

La gentamicine en néphrologie pédiatrique : Comment optimiser sa prescription ?

Dr Fetati.H⁽¹⁾, Boudia.F⁽¹⁾ Ouslimani.S⁽²⁾, Hamada.K⁽²⁾, Mekaouche.N⁽¹⁾, Memou.A⁽¹⁾, Toumi.H⁽¹⁾

(1) Service de Pharmacovigilance EHU Oran et laboratoire de recherches en développement pharmaceutique LRDP,
(2) internes en pharmacie, Département de pharmacie de faculté de médecine d'Oran, université Oran 1 , Oran , Algérie

Introduction

- La gentamicine est un antibiotique largement utilisé en néphrologie.
- Cependant, son usage en pédiatrie est très compliqué compte tenu d'une part d'une particularité physiologique modifiant sa pharmacocinétique, et d'autre part, de sa néphrotoxicité imposant un suivi thérapeutique pharmacologique (STP) régulier.

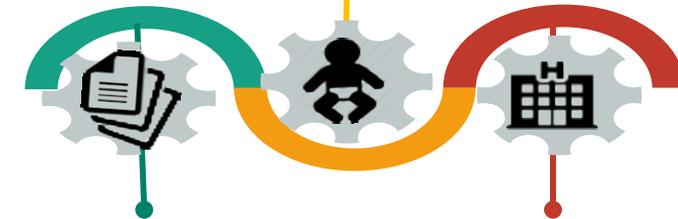
Objectif

- Ce travail à été mené dans l'objectif de démontrer l'intérêt du STP dans l'optimisation thérapeutique de la gentamicine en pédiatrie.

Matériels et méthodes



Enfants hospitalisés au service de néphrologie traités par **Gentamicine**



ETUDE
RÉTROSPECTIVE

2011 - 2017

Bénéficiés du STP
de la Gentamicine au
service de
pharmacovigilance
EHU Oran, Algérie

Résultats

Discussion

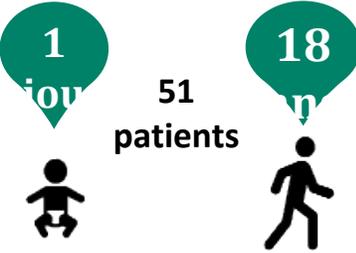


Fig 01: Population d'étude

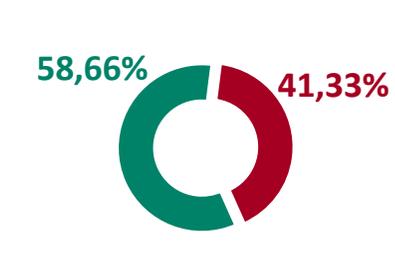


Fig 02: Répartition selon le sexe

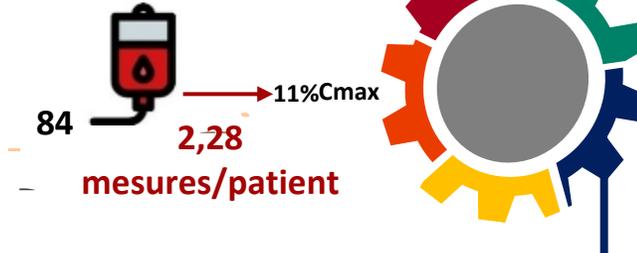


Fig 03: Nombre de dosages effectués

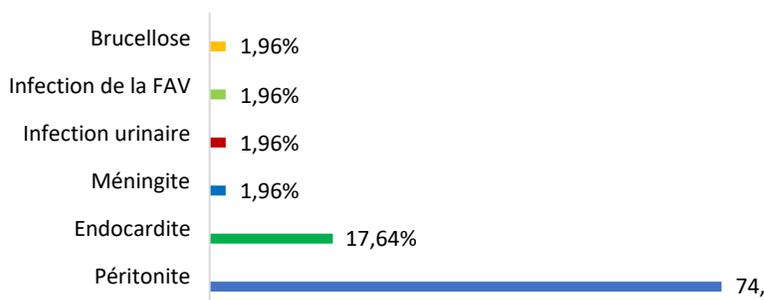


Fig 04: Répartition des différentes infections traitées par la gentamicine

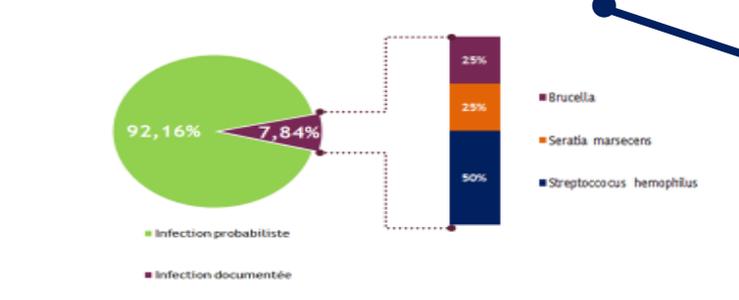


Fig 05: Répartition des infections selon la documentation et les germes isolés

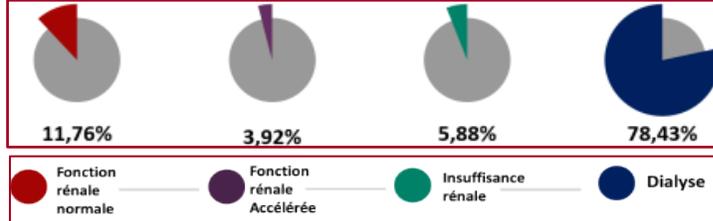


Fig 07: Répartition de la population selon l'état de la fonction rénale

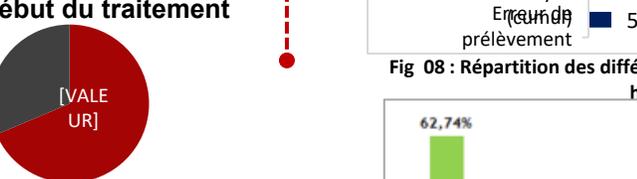
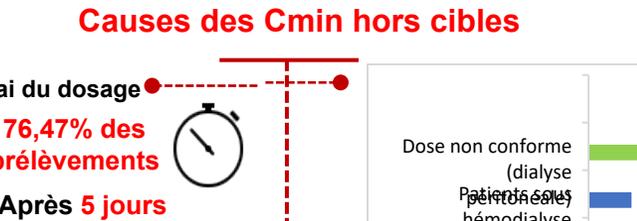


Fig 09: le recours à la dose de charge

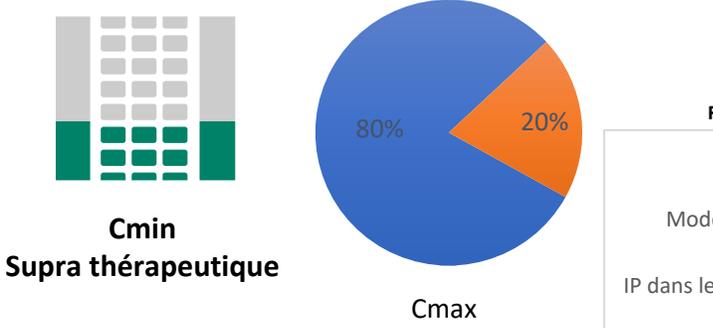


Fig 08: Répartition des CMIN et Cmax selon les cibles thérapeutiques

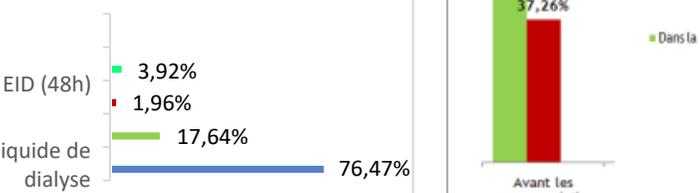


Fig 10: évaluation du mode d'administration

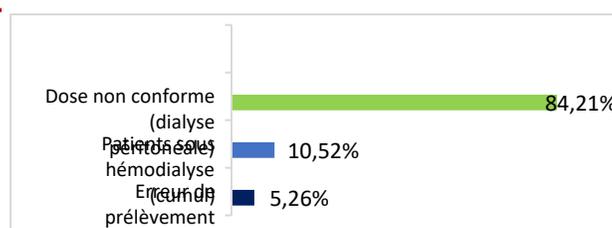


Fig 08: Répartition des différentes causes à l'origine des valeurs hors cible

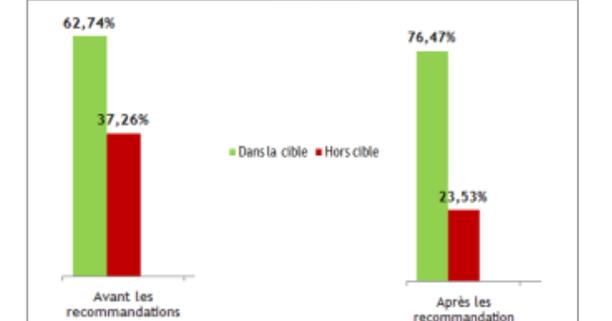


Fig 11: Impact des recommandations du STP

Nos résultats ont montré que la péritonite constituait l'infection la plus fréquente de la gentamicine (53%). 83,33% des patients présentaient un dysfonctionnement rénal (insuffisance, hémodialyse ou dialyse péritonéale).

- Le recours à la dose de charge était effectif dans 69% des cas. Les modalités d'administration étaient conformes, en revanche, la demande de la concentration maximale est peu fréquente (11%). 37% des concentrations minimales Cmin étaient supra thérapeutique exposant au risque de néphrotoxicité et 20% des Cmax infra thérapeutiques pourraient conduire à un échec thérapeutique.

Des recommandations ont été émises afin d'équilibrer ces patients tel que l'indispensabilité l'adaptation posologique chez l'insuffisant rénal, le passage au mode d'administration 4h avant séance de dialyse, l'administration IP dans le cas de dialyse péritonéale.

- Grace au STP, la proportion des patients équilibrés est passée de 63% à 77%.

Conclusion

Nos résultats ont montré que le STP de la gentamicine en pédiatrie reste insuffisant et non régulier malgré son rôle important dans la prévention des effets indésirables et la réussite du traitement. Un consensus sur le choix des doses, du rythme d'administration, de l'adaptation posologique et de la surveillance thérapeutique est nécessaire pour une meilleure efficacité thérapeutique.