

**LIGNES DIRECTRICES - POSOLOGIE ET SURVEILLANCE DES AMINOSIDES**  
Comité provincial de gérance des antimicrobiens des régions de la santé du Nouveau-Brunswick

**RÉSUMÉ SOMMAIRE**

*(pour des informations plus détaillées se reporter au texte intégral des lignes directrices)*

**ADULTES – DOSAGE À INTERVALLE PROLONGÉ DE LA GENTAMICINE/TOBRAMYCINE**

- Utiliser, dans toute la mesure du possible, le dosage à intervalle prolongé.
- Contre-indications
  - dialyse
  - brûlures sur plus de 20 % de la surface corporelle
  - endocardite (voir la section « Dosage synergique de la gentamicine pour l'endocardite »)
- Dose et intervalle de départ
  - 5 à 7 mg/kg IV q24h (si ClCr est supérieure ou égale à 60 mL/min)
  - dose basée sur le poids idéal ou le poids de dosage (voir annexe B); arrondir aux 20 mg près
- Surveillance
  - creux prélevés dans les 30 minutes avant la deuxième dose
    - taux cible de moins de 1 mg/L
  - taux aléatoire prélevé de 8 à 12 h après la première dose
    - Le nomogramme du Hartford Hospital indique l'intervalle de dosage pour une dose de 7 mg/kg.
  - créatinine sérique au départ et tous les 2 à 3 jours
  - ototoxicité

**CONSEILS CLINIQUES**

- La prudence s'impose lorsqu'il s'agit de sélectionner l'intervalle posologique chez les patients âgés ou chez les patients présentant de multiples comorbidités (p. ex. diabète, insuffisance cardiaque, etc.) ou lorsque la clairance de la créatinine risque d'être surestimée (p. ex. faible masse musculaire chez un patient âgé, dysmobilité, paraplégie, etc.).
- Les intervalles fournis pour l'estimation de la clairance de la créatinine doivent seulement servir de guide pour sélectionner un intervalle posologique empirique, et ne doivent pas servir de manière isolée, c'est-à-dire sans tenir compte des facteurs liés aux patients et aux infections, notamment lorsque la clairance de la créatinine estimée approche l'une des extrémités de l'intervalle.

**ADULTE – DOSAGE CONVENTIONNEL DE LA GENTAMICINE/TOBRAMYCINE**

- Dose et intervalle de départ
  - 2 mg/kg IV x 1 dose de charge, puis
  - 1,5 à 2 mg/kg IV q8h (si la Clcr est supérieure ou égale à 80 mL/min)
  - dose basée sur le poids idéal ou le poids de dosage (se reporter à l'annexe B); arrondir aux 20 mg près
- Surveillance
  - creux et pic prélevés respectivement dans les 30 minutes avant et de 30 à 60 minutes après la 3<sup>e</sup> dose
    - creux cible de moins de 2 mg/L
    - pic cible de 6 à 10 mg/L pour la plupart des infections
  - créatinine sérique au départ et tous les 2 à 3 jours
  - ototoxicité



### **DOSAGE SYNERGIQUE DE LA GENTAMICINE POUR L'ENDOCARDITE**

- Utilisé dans le traitement combiné de l'endocardite attribuable à certains organismes à Gram positif.
- Dose
  - 1 mg de gentamicine/kg q8h ou 3 mg/kg q24h, selon l'organisme en cause (si la Clcr est supérieure ou égale à 80 mL/min)
  - dose basée sur le poids idéal; arrondir aux 20 mg près
  - intervalle posologique ajusté selon la fonction rénale
- Surveillance
  - creux de gentamicine prélevé dans les 30 minutes avant la 3<sup>e</sup> dose
  - creux cible de moins de 1 mg/L

### **PÉDIATRIE – DOSAGE À INTERVALLE PROLONGÉ DE LA GENTAMICINE/TOBRAMYCINE**

- Contre-indications
  - insuffisance rénale (Clcr inférieure à 50 mL/min)
  - dialyse
  - endocardite (se reporter à la section « Dosage synergique de la gentamicine pour l'endocardite »)
  - brûlures sur plus de 20 % de la surface corporelle
  - modification du volume de distribution
  - méningite
  - prophylaxie chirurgicale
- Dose et intervalle de départ
  - pour nouveau-nés se reporter au texte intégral
  - nourrissons et enfants (de 1 mois à moins de 9 ans d'âge) : de 7 à 9 mg/kg IV q24h
  - enfants âgés de 9 ans et plus : 7 mg/kg IV q24h
  - dose basée sur le poids corporel réel ou le poids de dosage; arrondir aux 5 mg près
- Surveillance
  - creux prélevés dans les 30 minutes avant la 2<sup>e</sup> dose
    - taux cible de moins de 1 mg/L
  - créatinine sérique au départ et tous les 2 à 3 jours
  - ototoxicité

### **PÉDIATRIE – DOSAGE CONVENTIONNEL DE LA GENTAMICINE/TOBRAMYCINE**

- pour nouveau-nés se reporter au texte intégral
- Dose et intervalle de départ pour nourrissons et enfants
  - 2,5 mg/kg IV q8h, en fonction du poids corporel réel ou du poids de dosage; arrondir aux 5 mg près
- Surveillance
  - creux et pic prélevés respectivement dans les 30 minutes avant et de 30 à 60 minutes après la 3<sup>e</sup> dose
    - creux cible de moins de 2 mg/L
    - pic cible de 6 à 10 mg/L pour la plupart des infections
  - créatinine sérique au départ et tous les 2 à 3 jours
  - ototoxicité

### **TOBRAMYCINE À INTERVALLE PROLONGÉ DANS LE TRAITEMENT DE LA FIBROSE KYSTIQUE (PÉDIATRIE ET ADULTE)**

- Dose et intervalle de départ
  - 10 mg/kg IV q24h (si la Clcr est supérieure ou égale à 50 mL/min)
  - dose basée sur le poids idéal
  - intervalle posologique ajusté selon la fonction rénale
- Surveillance
  - creux prélevés dans les 30 minutes avant la 2<sup>e</sup> dose
    - taux cible de moins de 1 mg/L
  - créatinine sérique au départ et tous les 2 à 3 jours
  - ototoxicité

### **GENTAMICINE/TOBRAMYCINE ET HÉMODIALYSE INTERMITTENTE**

- Dose et intervalle de départ
  - 1,5 à 2 mg/kg IV x 1 dose de charge, puis
  - 1 mg/kg IV 3 fois par semaine, après chaque séance d'hémodialyse (HD)
- Surveillance
  - creux
    - prélevés dans les 30 minutes précédant la séance d'hémodialyse
    - taux cible avant la HD de 1,5 à 3 mg/L
  - ototoxicité

### **GENTAMICINE/TOBRAMYCINE PENDANT LA GROSSESSE**

- Dosage à intervalle prolongé
  - Données limitées concernant le dosage à intervalle prolongé des aminosides pendant la grossesse; utiliser avec précaution.
  - Dosage à intervalle prolongé post-partum mieux documenté.
  - Dose et intervalle de départ
    - 5 mg/kg IV q24h (si la Clcr est supérieure ou égale à 60 mL/min)
    - dose basée sur le poids corporel réel
    - maximum de 500 mg/24 h avant que les taux soient connus
    - intervalle posologique ajusté selon la fonction rénale
  - Surveillance
    - creux prélevés dans les 30 minutes avant la 2<sup>e</sup> dose
      - taux cible de moins de 1 mg/L
- Dosage conventionnel
  - Dose et intervalle de départ
    - 2 mg/kg IV x 1 dose de charge, puis
    - de 1,5 à 2 mg/kg IV q8h (si la Clcr est supérieure ou égale à 80 mL/min)
    - dose basée sur le poids corporel réel
    - intervalle posologique ajusté selon la fonction rénale
  - Surveillance
    - taux cibles – consulter la section « Adultes – dosage conventionnel de la gentamicine/tobramycine »

### **AMIKACINE**

- Consulter la section amikacine dans la version complète des lignes directrices pour plus de renseignements.