

## Posologie Primaxin™

À la suite de la mise à jour de la monographie canadienne de Primaxin™ (Merck Canada – révision juin 2020), le comité d’antibiogouvernance du CIUSSS de l’Estrie-CHUS désire établir des doses qui seront utilisées dans toutes les installations, afin de faciliter l’utilisation de cette molécule et de diminuer le recours à la préparation sous hotte stérile du médicament.

La mise à jour de la monographie de Merck est similaire aux données que l’on retrouve dans:

- Monographie américaine (selon Lexicomp)
- L’application de Johns Hopkins reprend les recommandations de la monographie américaine
- Le guide Sanford reprend les recommandations de la monographie américaine

Il est à noter que la monographie de Sandoz (produit générique) a été mise à jour pour la dernière fois en 2015 et elle fait encore la distinction des doses selon le poids et la Clcr des patients, contrairement à celle de Merck.

Recommandations posologiques de la monographie canadienne (Révision 06-2020)

**Table 2: Dosage of PRIMAXIN® for Adult Patients in Various Renal Function Groups Based on Estimated Creatinine Clearance (CLcr)**

	Creatinine clearance (mL/min)			
	Greater than or equal to 90	Less than 90 to greater than or equal to 60	Less than 60 to greater than or equal to 30	Less than 30 to greater than or equal to 15
<b>Dosage of PRIMAXIN® *,†</b> If the infection is suspected or proven to be due to a susceptible bacterial species:	500 mg every 6 hours	400 mg every 6 hours	300 mg every 6 hours	200 mg every 6 hours
	<b>OR</b>			
	1000 mg every 8 hours	500 mg every 6 hours	500 mg every 8 hours	500 mg every 12 hours
<b>Dosage of PRIMAXIN® *,†</b> If the infection is suspected or proven to be due to bacterial species with intermediate susceptibility (see <b>MICROBIOLOGY</b> ):	1000 mg every 6 hours	750 mg every 8 hours	500 mg every 6 hours	500 mg every 12 hours

\* Administer doses less than or equal to 500 mg by intravenous infusion over 20 to 30 minutes.

† Administer doses greater than 500 mg by intravenous infusion over 40 to 60 minutes. In patients who develop nausea during the infusion, the rate of infusion may be slowed.

Propositions du comité d'antibiogouvernance :

- Éviter les doses fractionnées de 400, 300 et 200 mg car nécessitent des préparations au SCAS.
- Nous suggérons que les doses fractionnées puissent être remplacées en substitution automatique par la pharmacie aux doses équivalentes usuelles.
- L'intervalle d'administration q12h ne nous semble pas adéquat du point de vue pharmacocinétique. Afin de maintenir une concentration sérique de l'antibiotique au-dessus de la CMI de la bactérie pour une plus grande partie de l'intervalle posologique, nous suggérons de réaménager la dose quotidienne aux 6 heures.
- Les doses de 4g/jour devraient être réservées aux infections sévères et aux patients avec obésité (IMC supérieur à 40).

Recommandations du comité d'antibiogouvernance du CIUSSS de l'Estrie-CHUS

Dose	Clairance à la créatinine				
	Clcr ≥ 90 ml/min	Clcr 60-89 ml/min	Clcr 30-59 ml/min	Clcr 15-29 ml/min	Clr < 15 ml/min et HD
Dose usuelle recommandée	500 mg IV q6h	500 mg IV q6h	500 mg IV q8h	250 mg IV q6h	3.5 mg/kg (max 500 mg) IV q12h
Infection sévère ou IMC ≥ 40	750-1000 mg IV q6h	750 mg IV q8h	500 mg IV q6h	250 mg IV q6h	3.5 mg/kg (max 500 mg) IV q12h

Comité d'antibiogouvernance du CIUSSS de l'Estrie-CHUS

10-2020