

I. Description du protocole

1. OBJET

Ce protocole définit les modalités d'utilisation des aminosides.

2. DOMAINES D'APPLICATION

Les professionnels concernés sont les médecins de l'Hôpital Lozère

3. DESCRIPTION / MODALITES D'APPLICATION

I/ Indications

Antibiotique bactéricide concentration dépendant.

Généralement limitées aux **infections graves**, en association à d'autres antibiotiques :

- Traitement probabiliste infections sévères : choc septique, infections sur matériel, nosocomiales
- Sujets à risque : immunodéprimés en sepsis sévères, nouveaux-nés, mucoviscidose
- Certaines infections urinaires (monothérapie possible en traitement documenté)
- Endocardites infectieuses
- Listérioses et méningites à *Listeria monocytogenes*

II/ Mode d'administration

- **Voie IV**, perfusion de 30 minutes.
- **Amikacine** : reconstitution dans Eau PPI et dilution dans NaCl 0.9% ou G5% avec Concentration maximale 20 mg/mL.
- **Gentamicine** : Dilution dans NaCl 0.9% ou G5% avec Concentration maximale 10 mg/mL.
- **Dose unique journalière (DUJ)**, sauf cas particuliers sur avis infectio.
- **Durée généralement inférieure 3 à 5 jours**, sauf cas particuliers sur avis infectio.

III/ Posologie

- **Dose de Charge** : Amikacine : 30 mg/kg Gentamicine : 8 mg/kg

Dose de charge **uniquement dans les infections sévères avec sepsis** (réanimation, polytraumatisme, hématologie), en l'absence de facteur de risque de toxicité rénale*.

* : *Age > 75 ans, déshydratation, insuffisance ventriculaire gauche, hypovolémie, choc, hypoalbuminémie, traitements néphrotoxiques associés (diurétique, IEC, sartan, AINS, dérivés du platine, produits de contraste iodé, vancomycine, colymicine, ciclosporine, tacrolimus...), cirrhose sévère, néphropathie concomitante*

- **Dose d'entretien ou initiale si pas de dose de charge** : Amikacine : 15-20 mg/kg Gentamicine : 4 mg/kg

IV/ Précautions d'emploi

- **Insuffisance rénale** :
 - Posologie unitaire identique à celle des sujets sans atteinte rénale
 - Mesure des concentrations résiduelles
 - Surveillance tolérance rénale et auditive
 - Dialyse : avis infectieux ou néphrologue.

- Obésité
 - Adaptation posologique au poids corrigé = poids idéal + 0,4x(poids actuel - poids idéal)
Poids idéal femme : 45,5 + 0,9(taille cm - 152,4) Poids idéal homme : 50 + 0,9(taille cm - 152,4)
 - Mesure des concentrations au pic
- Grossesse allaitement
 - Avis infectieux + Gynécologique

V/ Contre-indications

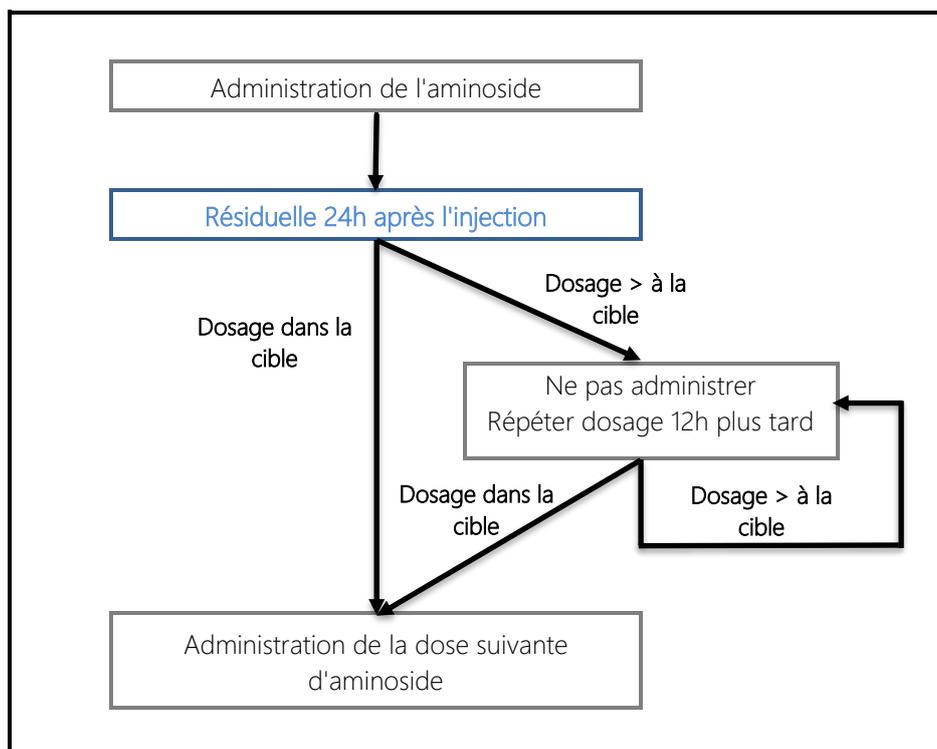
- Cirrhose Child-Pugh C
- Administration sous-cutanée (risque de nécrose)
- Myasthénie

VI/ Dosages plasmatiques

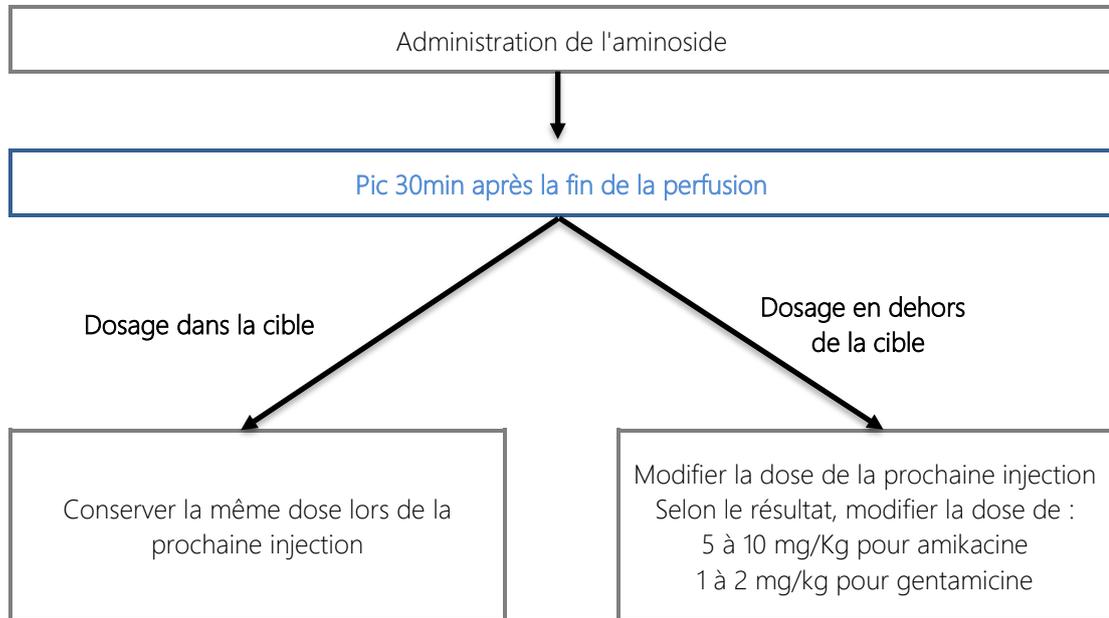
Les dosages plasmatiques sont indiqués **seulement dans les situations suivantes** :

- **Résiduel** : durée prévue > 5 jours ; insuffisance rénale ; association de néphrotoxiques
Le dosage résiduel permet d'évaluer le risque de toxicité par accumulation.
- **Pic** : choc septique ; neutropénie fébrile ; ventilation mécanique ; obésité morbide ; polytrauma
Le dosage du pic permet de s'assurer de l'atteinte d'une concentration efficace.

DUJ	Résiduelle (Cmin)	Pic (Cmax)
Gentamicine	< 0,5 mg/ml	30-40 mg/ml
Amikacine	< 2,5 mg/ml	60-80 mg/ml



Possibilité d'espacer les dosages si les concentrations résiduelles sont dans la cible plusieurs fois et que la situation hémodynamique du patient reste stable.



II. Documents associés, de référence

III. Rédaction, validation, approbation et diffusion

	NOMS	FONCTION	DATE
REDACTION	Bastien GUDIN	Pharmacien EMA	22/03/2023
VERIFICATION	Vincent ZAUGG Udo MULLER Stéphane RALANDISON	Pharmacien RSMQ MAR Médecin	22/03/2023
VALIDATION	Cellule qualité		22/03/2023
APPROBATION	Jean-Claude LUCENO	Directeur	22/03/2023
DIFFUSION			