

Archive

Fièvre chez l'enfant: paracétamol ou ibuprofène ?

Fièvre chez l'enfant: paracétamol ou ibuprofène ?

Abstract

Dans le traitement de la fièvre chez l'enfant, le paracétamol, de préférence par voie orale, est le premier choix. L'ibuprofène est aussi efficace, mais le risque d'effets indésirables est plus important. Des problèmes rénaux ont été rapportés surtout chez des enfants atteints de déshydratation. L'ibuprofène est dès lors déconseillé chez les enfants en cas de diarrhée ou de déshydratation, ainsi que chez les enfants atteints d'insuffisance rénale.

Il est mentionné à plusieurs reprises dans le Répertoire et dans les Folia que le paracétamol est le premier choix dans le traitement de la fièvre chez l'enfant. L'acide acétylsalicylique est déconseillé en cas de fièvre chez l'enfant en raison de la possibilité d'un risque accru de syndrome de Reye [voir *Folia* de mars 2003 et de septembre 2003]. L'ibuprofène, un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS), est souvent utilisé en cas de fièvre chez l'enfant. Des solutions d'ibuprofène à usage pédiatrique (sirop et solution sans sucre à 100 mg d'ibuprofène par 5 ml) sont disponibles, et peuvent être obtenues en Belgique sans prescription.

Existe-t-il des preuves selon lesquelles l'ibuprofène serait à préférer au paracétamol en cas de fièvre chez l'enfant ?

Les arguments selon lesquels l'ibuprofène est supérieur au paracétamol en cas de fièvre sont faibles. Il ressort d'une méta-analyse publiée récemment que l'ibuprofène est un peu plus efficace que le paracétamol en cas de fièvre chez l'enfant [*Arch Pediatr Adolesc Med* 2004; 158: 521-26], mais cet avantage doit être mis en balance avec le risque plus élevé d'effets indésirables (voir plus loin). Certains suggèrent d'administrer alternativement l'ibuprofène et le paracétamol, mais il n'existe aucune preuve que cela soit préférable à un traitement par un seul antipyrétique, et des données quant à l'innocuité de cette pratique font défaut.

Aux doses thérapeutiques, le paracétamol entraîne peu d'effets indésirables. En cas de surdosage aigu, il existe cependant un risque important de toxicité hépatique, chez les enfants à craindre à partir d'une prise unique de 150 mg/kg. Il faut signaler qu'une toxicité hépatique a aussi été rapportée chez des enfants ayant reçu des doses élevées répétées; dans la plupart de ces cas, une dose supérieure à 150 mg/kg par jour avait été administrée à l'enfant.

L'ibuprofène, même aux doses classiques habituellement utilisées en cas de fièvre chez l'enfant, peut provoquer des problèmes gastriques et des réactions d'hypersensibilité. Il existe toutefois aussi un risque d'atteinte rénale: d'une part, un risque de néphrite interstitielle, et d'autre part, un risque d'insuffisance rénale par diminution de l'irrigation sanguine rénale. Ce risque d'insuffisance rénale est le plus élevé chez les enfants atteints de déshydratation (attention en cas de diarrhée), et lors de l'utilisation de doses élevées.

A la suite d'une enquête réalisée par l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé l'attention a été attirée sur le risque possible de complications infectieuses cutanées et sous-cutanées graves chez des enfants atteints de la varicelle, traités par un AINS. Bien que le lien causal ne soit pas clairement démontré, l'administration d'un AINS doit si possible être évitée chez les enfants atteints de la varicelle [<http://agmed.sante.gouv.fr/htm/10/filltrpsc/lp040701.htm>].

Tenant compte des risques et des bénéfices, le paracétamol est le traitement de premier choix en cas de fièvre (ou de douleur) chez l'enfant. Il est toutefois important d'utiliser la dose correcte de paracétamol. Celle-ci est par voie orale de 10 à 15 mg/kg, jusqu'à 4 fois par jour, avec un intervalle d'au moins 4 heures entre deux prises; maximum 60 mg/kg par jour, mais certainement pas plus que la dose maximale chez l'adulte (4 g par jour). La voie d'administration orale est à préférer à la voie d'administration rectale, vu qu'elle assure une résorption plus prévisible, plus efficace et plus rapide.

Lorsque l'on décide de prescrire de l'ibuprofène à un enfant fébrile, le *Belgian Paediatric Nephrology Group*, un groupe de néphrologues pédiatriques belges, recommande de prendre en considération les mesures de précautions et les avertissements suivants.

- Les parents doivent être incités à lire la notice.
- Les doses doivent être respectées: 7 mg à maximum 10 mg d'ibuprofène par kg et par prise, maximum trois fois par jour.
- Ne pas utiliser l'ibuprofène pendant plus de 24 heures sans l'avis d'un médecin.
- Utiliser une pipette-doseuse.
- Ne pas administrer l'ibuprofène à des enfants atteints de diarrhée ou de déshydratation, ni aux enfants atteints d'insuffisance rénale.

Colophon

Les *Folia Pharmacotherapeutica* sont publiés sous l'égide et la responsabilité du *Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique* (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie) a.s.b.l. agréée par l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS).

Les informations publiées dans les *Folia Pharmacotherapeutica* ne peuvent pas être reprises ou diffusées sans mention de la source, et elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins commerciales ou publicitaires.

Rédacteurs en chef: (redaction@cbip.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) et
Ellen Van Leeuwen (Universiteit Gent).

Éditeur responsable:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.