

## Raideur et nystagmus chez un chien : quel est votre avis ?

Florence Buronfosse<sup>1</sup>

Sylviane Laurentie<sup>2</sup>

1 : CPVL – VetAgro Sup - Campus vétérinaire - 1 avenue Bourgelat – 69280 MARCY L'ETOILE

2 : Anses-ANMV- Département Pharmacovigilance- CS 70611 - 35306 FOUGERES Cedex

### Narratif :

Un chien croisé berger de 25 kg et de 7 ans est présenté en urgence pour un scanner suite à l'apparition brutale de troubles locomoteurs (ataxie, incapacité à se déplacer, rigidité musculaire) associés à du nystagmus.

Ce chien est traité depuis 3 semaines pour une plaie infectée à la patte avec Flagyl (25mg/kg bid) et amoxicilline/acide clavulanique (12,5 mg/kg bid). Le traitement a été arrêté dès l'apparition des symptômes, la plaie paraissant complètement cicatrisée.

Au moment de la prise en charge pour le scanner, deux jours après le début des troubles, les signes cliniques semblent s'améliorer avec diazépam, morphine et dexaméthasone.

Les hypothèses du vétérinaire traitant sont les suivantes : un accident vasculaire cérébral, un problème tumoral, une encéphalite infectieuse, un tétanos ou un effet indésirable médicamenteux. Il signale cependant que le bilan biochimique et hématologique est normal et que l'analyse d'urine ne révèle aucune anomalie.

La suite du cas :

Le scanner ne met en évidence aucune lésion. Le rétablissement complet de l'animal survient en 3 jours, sans aucune séquelle.

**Quel est votre avis ?**



Photo : Anses

## Raideur et nystagmus : quel est votre avis ?

### L'avis du pharmacovigilant :

L'absence de lésion visible au scanner et le rétablissement complet rapide de l'animal permettent d'écarter les hypothèses d'accident vasculaire cérébral, de tumeur, d'encéphalite infectieuse, et de tétanos.

Les signes cliniques décrits (ataxie, nystagmus, raideur) sont compatibles avec un effet du métronidazole sur le système nerveux central, soit en surdosage, soit par accumulation lors de traitements prolongés. D'après la littérature, des signes nerveux de type léthargie, faiblesse, désorientation, mais aussi tremblements, nystagmus, mydriase, tête penchée, déficit proprioceptif, raideur, convulsions, peuvent s'observer après quelques jours ou semaines à dose quotidienne de 30 à 60 mg/kg. La dose prescrite est ici de 25 mg/kg matin et soir (50 mg/kg/j) et le traitement a été maintenu pendant 3 semaines. Le rétablissement après arrêt du traitement conforte cette hypothèse. D'autres cas similaires ont déjà été enregistrés. Le rôle du métronidazole est très plausible.

De tels signes cliniques sont peu en accord avec le profil pharmaco-toxicologique des médicaments à base d'amoxicilline et d'acide clavulanique. Aucun cas similaire n'a d'ailleurs été enregistré avec ces spécialités utilisées seules. Malgré une chronologie pouvant être considérée comme compatible, le rôle de l'association amoxicilline - acide clavulanique est peu probable.

### Bibliographie:

Plumb D.C. in *Veterinary Drug Handbook*, 8th ed. 2015, p.715-718

Kevin T. Fitzgerald PhD, DVM, DABVP, in *Small Animal Toxicology*, 3rd ed., 2013 p. 653–657

Jane E. Sykes, Mark G. Papich, in *Canine and Feline Infectious Diseases*, 2014, p. 66–86

*Par leurs déclarations de pharmacovigilance, les vétérinaires contribuent à une amélioration constante des connaissances sur les médicaments et permettent ainsi leur plus grande sécurité d'emploi. Contribuer à cette mission en déclarant : <https://pharmacovigilance-anmv.anses.fr/>*