

INTERPRÉTATION DES CREUX ET AJUSTEMENT DE LA DOSE

Creux	Recommandation
inférieur au taux cible	raccourcir l'intervalle posologique
supérieur au taux cible	réduire la dose ou augmenter l'intervalle

SURVEILLANCE

- Concentrations plasmatiques ultérieures :
 - dans le cas d'un changement posologique : il faut répéter le creux à un nouvel état d'équilibre
 - dans le cas de l'atteinte du creux cible : il faut prélever un creux tous les sept jours environ chez les patients stables sur le plan hémodynamique
- La réponse clinique du patient à la vancomycine.
- Une formule sanguine complète (FSC) au moins une fois par semaine dans le cadre d'un traitement à long terme avec la vancomycine.
- La créatinine sérique au moins deux fois par semaine au début, puis au moins une fois par semaine pour un traitement à long terme
 - une surveillance plus fréquente doit être envisagée
 - en cas de modification de la fonction rénale
 - de médicaments néphrotoxiques concomitants
 - une dysfonction rénale sous-jacente
 - chez les patients âgés de plus de 60 ans

LIGNES DIRECTRICES CONCERNANT LA POSOLOGIE ADULTE DE LA VANCOMYCINE

Comité provincial de gérance des antimicrobiens
des régions de la santé du Nouveau-Brunswick,
2017

DOSE DE DÉPART

Dose de charge :

- **25 à 30 mg/kg IV**
 - d'après le poids réel du patient, pour 1 dose, suivie de la dose d'entretien séparée par l'intervalle posologique recommandé
 - pensez à plafonner la dose de charge à un maximum de 3,5 g
 - Il n'est PAS nécessaire d'ajuster les doses de charge chez les patients ayant une dysfonction rénale; il faut seulement ajuster l'intervalle posologique pour la dose d'entretien.
- Envisagez une dose de charge chez les patients qui présentent :
 - de graves infections et où l'on doit atteindre rapidement le taux cible de 15 à 20 mg/mL
 - une importante dysfonction rénale afin de réduire le temps nécessaire pour atteindre un état d'équilibre

Dose d'entretien initiale :

- **15-20 mg/kg IV**
 - d'après le poids réel du patient; un maximum de 2g/dose pour les *premières* doses d'entretien jusqu'à vérification des taux de vancomycin
 - doses supérieures à 500 mg – arrondissez aux 250 mg près
 - doses inférieures à 500 mg – arrondissez aux 50 mg près

Intervalle posologique :

- L'intervalle varie selon la fonction rénale du patient et des concentrations plasmatiques cibles (se reporter aux tableaux à la page suivante)



Concentration plasmatique minimale (CREUX) cible de 15 à 20 mg/L	
Clairance de la créatinine	Intervalle
supérieure à 80 mL/min	q8h
de 40 à 80 mL/min	q12h
de 20 à 39 mL/min	q24h
de 10 à 19 mL/min	q48h
inférieure à 10 mL/min	envisagez une dose de charge, puis ajustez la dose d'entretien d'après les concentrations plasmatiques

Concentration plasmatique minimale (CREUX) cible de 10 à 15 mg/L	
Clairance de la créatinine	Intervalle
supérieure à 80 mL/min	q12h
de 40 à 80 mL/min	q24h
de 20 à 39 mL/min	q36h
de 10 à 19 mL/min	q48h
inférieure à 10 mL/min	envisagez une dose de charge, puis ajustez la dose d'entretien d'après les concentrations plasmatiques

- Estimation de la clairance de la créatinine (Clcr) en mL/min

Femmes	Hommes
$Clcr = \frac{(140 - \text{âge}) \times \text{poids (en kg)}^\dagger}{CrS \text{ (en mcmmol/L)}}$	$Clcr = \frac{(140 - \text{âge}) \times \text{poids (en kg)}^\dagger \times 1,2}{CrS \text{ (en mcmmol/L)}}$
Poids idéal = 45,5 kg + (0,92 x cm au-dessus de 150 cm) ou 45,5 kg + (2,3 x po au-dessus de 60 po)	Poids idéal = 50 kg + (0,92 x cm au-dessus de 150 cm) ou 50 kg + (2,3 x po au-dessus de 60 po)
†Utilisez le poids idéal du patient à moins qu'il se situe à 20 % au-dessus du poids idéal; dans ce cas utilisez le poids ajusté. Poids ajusté = 0,4 x (poids réel – poids idéal) + poids idéal Si le poids réel est inférieur au poids idéal, utilisez le poids réel.	

CONCENTRATIONS PLASMATIQUES

Concentrations plasmatiques cibles:

Type d'infection	Conc. plasm. minimale (CREUX) cible
- Toutes les infections à SARM - Infections invasives ou infections des espaces profonds, y compris, sans toutefois s'y limiter : <ul style="list-style-type: none"> o l'ostéomyélite; o la pneumonie; o l'infection du SNC; o l'endocardite; o la bactériémie; o l'infection articulaire prothétique. 	15-20 mg/L
Infections non compliquées de la peau et des tissus mous Infections des voies urinaires	10-15 mg/L
Il faut toujours maintenir les taux de vancomycine au-dessus de 10 mg/L afin d'éviter le développement de la résistance bactérienne.	

- Taux recommandé:
 - o patients gravement malades (creux cibles 15 à 20 mg/L)
 - o durée de traitement prévue de sept jours ou plus
 - o patients présentant une fonction rénale diminuée (Clcr inférieure à 50 mL/min) ou variable
 - o hémodialyse
 - o prise concomitante de médicaments néphrotoxiques
 - o les patients présentant une modification du volume de distribution ou une clairance de la vancomycine, y compris :
 - obésité morbide
 - fibrose kystique
 - brûlures (sur plus de 20 % de la surface corporelle)
 - femmes enceintes
- Les creux sont prélevés dans les 30 minutes avant la dose
- Les prélèvements doivent être faits une fois l'état d'équilibre atteint, généralement
 - o **avant la 4^e dose si l'intervalle est toutes les 12 heures**
 - o **avant la 5^e dose si l'intervalle est toutes les 8 heures**