à médiation immunitaire (d'étiologies diverses, médicamenteuses mais aussi infectieuses). Dans le cas rapporté ici, une infection à *Leptospira* (cause la plus fréquente d'uvéite chez les chevaux) semble toutefois avoir été écartée.

Enfin, aucune information n'étant disponible sur les traitements entrepris vis-à-vis de la réaction et sur l'évolution de ce cas, une autre cause à ces symptômes n'est ainsi pas totalement exclue. De ce fait, avec les données disponibles, la relation entre AVEMIX® N° 150 et l'évènement est ainsi jugée possible.

Bibliographie:

[1] Khusro A, Aarti C, Buendía-Rodríguez G, Arasu MV, Al-Dhabi NA, Barbabosa-Pliego A (2021): Adverse effect of antibiotics administration on horse health: an overview. *J. Equine Vet. Sci.*, **97**: 103339

[2] Oukessou M, Alsouss L (1998): Pharmacokinetics of sulfonamides and trimethoprim in the donkey (*Equus asinus*). *Zentralbl. Veterinarmed. A.*, **45** (4): 191-8

[3] Plumb DC (2018): "Sulfadiazine/Trimethoprim, Sulfaméthoxazole/Trimethoprim" in Plumb's veterinary drug handbook – 9th ed., Wiley Blackwell editors, p. 1529-1535

[4] Potocnik E, Drozdewska K, Schwarz B (2019): Presumed sulfonamide-associated uveitis with Stevens-Johnson Syndrome in a quarter horse mare. *J. Equine Vet. Sci.*, **77**: 17-22

[5] Tilden ME, Rosenbaum JT, Fraunfelder FT (1991): Systemic sulfonamides as a cause of bilateral, anterior uveitis. *Arch. Ophthalmol.*, **109** (1): 67-9

[6] White SD, Affolter VK, Dewey J, Kass PH, Outerbridge C, Ihrke PJ (2009): Cutaneous vasculitis in equines: a retrospective study of 72 cases. *Vet Dermatol.*, **20**: 600-6

Par leurs déclarations de pharmacovigilance, les vétérinaires contribuent à une amélioration constante des connaissances sur les médicaments et permettent ainsi leur plus grande sécurité d'emploi. Contribuer à cette mission en déclarant : <https://pharmacovigilance-anmv.anses.fr/>