



Dr Jean-Jacques Kona-Boun  
DMV, MSc, Dipl. ACVAA

## La trazodone: pour des chiens plus «zen» avant, pendant et après l'hospitalisation

L'anxiété, pouvant dégénérer en agressivité, et l'hyperactivité non forcément liée à l'anxiété, sont des troubles du comportement qui peuvent nuire au bien-être et à la sécurité des patients durant la période associée à l'hospitalisation, qu'il s'agisse de l'hospitalisation elle-même ou bien du transport vers la clinique et du retour à la maison. En plus de compromettre parfois significativement le bien-être psychologique des patients (un aspect de la gestion des soins qui est encore souvent négligé, par manque de perception du problème ou de connaissances pour le corriger), l'anxiété et l'hyperactivité peuvent représenter un danger pour la santé et compromettre la sécurité, aussi bien des patients que du personnel soignant:

- 🐾 l'agressivité peut entraîner des morsures du personnel médical;
- 🐾 l'agitation durant l'hospitalisation peut causer des traumatismes par l'environnement (ex. cage, murs, irrégularités saillantes des surfaces, objets divers);
- 🐾 l'hyperactivité en période postopératoire peut causer des bris d'implants orthopédiques (entre autres complications chirurgicales);
- 🐾 l'anxiété peut provoquer du halètement, possiblement associé à de l'aérophagie et pouvant induire une dilatation/torsion gastrique;
- 🐾 L'anxiété peut avoir des effets négatifs à long terme sur la tolérance aux manipulations futures en milieu hospitalier;
- 🐾 etc.

Le traitement de l'anxiété associée au transport et à l'hospitalisation devrait être préventif, quand c'est possible (quand la visite est planifiée), et débiter avant ceux-ci, dès la maison. Il faut donc disposer d'un médicament anxiolytique efficace, relativement sûr et facile à administrer pour la plupart des gens, ce qui exclut les médicaments devant être injectés et privilégie les médicaments oraux. Parmi les médicaments classiquement utilisés en prémédication afin de tranquilliser les patients, tous ne sont pas anxiolytiques :

- 🐾 acépromazine : existe en formulation orale mais n'est pas anxiolytique, masque l'anxiété par la sédation (donc ne change pas l'état émotionnel de l'animal, ce qui fait que l'expérience est aussi négative pour lui que s'il n'avait rien reçu), peut être associée à de l'ataxie et des effets hémodynamiques indésirables chez certains patients;
- 🐾 (dex)médétomidine : n'existe pas en formulation orale, a un effet anxiolytique mais possiblement associé à de la sédation, de l'ataxie et des effets hémodynamiques indésirables;
- 🐾 diazépam : anxiolytique, existe en forme orale, mais peut causer de l'excitation et de la dysphorie lorsqu'administré seul.

Les médicaments antidépresseurs peuvent représenter une alternative afin de diminuer le niveau d'anxiété des patients. Le problème est qu'il faut en général les administrer pendant plusieurs jours avant d'obtenir

l'effet optimal sur le comportement. La trazodone est un médicament antidépresseur utilisé en thérapie comportementale et qui possède le grand avantage d'avoir un très court délai d'action. Ce médicament peut être administré oralement environ deux heures avant le début de la période de stress anticipée, de manière ponctuelle ou en entretien si nécessaire. La trazodone est aussi utile pour diminuer le niveau d'activité (sans pour autant diminuer le niveau de conscience aux doses standards) des chiens hyperactifs durant la période postopératoire, lorsqu'il y a un risque d'interférer négativement avec les résultats de la procédure chirurgicale (ex. bris d'implants orthopédiques). Une étude réalisée chez des chiens et publiée en août 2014 dans *J Am Vet Med Assoc* a montré que l'usage de la trazodone durant les semaines de convalescence suivant des chirurgies orthopédiques améliorerait leur niveau de calme et de tolérance au confinement.

La dose souvent efficace est 3 mg/kg PRN à BID mais peut augmenter au besoin jusqu'à 7 mg/kg et plus. La trazodone est peu coûteuse et est disponible en pharmacie humaine (comprimés de 50, 75, 100 et 150 mg). Étant donné que la trazodone, comme plusieurs autres médicaments antidépresseurs, fait augmenter le niveau de sérotonine dans le système nerveux central, il faut garder à l'esprit les interactions médicamenteuses potentielles avec d'autres médicaments ou substances ayant un effet similaire, afin d'éviter une possible toxicité (syndrome sérotoninergique).

Le traitement préventif de l'anxiété et de l'hyperactivité des patients n'est pas encore entré dans la routine des soins vétérinaires, néanmoins les avantages procurés relativement au bien-être et à la sécurité des patients et du personnel médical justifient certainement de changer nos pratiques afin d'atteindre un niveau supérieur dans nos standards de soins.

## Use of trazodone to facilitate postsurgical confinement in dogs

Margaret E. Gruen, DVM, MVPH; Simon C. Roe, BVSc, PhD; Emily Griffith, PhD;  
Alexandra Hamilton, BS; Barbara L. Sherman, PhD, DVM

**Objective**—To investigate the safety and efficacy of oral administration of the serotonin antagonist and reuptake inhibitor trazodone hydrochloride to facilitate confinement and calming after orthopedic surgery in dogs.

**Design**—Prospective open-label clinical trial.

**Animals**—36 client-owned dogs that underwent orthopedic surgery.

**Procedures**—Starting the day after surgery, dogs were administered trazodone (approx 3.5 mg/kg [1.6 mg/lb], PO, q 12 h) with tramadol (4 to 6 mg/kg [1.8 to 2.7 mg/lb], PO, q 8 to 12 h) for pain management. After 3 days, administration of tramadol was discontinued, and the trazodone dosage was increased (approx 7 mg/kg [3.2 mg/lb], PO, q 12 h) and maintained for at least 4 weeks. If needed, trazodone dosage was increased (7 to 10 mg/kg [3.2 to 4.5 mg/lb], PO, q 8 h). Owners completed electronic surveys rating their dogs' confinement tolerance, calmness or hyperactivity level, and responses to specific provocative situations prior to surgery and 1, 2, 3, and 4 weeks after surgery and at the postsurgery evaluation (at 8 to 12 weeks).

**Results**—Most (32/36 [89%]) of owners reported that their dogs, when given trazodone during the 8 to 12 weeks following orthopedic surgery, improved moderately or extremely with regard to confinement tolerance and calmness. Trazodone was well tolerated, even in combination with NSAIDs, antimicrobials, and other medications; no dogs were withdrawn from the study because of adverse reactions. Owner-reported median onset of action of trazodone was 31 to 45 minutes, and median duration of action was  $\geq 4$  hours.

**Conclusions and Clinical Relevance**—Results suggested that oral administration of trazodone was safe and efficacious and may be used to facilitate confinement and enhance behavioral calmness of dogs during the critical recovery period following orthopedic surgery. (*J Am Vet Med Assoc* 2014;245:296–301)



Dr Jean-Jacques Kona-Boun  
jkonaboun@centredmv.com  
514 633-8888 poste 222