

PHÉNOBARBITALÉMIE

Rappels pharmacologiques sur le phénobarbital chez le chien (GardénaIND, CrisaxND)

Le phénobarbital (PhB) est un barbiturique à propriété anti-convulsivante. Son action principale est d'élever le seuil épiléptogène des neurones en potentialisant l'effet inhibiteur de certains neurotransmetteurs (GABA). Sa demi-vie chez le chien varie selon les races de 35 à 75 heures. L'administration en deux prises quotidiennes permet donc de maintenir une concentration sérique relativement stable au cours du temps. D'un point de vue pharmacodynamique, la concentration sérique n'est stable qu'au bout de 5,5 demi-vie, soit 10-15 jours de traitement.

Le PhB est en grande partie métabolisé et éliminé par le foie, d'où l'augmentation systématique des phosphatases alcalines au cours d'un traitement.

Modalités d'utilisation

Le PhB est administré à la dose de 5 mg/kg/j en 2 prises quotidiennes.

Les animaux, ne métabolisent pas le PhB à la même vitesse. Il ne faut donc pas se fier à la dose d'administration. Seule la concentration sérique permet d'évaluer de façon objective la tolérance au traitement.

Interprétation de la phénobarbitalémie

Mesure :

12-15 jours après l'induction de PhB;

ou 12-15 jours après chaque modification de dosage.

La fourchette thérapeutique est comprise entre 15 et 40 µg/ml.

Une valeur basse n'a pas de d'intérêt réel : si l'animal est bien équilibré cliniquement (absence de crises convulsives), l'augmentation de la dose de PhB n'est pas nécessaire même si la valeur se situe en deça de 15 µg/ml.

La phénobarbitalémie ne doit pas dépasser 40 µg/ml, au risque de devenir hépatotoxique.

Lors d'absence de contrôle des crises convulsives ou de ré-apparition de crises, augmentation de 10 à 20 % du dosage de PhB

Contrôle de Phénobarbitalémie 15 jours après (doit être < 40 µg/ml)

Si la concentration sérique en PhB approche 40 µg/ml, passer en bithérapie (bromure de potassium).