



## GUIDE D'INITIATION DE LA VANCOMYCINE CHEZ L'ADULTE

### SECTION 1 DOSE DE MAINTIEN INITIALE

La prescription d'une dose de charge est indiquée pour les patients dans un état critique, souffrant d'une infection sévère<sup>1</sup> ou pour qui il est nécessaire d'atteindre des concentrations thérapeutiques plus rapidement<sup>2</sup>. Si tel est le cas, se référer d'abord à la **SECTION 2**.

#### 1.1 PRESCRIPTION DE LA DOSE DE MAINTIEN INITIALE À L'AIDE D'UN NOMOGRAMME

**Tableau 1. Dose de maintien initiale recommandée selon la fonction rénale**

Les doses suggérées dans ce tableau ne remplacent pas le jugement du clinicien et un logiciel peut être utilisé pour plus de précision (voir section 1.2).

CLAIRANCE DE LA CRÉATININE <sup>3</sup> (ml/min)	DOSE	INTERVALLE POSOLOGIQUE	
Supérieure à 90	15 mg/kg <sup>4,5</sup>	Âge inférieur à 60 ans	q8h
		Âge supérieur ou égal à 60 ans	q12h
50 à 90	15 mg/kg <sup>4,5</sup>	q12h	
30 à 49	15 mg/kg <sup>4,5</sup>	q24h	
Inférieure à 30 <sup>6</sup>	15 mg/kg <sup>4,5</sup>	1 dose puis demander l'avis d'un pharmacien ou d'un infectiologue	
Dose maximale usuelle recommandée : 2000 mg/dose et 4500 mg/24 heures			
Pour les clientèles particulières (ex. : CVVHDF, dialyse intermittente), demander l'avis d'un pharmacien ou d'un infectiologue.			

#### 1.2 PRESCRIPTION DE LA DOSE DE MAINTIEN INITIALE À L'AIDE D'UN LOGICIEL

Des logiciels disponibles en ligne gratuitement permettent d'estimer les paramètres pharmacocinétiques et d'obtenir une estimation du pic, du creux et de la surface sous la courbe (SSC) selon la dose prescrite.

Par exemple, visiter le site [vancopk.com](http://vancopk.com)

- Entrer les paramètres du patient dans la section **Patient Data**. (vérifier les unités pour la créatinine, le poids et la taille).
- Il est possible de modifier la cible visée (SSC ou creux) dans l'onglet **Goal AUC range** de la section **Settings**.
- Sélectionner l'onglet **Initial Dosing**.
- Cliquer sur **Calculate** au bas de la page.
- Les paramètres pharmacocinétiques s'affichent dans la section **Estimated PK parameters**.
- La dose suggérée ainsi que les valeurs de pic, creux et SSC estimées s'affichent dans la section **Estimated/Alternative dose**. Pour connaître les valeurs estimées pour une autre dose, l'inscrire dans cette section et cliquer à nouveau sur **Calculate**.



**Les logiciels de calcul ne remplacent pas le jugement du clinicien**

1. Par exemple, infections du SNC, sepsis, bactériémie, pneumonie, endocardite, ostéomyélite.
2. L'obésité n'est pas un facteur qui nécessite obligatoirement une dose de charge.
3. Selon formule de Cockcroft et Gault.
4. Utiliser le poids réel du patient en ne dépassant pas la dose maximale.
5. La dose peut être arrondie par paliers de 125 mg.
6. Effectuer un suivi plus étroit des concentrations sériques, ex. : dosage du creux 24 heures après la première dose.



## SECTION 2 DOSE DE CHARGE (état critique / infection sévère)

**Tableau 2. Dose de charge recommandée selon l'IMC et la fonction rénale**

<b>POUR LA MAJORITÉ DES PATIENTS : 25 mg/kg<sup>7,8</sup> IV x 1 dose</b>
<b>Sauf si</b> IMC supérieur à 30 kg/m <sup>2</sup> ou clairance de la créatinine inférieure à 30 ml/min <sup>9</sup> : 20 mg/kg <sup>7,8</sup> IV x 1 dose
<b>Dose maximale usuelle recommandée : 2 000 mg</b>

7. Utiliser le poids réel du patient en ne dépassant pas la dose maximale.
8. La dose peut être arrondie par paliers de 250 mg.
9. Selon formule de Cockcroft et Gault.

## SECTION 3 AJUSTEMENTS POSOLOGIQUES

Le calcul du ratio surface sous la courbe (SSC) / concentration minimale inhibitrice (CMI) est recommandé pour le suivi des infections à staphylocoque aureus résistant à la méthicilline (SARM) confirmées ou suspectées. Il peut aussi s'appliquer pour les bactéries autres que le SARM.

Deux prélèvements sont nécessaires (pic et creux).

**Tableau 3. Moment du premier prélèvement recommandé selon l'intervalle posologique**

INTERVALLE POSOLOGIQUE	MOMENT DU PRÉLÈVEMENT <sup>10</sup>	
	PIC	CREUX
q8h ou q12h	60 à 120 minutes post fin de perfusion de la 4 <sup>e</sup> dose	Juste avant la 4 <sup>e</sup> dose
q24h	60 à 120 minutes post fin de perfusion de la 3 <sup>e</sup> dose	Juste avant la 3 <sup>e</sup> dose

10. Incluant la dose de charge s'il y a lieu.

Des prélèvements par creux seulement doivent être effectués pour les patients donc l'état d'équilibre n'est pas atteint.

Se référer au **guide d'ajustement de la vancomycine (bulletin N° 40)** pour les méthodes de calcul de la SSC et les valeurs visées.

## SECTION 4 SUIVI DE LA FONCTION RÉNALE

**Créatinine sérique 3 fois par semaine.**

Un suivi plus fréquent peut être nécessaire si présence de facteurs de risque de néphrotoxicité. (voir **tableau 4**)

**Tableau 4. Facteurs de risque de néphrotoxicité à la vancomycine**

<b>Creux supérieur à 15 mg/L ou ratio SSC/CMI supérieur à 600</b>
<b>Obésité</b>
<b>Insuffisance rénale chronique préalable</b>
<b>Choc ou état critique</b>
<b>Association avec la pipéracilline-tazobactam</b>
<b>Association d'un autre médicament néphrotoxique, ex. :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Amphotéricine B</li><li>• Diurétiques de l'anse de Henlé</li><li>• Aminoglycosides</li><li>• Agents de contraste intraveineux</li></ul>
<b>Durée de traitement prolongée (7 jours ou plus)</b>