



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

## Traitements Médicamenteux

Version de 2016

### 9. Hydroxychloroquine

#### 9.1 Description

À l'origine, l'hydroxychloroquine était utilisé pour traiter le paludisme. Il a été prouvé qu'il interfère avec différents processus inflammatoires.

#### 9.2 Posologie/Voies d'administration

Il est administré une fois par jour sous forme de comprimés jusqu'à 7 mg par kg par jour au repas ou avec un verre de lait.

#### 9.3 Effets secondaires

Il est généralement bien toléré. On observe une intolérance gastro-intestinale, surtout des nausées, mais celle-ci reste bénigne. La toxicité oculaire représente le problème le plus inquiétant.

L'hydroxychloroquine s'accumule dans la rétine et y persiste pendant longtemps après arrêt du traitement.

Ces altérations sont rares, mais peuvent dégénérer en cécité, et ce même après arrêt du traitement. Toutefois, ce trouble oculaire est extrêmement rare aux faibles doses utilisées actuellement.

Un dépistage précoce de cette complication permet d'éviter toute diminution de l'acuité visuelle si le traitement est interrompu ; des examens ophtalmologiques périodiques sont donc indiqués, bien que la nécessité et la fréquence de ces contrôles restent au cœur du débat lorsque l'hydroxychloroquine est administré à des doses si faibles en cas de maladies rhumatismales.

---

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

Dermatomyosite juvénile

Lupus érythémateux systémique juvénile.