

Sulfasalazine

Introduction

- Traitement ancien de la PR, également utilisé dans les MICI
- Anti-inflammatoire de mécanisme mal connu
- Commercialisé sous le nom de Salazopyrine, cp à 500 mg en France
- Efficacité attendue en 3 mois
- Contre-indications : déficit en G6PD, porphyrie, allergie

Bilan pré-thérapeutique

- Dosage G6PD obligatoire
- Hémogramme

Initiation du traitement

- Posologies progressives pour atteindre 2g par jour
- 1 cp de 500 mg/jour pendant 1 semaine
- Puis 2 cp/jour pendant 1 semaine
- Puis 3 cp/jour pendant 1 semaine
- Puis 4 cp par jour pendant 1 semaine

Surveillance du traitement

- NFS 1 fois par mois pendant 6 mois

Effets secondaires

- Digestifs : nausées
- Leucopénie dans 5 % des cas
- Hémolyse en cas de déficit en G6PD
- Thrombopénie exceptionnelle
- Cutanés : prurit, lupus induits

Fertilité/grossesse et allaitement

- Oligospermie transitoire sous traitement
- Grossesse possible sous traitement avec supplémentation en acide folique
- Utilisation possible en cours d'allaitement avec surveillance du transit de l'enfant

BIBLIOGRAPHIE

- Plosker GL, Croom KF. Sulfasalazine: a review of its use in the management of rheumatoid arthritis. *Drugs*. 2005;65(13):1825-49.
- Suarez-Almazor ME, Belseck E, Shea B, Wells G, Tugwell P. Sulfasalazine for rheumatoid arthritis. *Cochrane Database Syst Rev*. 2000;(2):CD000958.
- Gerosa M, Schioppo T, Meroni PL. Challenges and treatment options for rheumatoid arthritis during pregnancy. *Expert Opin Pharmacother*. août 2016;17(11):1539-47.
- Centre de référence sur les agents tératogènes. lecrat.fr. 2019. Disponible sur: https://lecrat.fr/spip.php?page=article&id_article=95
- VIDAL. 2019. Disponible sur: <https://www.vidal.fr/substances/3390/sulfasalazine/>