



[https://printo.it/pediatric-rheumatology/BE\\_FR/intro](https://printo.it/pediatric-rheumatology/BE_FR/intro)

## Traitements Médicamenteux

Version de 2016

### 10. Sulfasalazine

#### 10.1 Description

La sulfasalazine résulte de la combinaison d'un antibactérien et d'un anti-inflammatoire. Elle a été développée il y a de nombreuses années, lorsque l'on pensait que l'arthrite rhumatoïde de l'adulte était une maladie infectieuse. Bien que les raisons de son utilisation se soient révélées erronées, il a été prouvé que la sulfasalazine est efficace pour certaines formes d'arthrite, de même que pour un groupe de maladies caractérisées par une inflammation chronique des intestins.

#### 10.2 Posologie/Voies d'administration

La sulfasalazine est administrée par voie orale à 50 mg par kg par jour jusqu'à 2 g par jour au maximum.

#### 10.3 Effets secondaires

Les effets secondaires ne sont pas rares et il est nécessaire de réaliser des analyses de sang régulièrement. Parmi ces effets secondaires, on retrouve des problèmes gastro-intestinaux (anorexie, nausées, vomissements et diarrhées), des réactions allergiques avec éruptions cutanées, une toxicité hépatique (transaminases élevées), une diminution du nombre de globules circulants dans le sang ainsi qu'une diminution de la concentration sérique en immunoglobulines.

Ce médicament ne doit pas être prescrit aux patients souffrant d'AJI systémique ou de JSLE, car il provoque une grave poussée de la maladie et un syndrome d'activation des macrophages.

---

#### **10.4 Principales indications en matière de maladies rhumatismales infantiles**

Arthrite idiopathique juvénile (surtout en cas d'AJI associée à une enthésite).