

Précisions sur les **modalités d'utilisation des aminosides** injectables en pratique de ville [Gentamicine - Tobramycine - Nétilmicine] (mars 2011)

Bien que les indications des aminosides soient assez limitées, compte tenu de leur **index thérapeutique étroit**, il est important de connaître leurs modalités d'emploi pour atteindre leur efficacité optimale et limiter leur toxicité rénale et auditive. Leur utilisation doit s'inscrire dans un **cadre strict de prescription**: indications limitées, schémas d'administration et surveillance adaptée.

- **Les indications ne doivent pas être banalisées et ne concernent en ville que certaines infections à germes résistants aux antibiotiques usuels, principalement dans leurs localisations urinaires.**

Les aminosides sont généralement utilisés en association avec un autre antibiotique pour débiter un traitement.

- **La fréquence des résistances acquises nécessite de réaliser un antibiogramme.**

- La gentamicine, la tobramycine et la nétilmicine ont un spectre d'activité et un profil de sécurité proches.

- **La totalité de la posologie journalière doit être administrée en 1 seule injection** au moyen d'une perfusion intraveineuse d'une durée de 30 minutes. La fragmentation de la dose quotidienne altère l'efficacité de l'aminoside et ne minimise pas la toxicité rénale et auditive.

Les voies intramusculaire et sous-cutanée sont à éviter pour des raisons pharmacocinétiques. De surcroît, la voie sous-cutanée expose à un risque de nécrose au site d'injection.

- **Le traitement doit être court: le plus souvent 2 à 3 jours, au maximum 5 jours.**

Les risques de survenue de toxicité rénale et auditive augmentent de façon majeure pour les durées de traitement supérieures à 5-7 jours.

- Les posologies chez l'adulte et en pédiatrie sont identiques:

Médicaments cités	Posologie
Gentamicine (Gentalline® et autres spécialités à base de gentamicine)	3 à 8 mg/kg/jour
Nétilmicine (Nétromicine®)	4 à 8 mg/kg/jour
Tobramycine (Nebcine® et autres spécialités à base de tobramycine)	3 à 8 mg/kg/jour

Les posologies les plus élevées doivent être utilisées pour les infections les plus sévères et/ou s'il existe un risque d'infection avec une bactérie de sensibilité diminuée.

- La surveillance du traitement chez les patients avec une fonction rénale normale n'implique aucun dosage plasmatique si la durée de traitement est inférieure à 3 jours.

Pour plus de détails, la Mise au point sur l'usage des aminosides est disponible sur le site internet de l'Afssaps: www.afssaps.fr