

# Phénobarbital

CUBE-VET, VetScan® VS2

Usage chez les chiens.

Le correct traitement des **patients épileptiques** est essentiel pour assurer une qualité de vie satisfaisante à ces derniers. Le phénobarbital est un médicament bien établi et très efficace dans l'intervention thérapeutique chez ces patients par sa bonne biodisponibilité. Après administration orale, il est réabsorbé par l'organisme dans les deux heures, métabolisé par le foie et excrété par les reins. Sa concentration sérique est stable au bout de 10-20 jours.

## ► PRISE EN CHARGE

Suivi et adaptation du traitement.

- > Suivis réguliers nécessaires et adaptation tout au long de la vie.
- > Suivi du traitement qui nécessite **obligatoirement** les dosages sanguins !

**Dose initiale : 2.5 à 3 mg/kg deux fois par jour** puis adaptation en fonction du dosage sanguin.

### PHÉNOBARBITAL

Concentration minimale efficace	Concentration à ne pas dépasser (potentiellement toxique)
25 mg/L	40 mg/L

Si l'épilepsie n'est pas contrôlée de façon satisfaisante :

- > Augmentation progressive des doses jusqu'à atteindre la limite haute.

## ► QUAND FAIRE LES DOSAGES SANGUINS ?

Prélèvement sanguin recommandé : patient à jeun tôt le matin, avant l'administration de phénobarbital.

- > Après l'initialisation du traitement / changement de doses : 2 à 3 semaines.
- > Systématiquement si l'épilepsie n'est pas bien contrôlée.
- > Tous les 3 mois / 6 mois voire 1 an en fonction de la sévérité de l'épilepsie.

A noter : les concentrations sériques peuvent varier avec le temps (*même sans changement de dose*)  
-> variation dans son métabolisme, phénomène de tolérance.

## ► QUELS AUTRES PARAMÈTRES SUIVRE ?

PHÉNOBARBITAL : EFFETS SECONDAIRES CONNUS.

- > **Polyphagie**
- > **Polyurie / Polydipsie**
- > **Ataxie**
- > **Sédation**
- > **Problèmes de miction**
- > **Pancréatite**
- > **Laboratoire**
  - toxicité hépatique
  - augmentation de la lipase pancréatique
  - diminution de la concentration en T4
  - anémie hémolytique à médiation immunitaire
  - neutropénie
  - thrombopénie

CONTRÔLE TOUS LES 6 MOIS.

- > **Paramètres hépatiques**  
ALT, AST, ALP, GGT, ALB, TP, GLOB, GLU, BUN, TCHOL, TRIG, TBIL
- > **Acides Biliaires/Albumine**  
Le phénobarbital provoque une induction enzymatique :
  - une augmentation des enzymes hépatiques (principalement des PAL) n'est pas forcément le signe d'une toxicité hépatique !
  - en cas de doute, il est recommandé de mesurer les Acides Biliaires / Albumine.
- > **+/- Cholestérol Total / Triglycérides**
- > **Lipase pancréatique**
- > **Paramètres sanguins**

---

## RÉFÉRENCES :

M. Podell, H.A. Volk, M. Berendt, W. Löscher, K. Munana, E.E. Patterson, and S.R. Platt.

2015 ACVIM Small Animal Consensus Statement on Seizure Management in Dogs. J Vet Intern Med 2016;30:477–490

Charalambous et al.: Treatment in canine epilepsy – a systematic review. BMC Veterinary Research 2014 10:257

---

Les informations ci-dessus servent de lignes directrices générales pour la surveillance des patients canins suivant un traitement à base de phénobarbital. Veuillez noter que la responsabilité ultime du diagnostic et de l'intervention thérapeutique reste entre les mains du vétérinaire responsable. Les décisions ne doivent jamais être fondées uniquement sur les résultats des examens de laboratoire. Veuillez toujours consulter la littérature à jour.

**scil animal care company France**

Parc Activeum - 3 rue Jacqueline Auriol - 67 120 Altorf - Tél : +33 (0)3 90 20 16 40 - Fax : +33 (0)3 90 20 16 45  
E-mail : info-fr@scilvet.com - www.scilvet.fr