



## ERYTHROMYCINE® ; Antibiotique (famille des macrolides).

**Indications** : Infection broncho-pulmonaires : pneumopathies aiguës (maladie des légionnaires), surinfections des broncho-pneumopathies chroniques/cutanées/ostéo-articulaires/uro-génitales (en particulier prostatiques)/septicémiques (si intolérance aux bêta-lactamines).

### LE MÉDICAMENT

Molécule active / DCI	/ ERYTHROMYCINE.														
Excipients notoires	Aucun.														
Contre-indications	Hypersensibilité à la molécule active ou aux autres macrolides, antécédents d'allongement de l'intervalle QT ou d'arythmie ventriculaire ( <i>torsades de pointe</i> ), troubles électrolytiques ( <i>hypokaliémie, hypomagnésémie</i> ), <b>association avec</b> : les alcaloïdes de l'ergot de seigle vasoconstricteur ( <i>dihydroergotamine, ergotamine, methylergométrine, methysergide</i> ), alfuzosine, colchicine, dapoxétine, dompéridone, dronédarone, épléronone, ivabradine, lomitapide, mizolastine, ombitasvir, paritaprèvir, pimozide, quétiapine, ranolazine, simvastatine, ticagrelor, dompéridone, les médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes.														
Fertilité Grossesse Allaitement	X. Possible. Éviter pendant la prise du traitement.														
Posologie	<p><b>Adulte</b> : 2g/j. Possible d'augmenter jusqu'à 3 à 4g/j suivant la sévérité de l'infection.  <b>Enfant</b> : 30 à 40mg/kg/j.  <b>Perfusion discontinue</b> : injecter le quart de la dose quotidienne en 60min minimum, toutes les 6h.  <b>Perfusion continue</b> : ne pas administrer d'autres produits dans la veine recevant la perfusion I.V.  <b>L'administration en bolus (bol intraveineux) est contre-indiquée.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Patients</th> <th>Dose</th> <th>Mode d'administration</th> <th>Durée minimale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Adulte</b></td> <td>2g</td> <td>- perfusion continue. - perfusion discontinue (2 x 1g ou 4 x 0,5g)</td> <td>Lente. En 60min chaque injection.</td> </tr> <tr> <td><b>Enfant Nourrisson</b></td> <td>30 à 40 mg/kg</td> <td>- perfusion continue - perfusion discontinue (4 fois/j)</td> <td>Lente. En 60min chaque injection.</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Infections graves/patient immunodéprimé</b> : 50mg/kg/j, perfusion continue (équivalent à 4g/j chez l'adulte en fractionnées).  <b>Infections légères à modérées (voie orale déconseillée)</b> : 25mg/kg/j en prises fractionnées.  <b>Personnes âgées</b> : Aucune recommandation posologique particulière.  <b>Insuffisance rénale modérée à sévère</b> : adolescent de + de 14ans et adulte (poids corporel &gt; à 50kg) -&gt; 2g/j.  <b>Insuffisance hépatique</b> : Précautions doivent être prises lors de l'administration.  <b>Administrer seulement par perfusion IV continue ou discontinue.</b>  <b>Voie parentérale, poudre pour usage parentéral.</b></p>			Patients	Dose	Mode d'administration	Durée minimale	<b>Adulte</b>	2g	- perfusion continue. - perfusion discontinue (2 x 1g ou 4 x 0,5g)	Lente. En 60min chaque injection.	<b>Enfant Nourrisson</b>	30 à 40 mg/kg	- perfusion continue - perfusion discontinue (4 fois/j)	Lente. En 60min chaque injection.
	Patients	Dose	Mode d'administration	Durée minimale											
<b>Adulte</b>	2g	- perfusion continue. - perfusion discontinue (2 x 1g ou 4 x 0,5g)	Lente. En 60min chaque injection.												
<b>Enfant Nourrisson</b>	30 à 40 mg/kg	- perfusion continue - perfusion discontinue (4 fois/j)	Lente. En 60min chaque injection.												

### EFFETS

**Attendus** Inhibition de la synthèse des protéines bactériennes.

**Indésirables**  
**Rare** : pancréatite, troubles hépatiques avec élévation des phosphatases alcalines et/ou des transaminases.  
**Fréquence indéterminée** : ototoxicité chez les patients âgés atteints d'insuffisance rénale ou hépatique, allongement de l'intervalle QT, torsades de pointe, arrêt cardiaque, fibrillation ventriculaire, nausée, vomissements, gastralgies, diarrhée, colite pseudomembraneuse, sténose hypertrophique du pylore infantile, anorexie, sténose hypertrophique du pylore du nourrisson, érythème polymorphe, syndrome de Lyell, syndrome de Stevens Johnson, pustulose exanthématique aiguë généralisée, néphrite interstitielle.

**Surdosage** **Symptômes** : Perte auditive, nausées sévères, vomissements, diarrhée.

**Traitement** : Mesures générales de soutien.

**Conduite** X.

### INTÉRACTIONS

**Médicamenteuses**  
Alcaloïdes de l'ergot de seigle vasoconstricteurs (*dihydroergotamine, ergotamine, methylergométrine, methysergide*), Alcaloïdes de l'ergot de seigle dopaminergiques (*bromocriptine, cabergoline, lisuride, pergolide*), Alfuzosine, Colchicine, Dapoxétine, Dompéridone, Dronédarone, Epléronone, Ivabradine, Lomitapide, Médicaments susceptibles de donner des torsades de pointes, Mizolastine, Ombitasvir, Paritaprèvir, Pimozide, Quétiapine, Ranolazine, Simvastatine, Ticagrelor, Apixaban, Bédaquiline, Buspirone, Carbamazépine, Disopyramide, Ebastine, Fésotérodine, Fidaxomicine, Immunosuppresseurs (*ciclosporine, évérolimus, sirolimus, tacrolimus*), Inhibiteurs des tyrosines kinases métabolisés (*bosutinib et ibrutinib*), Irinotécan, Méthadone, Oxycodone, Régorafénib, Riociguat, Rivaroxaban, Siméprévir, Tamsulosine, Théophylline et par extrapolation aminophylline, Toltérodine, Afatinib, Alfentanil, Anagrelide, Antagonistes des canaux calciques, AVK, Atorvastatine, Azithromycine, Bêta-bloquants, Bortezomib, Bradycardisants, Carbazitaxel, Ciprofloxacine, Clarithromycine, Daclatasvir, Darifénacine, Digoxine, Docetaxel, Fentanyl, Glibenclamide, Glimépiride, Hypokaliémisants, Inhibiteurs de la phosphodiésterase de type 5, Inhibiteurs des tyrosines kinases (autre que le bosutinib, ibrutinib, vandétanib), Ivacaftor, Lévofloxacine, Maraviroc, Midazolam, Norfloxacine, Ondansétron, Pravastatine, Quinine, Roxithromycine, Solifénacine, Sufentanil, Vérapamil, Vinca-alcaloïdes cytotoxiques, Dexaméthasone, Idélalisib, Substrats à risque du CYP3A4, Venlafaxine, Zolpiclone, Zolpidem.

**Autres produits** X.

