

ANNEXE I

RÉSUMÉ DES CARACTÉRISTIQUES DU PRODUIT

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT VÉTÉRINAIRE

PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE – VMD, Solution our injection

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**Substances actives :**

Chlorhydrate de procaïne 20 mg – Bitartrate d'épinéphrine 0,036 mg par ml.

Excipients:

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

3. FORME PHARMACEUTIQUE

Solution pour injection

4. INFORMATIONS CLINIQUES**4.1 Espèces cibles**

Cheval, bovin, porc, mouton, chien et chat.

4.2 Indications d'utilisation, en spécifiant les espèces cibles

Cheval, bovin, porc, mouton, chien et chat :

Anesthésie locale lorsqu'un effet anesthésique de longue durée est souhaité (1 à 2 heures).

- Anesthésie locale.
- Anesthésie épидurale.
- Anesthésie de la conduction nerveuse.

4.3 Contre-indications

- Ne pas utiliser pour l'anesthésie de régions à circulation terminale (oreilles, queue, pénis, etc.) en raison de la présence d'épinéphrine, substance possédant une action vasoconstrictrice (risque de nécrose tissulaire dû à un arrêt complet de la circulation sanguine).
- L'anesthésie épidurale n'est pas indiquée en cas d'administration de tranquillisants contenant de la phénothiazine (ces produits augmentent l'effet hypotenseur de la procaïne sur la pression artérielle).
- Ne pas utiliser pour une anesthésie avec du cyclopropane ou de l'halothane, étant donné que la sensibilité du cœur à l'adrénaline (sympathomimétique) est augmentée (arythmies).
- Ne pas administrer à des animaux qui reçoivent un traitement avec des sulfamides.
- Ne pas administrer aux animaux présentant des problèmes cardiovasculaires.
- Ne pas administrer chez des animaux en état de choc.

4.4 Mises en garde particulières à chaque espèce cible

Aucune

4.5 Précautions particulières d'emploi**Précautions particulières d'emploi chez l'animal**

- Ne pas injecter par voie intra-articulaire.
- Éviter l'injection par voie intraveineuse en aspirant d'abord avec le piston de la seringue.
- Les plaies ou les abcès suppurants ne peuvent pas ou peuvent difficilement être anesthésiés avec des anesthésiques locaux.
- Placer la tête de l'animal dans la bonne position en cas d'anesthésie épidurale.
- Pratiquer une anesthésie locale à température ambiante normale; en cas de température plus élevée, le risque de réactions toxiques est accru en raison de l'augmentation de la résorption de la procaïne.

Précautions particulières à prendre par la personne qui administre le médicament vétérinaire aux animaux

Éviter un contact direct de la peau avec le liquide d'injection.

Les personnes présentant une hypersensibilité connue au Chlorhydrate de procaïne devraient éviter tout contact avec le médicament vétérinaire.

4.6 Effets indésirables (fréquence et gravité)

- Dans certains cas, l'injection épидurale de l'anesthésique local ne donne pas une anesthésie suffisante chez les bovins. Les causes possibles peuvent être: trous intervertébraux non refermés, entraînant un écoulement de l'anesthésique dans la cavité péritonéale, dépôt de graisse important au niveau du site d'injection, empêchant la poursuite de la distribution de l'anesthésique local à travers l'espace épidual.
- La procaïne peut provoquer de l'hypotension. Ce phénomène se manifeste plutôt chez l'anesthésie épidurale que chez l'anesthésie par infiltration.
- Dans quelques cas, une excitation du S.N.C. (agitation, tremblements, convulsions) est observée après l'injection de procaïne, principalement chez le cheval.
- Des réactions allergiques à la procaïne sont fréquentes; dans de rares cas, des réactions anaphylactiques ont été observées.
- Il existe une hypersensibilité croisée avec les anesthésiques locaux du type ester.
- Dans des cas exceptionnels, une tachycardie peut se produire (adrénaline).

4.7 Utilisation en cas de gestation, de lactation ou de ponte

La procaïne passe la barrière placentaire. Après une parturition sous anesthésie épidurale, il faut en tenir compte chez l'animal nouveau-né.

4.8 Interactions médicamenteuses et autres formes d'interactions

- La procaïne inhibe l'action des sulfamides en raison de sa biotransformation en acide para-aminobenzoïque, qui est un antagoniste des sulfamides.
- La procaïne prolonge l'action des myorelaxants.
- La procaïne potentialise l'action du procaïnamide.
- L'adrénaline potentialise l'action des anesthésiques halogénés sur le cœur.

4.9 Posologie et voie d'administration

Solution pour injection sous-cutanée, intramusculaire et épидurale.

1. Anesthésie locale ou anesthésie par infiltration: injection SC ou IM dans ou autour de la surface d'opération:

Cheval, bovin, porc, mouton: 100 - 400 mg (5 - 20 ml de PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE - VMD) par animal.

Chien, chat: 20 - 100 mg (1 - 5 ml de PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE - VMD) par animal.

2. Anesthésie épidurale: injection dans l'espace épidual.

Bovin:

Anesthésie épidurale sacrée ou basse - opérations chirurgicales obstétriques simples:

Veau: 200 mg (10 ml de PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE - VMD) par animal.

Jeune bovin: 240 mg (12 ml de PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE - VMD) par animal.

Vache: 300 mg (15 ml de PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE - VMD) par animal.

Mouton:

Anesthésie épidurale sacrée ou basse

60 - 100 mg (3 - 5 ml de PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE - VMD) par animal.

Anesthésie épidurale haute

Maximum 300 mg (15 ml de PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE - VMD) par animal.

Porc:

20 mg (1 ml de PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE - VMD) par 4,5 kg de poids corporel avec une dose maximale de 400 mg (20 ml).

Chien:

40 mg (2 ml de PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE - VMD) par 5 kg de poids corporel.

3. Anesthésie de la conduction nerveuse: injection à hauteur d'une branche nerveuse

Chien, chat: 40 - 100 mg (2 - 5 ml de PROCAINE HYDROCHLORIDE 2% + ADRENALINE - VMD) par animal.

4.10 Surdosage (symptômes, conduite d'urgence, antidotes), si nécessaire

La solution est peu毒ique lorsqu'elle est injectée de manière appropriée.

En cas d'injection intravasculaire accidentelle, des symptômes toxiques apparaissent fréquemment.

Les symptômes sont dus à une stimulation du S.N.C. (agitation, tremblements, convulsions), suivie d'une dépression, la mort étant la conséquence de la paralysie de la respiration. En cas de stimulation du S.N.C., des barbituriques à courte durée d'action sont administrés, de même que des produits destinés à acidifier les urines dans le but de favoriser l'excrétion rénale.

Des arythmies peuvent se produire à la suite d'une stimulation du myocarde (épinéphrine).

L'hypotension peut être la conséquence de l'apparition d'une vasodilatation (procaïne). En cas de réactions allergiques, des antihistaminiques ou des corticoïdes sont administrés. En cas de choc, le traitement est à base d'épinéphrine.

4.11 Temps d'attente

Viande et lait : 0 jours

5. PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES

Groupe pharmacothérapeutique: anesthésique local, procaïne.

Code ATCvet : QN01BA02

5.1 Propriétés pharmacodynamiques**PROCAÏNE:**

La procaïne est un anesthésique local synthétique appartenant au groupe des esters.

Il s'agit d'un ester de l'acide para-aminobenzoïque, qui est considéré comme la partie lipophile de cette molécule. La procaïne présente un effet stabilisant de membrane, c'est-à-dire qu'elle diminue la perméabilité de la membrane des cellules nerveuses, ce qui empêche la diffusion des ions sodium et potassium. De cette manière, il n'y a plus de potentiel d'action et la conduction de l'excitation est inhibée. Cette inhibition entraîne une anesthésie locale, laquelle est réversible. Les fibres nerveuses présentent une sensibilité différentielle aux anesthésiques locaux, laquelle est déterminée par l'épaisseur de la gaine de myéline: les fibres qui ne sont pas entourées de myéline sont les plus sensibles et les fibres nerveuses dont la gaine de myéline est mince sont anesthésierées plus rapidement que les fibres entourées d'une gaine épaisse.

La procaïne a une période de latence de 5 à 10 minutes lors de l'administration sous-cutanée et de 15 à 20 minutes en cas d'administration épидurale. La durée d'action de la procaïne elle-même est courte (max. 30 à 60 minutes); si l'on ajoute de l'adrénaline à la solution, la durée d'action est prolongée et se situe entre 90 et 120 minutes. La vitesse à laquelle l'anesthésie se produit dépend aussi de l'espèce animale et de l'âge de l'animal.

Les solutions de chlorhydrate de procaïne n'irritent pas les tissus. Outre ses propriétés d'anesthésiant local, la procaïne a également une action vasodilatatrice et antihypertensive.

ADRÉNALINE:

L'adrénaline (épinéphrine) est une catécholamine possédant des propriétés sympathomimétiques. Elle est à l'origine d'une vasoconstriction locale et ralentit donc la résorption du chlorhydrate de procaïne, ce qui permet à la procaïne d'avoir un effet anesthésique prolongé. En raison de la résorption

lente de la procaïne, le risque de toxicité systémique diminue également. En outre, l'adrénaline possède également une action stimulante sur le myocarde.

5.2 Caractéristiques pharmacocinétiques

PROCAÏNE:

- a. Résorption: en raison notamment de ses propriétés vasodilatatriques, la procaïne est très rapidement absorbée dans le sang après injection parentérale. La résorption dépend entre autres de la vascularisation de la région d'administration de la substance. Sa durée d'action est relativement courte en raison d'une hydrolyse rapide par la cholinestérase sérique. L'ajout d'épinéphrine (adrénaline), qui a une action vasoconstrictrice, ralentit la résorption, ce qui prolonge l'effet anesthésique local. En cas d'administration épидurale, la résorption est plus lente.
- b. Liaison aux protéines: celle-ci est négligeable (2%).
- c. Distribution: la procaïne ne pénètre pas facilement dans les tissus en raison de sa liposolubilité relativement faible. Elle pénètre toutefois dans le système nerveux central et dans le plasma fœtal.
- d. Métabolisme: la procaïne est rapidement et pratiquement entièrement hydrolysée en acide para-aminobenzoïque et en diéthylaminoéthanol par des pseudocholinestérases non-spécifiques qui sont principalement présentes dans le plasma, mais également dans les microsomes hépatiques et dans d'autres tissus. L'acide para-aminobenzoïque, qui inhibe l'action des sulfamides, est à son tour conjugué, par exemple avec de l'acide glucuronique, et excrété par voie rénale; le diéthylaminoéthanol, qui est un métabolite actif, est quant à lui décomposé dans le foie. Le métabolisme de la procaïne diffère d'une espèce animale à l'autre; chez le chat, 40% de la procaïne est métabolisée dans le foie; chez certaines races de chien, par exemple chez les lévriers, l'activité de l'estérase plasmatique est très faible.
- e. Excrétion: la procaïne est excrétée en totalité et rapidement par voie rénale sous la forme de ses métabolites. Les temps de demi-vies plasmatiques de la procaïne sont courts (1 h. - 1h30). La clairance rénale dépend du pH de l'urine: en cas de pH acide, l'excrétion rénale est plus importante; si le pH est alcalin, l'excrétion est plus lente.

ADRÉNALINE:

- a. Résorption: après administration parentérale, l'adrénaline est bien résorbée, mais peu rapidement, en raison de la vasoconstriction provoquée par la substance. La résorption est plus lente après l'administration sous-cutanée qu'après l'administration intramusculaire. L'adrénaline ne se retrouve qu'en petite quantité dans le sang, car elle a déjà été dissoute dans les tissus.
- b. Distribution: l'adrénaline et ses métabolites se distribuent rapidement dans les différents organes.
- c. Métabolisme: l'adrénaline est décomposée en métabolites inactifs dans les tissus et le foie par les enzymes monoamine oxydase (MAO) et la catéchol O-méthyltransférase (COMT).
- d. Excrétion: l'adrénaline est en grande partie excrétée par voie rénale sous la forme de métabolites inactifs. En raison de la rapidité d'excrétion, l'activité systémique de l'adrénaline est courte.

6. INFORMATIONS PHARMACEUTIQUES

6.1 Liste des excipients

- Chlorure de sodium
- Métabisulfite de sodium
- Édétate de sodium dihydraté
- Méthyle parahydroxybenzoate de sodium
- Eau pour injection.

6.2 Incompatibilités majeures

La solution est incompatible avec des produits alcalins, l'acide tannique et des ions métalliques.

6.3 Durée de conservation

Durée de conservation du médicament vétérinaire tel que conditionné pour la vente : 2 ans

Durée de conservation après première ouverture du conditionnement primaire : utiliser immédiatement après ouverture.

6.4 Précautions particulières de conservation

À conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C).

Protéger de la lumière.

6.5 Nature et composition du conditionnement primaire

Flacons en verre brun (de type II) contenant 50, 100, 250 et 500 ml et emballés individuellement ou par 12.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

6.6 Précautions particulières à prendre lors de l'élimination de médicaments vétérinaires non utilisés ou de déchets dérivés de l'utilisation de ces médicaments

Tous médicaments vétérinaires non utilisés ou déchets dérivés de ces médicaments doivent être éliminés conformément aux exigences locales.

7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

V.M.D. s.a.

Hoge Mauw 900

B-2370 Arendonk.

tél.: 014.67.20.51

Télécopie : 014.67.21.52

courrier électronique : info@inovet.eu

8. NUMÉRO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

BE-V104325

9. DATE DE PREMIÈRE AUTORISATION/RENOUVELLEMENT DE L'AUTORISATION

Date de première autorisation : 01/06/1975

Date du dernier renouvellement : 14/07/2011

10. DATE DE MISE À JOUR DU TEXTE

08/01/2020

INTERDICTION DE VENTE, DÉLIVRANCE ET/OU D'UTILISATION

Délivrance : Sur prescription vétérinaire.