

Disulone

- AMM : Lupus bulleux
- Efficace dans le lupus
 - avec atteinte urticarienne ou bulleuse
 - ou
 - associé à des ulcérations buccales

- Per os
- Comprimés de 100mg

Composition	Par comprimé
Dapsone	100mg
Oxalate de fer	200 mg

- **100mg/j** soit un comprimé par jour

- **Antibiotique** antibactérien de la famille des sulfones
- **Action sur les fonctions des polynucléaires neutrophiles**
 - inhibition des fonctions cytotoxiques des polynucléaires et inhibition de l'activité des lysosomes
- Demi-vie: 28 heures

- **Hématologique:**

- **Hémolyse dose dépendante**

- quasi constante quelle que soit la dose

- anémie hémolytique plus rare

- si posologies supérieures ou égales à 200 mg/jour

- chez les sujets déficients en G6PD recevant au moins 50 mg/jour

- **Méthémoglobinémie**

- Signes d'appel: cyanose, dyspnée

- **Agranulocytose:** essentiellement durant les 3 premiers mois de traitement

- **Macrocytoses** avec ou sans anémie

- **Augmentation du taux de ferritine sérique :** Excès de fer pouvant conduire à une hépatosidérose

- **Neurologiques :**

- Céphalées, irritabilité, état maniaque
- Rares cas de neuropathies axonales (troubles moteurs et/ou sensitifs) touchant l'extrémité des quatre membres
 - généralement lentement réversibles à l'arrêt du traitement, parfois définitive

- **Digestifs :**

- Diarrhées, selles noires, nausées, vomissements
- Hépatite granulomateuse

- **Cutané:**

- Toxidermie (DRESS syndrome)
Autres: prurit, urticaire, érythrodermie, photosensibilité

- Hémoglobine < 9 g/dL
- Méthémoglobinémie
- Patients présentant une allergie au blé (autre que la maladie cœliaque)
NB: Contient de l'amidon de blé pouvant contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sans danger pour les sujets atteints d'une maladie cœliaque
- Insuffisance hépatique ou rénale
- Déficit en G6PD

- NFS, Réticulocytes, LDH, haptoglobine → Anémie hémolytique dose dépendante
Ferritine, B9, B12
- Methémoglobine
- Ionogramme sanguin, urée, créatininémie → Elimination urinaire
- Bilan hépatique complet → Métabolisme hépatique
- G6PD → Contre indiqué en cas de déficit
- HCG si femme en âge de procréer → Tératogène++
- ECG et ETT *si insuffisance cardiaque*

- **NFS + réticulocytes**
1 fois/semaine le 1er mois
Puis 1 fois par mois pendant les 5 mois suivants
Puis tous les 3 mois
- **Méthémoglobinémie**
1 fois par semaine pendant le premier mois
→ Diminution posologie si augmentation de la méthémoglobinémie (> 7 %) et/ou apparition de manifestations cliniques (cyanose)
- **Surveillance des fonctions hépatique et rénale**
- **Examen clinique, y compris neurologique et cutané**
- **Photoprotection**