

Cristallurie



Sous amoxicilline

RCP Amoxicilline solution injectable IV

□ Indications thérapeutiques

- Infections de type pneumopathies aiguës, surinfections de bronchites aiguës, ..., endocardites, septicémies, méningites, maladie de Lyme, prophylaxie de l'endocardite bactérienne

□ Posologie par voie intraveineuse

■ Chez le sujet à fonction rénale normale

- Par voie intraveineuse : **2 g à 12 g par jour** chez l'adulte
- Dans la maladie de Lyme (**21 jours**)
 - Erythème chronique migrant : **4 g par jour**
 - Dissémination hématogène de *Borrelia burgdorferi* : **6g/jour**
- Prophylaxie de l'endocardite bactérienne : **2 g IV** (perfusion de 30') dans l'heure qui précède le geste à risque + **1g 6 heures plus tard**

RCP Amoxicilline solution injectable IV

□ Mode d'administration

- En injection IV directe (lente en 3 à 4 minutes)
- En perfusion discontinue rapide (30 à 60 minutes)
- En perfusion continue

□ Précautions d'emploi ***

- L'existence d'un faible débit urinaire est un facteur de risque de survenue d'une cristallurie
- En cas d'administration de doses élevées d'amoxicilline, un **apport hydrique suffisant doit être assuré** pour réduire les risques de cristallurie

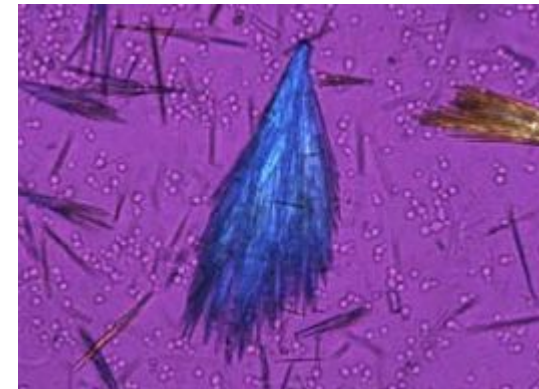
□ Effets indésirables

- Néphrite interstitielle aiguë et cristallurie (fréquence indéterminée)

Facteurs de risque → cristallurie

□ Cristallurie

- Macroscopique
- Microscopique



□ Fortes doses d'amoxicilline

□ Faible diurèse

□ Acidité des urines (pH ~ 5,5)

□ Chez le patient obèse (problème de diffusion dose x 2 en IV lente)

Signes cliniques

- Oligurie
- Urines troubles
- Cristaux apparents
- Hématurie
- Insuffisance rénale aiguë sur lithiase

Prévention

- ❑ Abandonner la pratique de prophylaxie per-opératoire à forte dose d'amoxicilline
- ❑ Alcaliniser les urines
- ❑ Augmenter les apports liquidiens lors de traitements à forte dose

Propositions

- ❑ Recrudescence des cas de cristallurie sous amoxicilline depuis 2011
- ❑ 26 cas dans la BNPV
- ❑ Être attentif au sein des établissements VIGIMED
- ❑ Notifier au CRPV qui fera un **retour d'expérience locale à l'ANSM**