

LINEZOLIDE *susp buvable*

ZYVOXID®



FICHE
CONSEIL

Professionnel

Mécanisme d'action et indication

- Antibiotique de synthèse appartenant à une nouvelle classe d'antibactériens : les **oxazolidinones**.
- Il est actif in vitro sur les bactéries aérobies à Gram positif et quelques germes anaérobies. Aucune activité sur les bactéries à Gram négatif.
- Indications :
 - **Infection documentée à staphylocoque résistant à l'oxacilline ET de sensibilité diminuée aux glycopeptides** (vancomycine et teicoplanine : CMI > 2 µg/ml) **ET sensible au linézolide**
 - **Infection documentée à staphylocoque résistant à l'oxacilline sensible aux glycopeptides, mais avec une intolérance vraie aux glycopeptides et sensible au linézolide**
 - **Indications AMM** : pneumonies nosocomiales, pneumonies communautaires, infections compliquées de la peau et des tissus mous
 - **Indications hors AMM** :
 - *guidelines IDSA Infectious Diseases Society of America* : ostéomyélite, arthrite septique, méningite, abcès cérébral, empyème sous-dural, abcès épidual et thrombose septique du sinus caverneux
 - Infections ostéoarticulaires, infections du système nerveux central, infections du pied diabétique, tuberculose multirésistante...

Présentations et caractéristiques

- **Granulés pour suspension buvable 100 mg/5mL**
 - ▶ Flacon marron contenant des granulés poudrés blancs à jaune-orangé
 - ▶ Le liquide (suspension) aromatisé à l'orange se présente sous la forme d'un liquide (suspension) blanc à jaune orangé, après mélange avec de l'eau
 - ▶ Une cuillère-mesure de 2,5 mL/5 mL
 - ▶ 600 mg = 30 mL = 6 cuillères mesures de 5 mL
 - ▶ La suspension non utilisée doit être jetée dans les 21 jours suivant la reconstitution
 - ▶ Reconstitution : secouer les granulés et reconstituer en ajoutant 123 mL d'eau en 2 quantités approximativement égales de façon à donner 150 mL de suspension buvable. Agiter vigoureusement entre chaque addition d'eau. Avant chaque utilisation, retourner doucement le flacon plusieurs fois.

Prescription et dispensation

- Médicament soumis à prescription hospitalière
- **La prescription nécessite systématiquement l'avis d'un référent en antibiothérapie**
- Médicament disponible en rétrocession
- **Reconstitution exclusive par un professionnel de santé**

Posologie et modalités de prise

- Le traitement après avoir été débuté par voie IV, peut être relayé par voie orale, lorsque cette dernière est cliniquement indiquée. Dans ce cas, aucun ajustement de dose n'est nécessaire (biodisponibilité orale avoisinant 100%)
- La durée de traitement dépend de l'agent pathogène, du site et de la sévérité de l'infection ainsi que de la réponse clinique du patient (durée habituelle de traitement de **10-14 jours**. Durée maximale de 28 jours)
- ▶ **Posologie recommandée chez l'adulte** : 600 mg toutes les 12h soit 600 mg x 2/jour (6 cuillères-mesures de 5 mL 2 fois/jour)
- ▶ **Adaptations posologiques recommandées** :
 - Pédiatrie: traitement non recommandé
 - Personne âgée : aucun ajustement posologique n'est nécessaire
 - Insuffisance rénale sévère : aucun ajustement posologique n'est nécessaire. Utilisation avec précaution*
 - Sujet hémodialysé : à administrer après la dialyse, sans adaptation de posologie (le linézolide est dialysable)
 - Insuffisance hépatique : aucun ajustement posologique n'est nécessaire. Utilisation avec précaution*
- * *Données cliniques limitées, il est recommandé d'utiliser le linézolide chez ces patients uniquement lorsque les bénéfices attendus sont > aux risques potentiels*
- ▶ **Modalités de prise** : pendant ou en dehors des repas
 - **En cas d'oubli** : prendre la dose oubliée dès que possible. Prendre la dose suivante 12h après puis prises des doses suivantes toutes les 12h. Ne pas doubler la dose pour compenser la dose oubliée.
 - **En cas de vomissement** : ne pas prendre de nouvelle dose. Poursuivre le traitement à l'heure habituelle, sans la doubler.

Surveillances spécifiques

- ▶ **NFS, plaquettes** : surveillance hebdomadaire risque d'anémie, de thrombopénie ou granulocytopenie, notamment en cas de pré-existence de ces anomalies ou d'associations à d'autres produits hématotoxiques, d'insuffisance rénale ou de traitement > 10 jours
- ▶ **Natrémie** : à surveiller régulièrement chez les patients présentant un risque d'hyponatrémie (patients âgés, association à un diurétique thiazidique, etc.)
- ▶ **Fonction visuelle** : si traitement au-delà de la durée de 28 jours et devant tout trouble visuel (risque de neuropathie optique et périphérique)
- ▶ **Grossesse** : le linézolide ne doit pas être administré pendant la grossesse sauf si cela est absolument nécessaire et seulement si les bénéfices attendus sont supérieurs aux risques potentiels
- ▶ **Allaitement** : doit être interrompu avant et au cours du traitement par linézolide

Principales Interactions médicamenteuses

Niveau	Médicaments concernés	Nature de l'interaction médicamenteuse
Contre-indication	Inhibiteurs de la monoamine oxydase A ou B <i>Moclobémide, phénelzine, sélégiline,...</i>	⚠ Linézolide ne doit pas être utilisé avec ces produits ou dans les 2 semaines suivant l'administration de ces médicaments. Risque de syndrome sérotoninergique
	Inhibiteurs de la recapture de la sérotonine <i>Citalopram, escitalopram, paroxétine...</i>	⚠ Risque de syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.
	Antidépresseurs tricycliques <i>Amitriptyline, clomipramine, imipramine,...</i>	
	Opioides <i>Tramadol, morphine, oxycodone...</i>	
	Agonistes des récepteurs 5HT1 sérotoninergiques <i>Triptans</i>	
	<i>Péthidine et buspirone</i>	
	Agonistes des récepteurs 5HT3 sérotoninergiques <i>Granisétron, Ondansétron...</i>	
	Vasopresseurs <i>Adrénaline, noradrénaline</i>	
	Dopaminergiques <i>Dopamine, dobutamine</i>	
Sympathomimétiques directs ou indirects <i>Bronchodilatateurs adrénergiques, pseudoéphédrine, phénylpropylamine, bupropion</i>	⚠ Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives	
Précaution d'emploi	Millepertuis	⚠ Risque de syndrome sérotoninergique

Principaux effets indésirables

- Myélosuppression, troubles digestifs, colites à *Clostridium difficile*, troubles cutanés (prurit, rash), acidose lactique, syndrome sérotoninergique, hyponatrémie et/ou syndrome de sécrétion inappropriée d'hormone antidiurétique, hypertension, neuropathies optiques et périphériques, céphalées, insomnie

D'autres EI peuvent survenir (liste non exhaustive, voir RCP).

Pensez à déclarer tout effet indésirable à votre [CRPV](#) et/ou à les contacter en cas de question.

Contre-indications

- Hypersensibilité au linézolide, malades traités par IMAO, hypertension artérielle non contrôlée, phéochromocytome, hyperthyroïdie et syndrome carcinoïde, dépression, syndrome bipolaire, état confusionnel, schizophrénie, syndrome de malabsorption glucose/galactose, grossesse et allaitement

