DC EFFETS INDÉSIRABLES

Il n'existe que peu de données concernant les effets indésirables avec ACIDE PARA-AMINOSALICYLIQUE (PAS) . Lors d'études cliniques menées aux Etats-Unis, les effets indésirables le plus fréquemment rapportés ont été gastro-intestinaux de type : inconfort gastro-intestinal, ballonnements, nausées, diarrhée.  
Les effets indésirables suivants ont été rapportés lors de l'utilisation de différentes formulations d'acide para-aminosalicylique non gastro-résistantes (divers sels d'acide para-aminosalicylique, acide para-aminosalicylique libre) :

|  |  |
| --- | --- |
| Les effets indésirables rapportés sont listés ci-dessous par appareil et par fréquence. Les fréquences sont définies comme suit : très fréquent (>= 1/10), fréquent (>= 1/100, < 1/10) et peu fréquent (>= 1/1 000, < 1/100). Au sein de chaque groupe de fréquence, les effets indésirables sont présentés suivant un ordre décroissant de gravité. | |
| **Affections du système sanguin et lymphatique** Peu fréquent : | Anémie hémolytique chez les patients présentant un déficit en G6PD |
| **Affections du métabolisme et système endocrine** Peu fréquent : | Goitre, hypothyroïdie |
| **Affections gastro-intestinales** Très Fréquent : | Nausées, vomissements, diarrhées, douleurs gastro-abdominales |
| **Affections du rein et des voies urinaires** Peu fréquent : | Crystallurie |
| **Troubles généraux** | Réactions d'hypersensibilité Fièvre |
| **Affections de la peau et du tissu sous-cutané** Peu fréquents : | Rash cutané, démangeaisons, prurit |
| **Affections hématologiques et du système lymphatique** Peu fréquents : | Hyperéosinophilie, leucopénie, adénopathie, agranulocytose, thrombocytopénie, réduction du taux de prothrombine |
| **Affections hépatobiliaires** Peu fréquents : | Hépato-splénomégalie, ictère, hépatite |
| **Infections** Peu fréquents : | Syndrome infectieux mononucléosique |
| **Maladies auto-immunes ou inflammatoires** Peu fréquents | Vascularite, syndrome de Loeffler, péricardite encéphalite névrite optique |
| **Affections du métabolisme** Peu fréquents : | Hypoglycémie |

Un syndrome de malabsorption peut apparaître chez les patients traités par l'acide para-aminosalicylique. Le syndrome complet de malabsorption inclut une stéatorrhée, une baisse du cholestérol, du D-xylose et du taux plasmatique du fer. L'absorption des triglycérides est toujours conservée.  
Il a été rapporté dans une étude une diminution de la synthèse de thyroxine de 40 %, sans interférence avec l'assimilation de l'iode, une heure après l'administration de para-aminosalicylate de sodium. Le développement éventuel d'un goitre peut être prévenu par l'administration de thyroxine.

Test de laboratoire :

L'acide para-aminosalicylique peut interférer avec le dosage sérique de l'albumine, des ASAT, ainsi qu'avec l'analyse qualitative urinaire de la bilirubine, de l'urobilinogène ou du porphobilinogène.