

# **Bulletin d'information :** **Amoxicilline–clavulanate IV**

PrAG (programme d'antibiogouvernance) du CIUSSS MCQ

**Préparé par Caroline Tremblay, pharmacienne  
sous la supervision de Marie Carrier, pharmacienne, MSc, PrAG  
Révisé par Dre Andréanne Jean, présidente du PrAG  
et les membres du PrAG  
2023-12-12**



## Mise en contexte

L'amoxicilline-clavulanate intraveineuse est disponible sur le marché canadien depuis 2020 et à notre formulaire thérapeutique régulier. Cette formulation est très peu utilisée au sein de notre établissement, alors qu'elle représente une alternative intéressante à la piperacilline-tazobactam.

## Avantages de l'amoxicilline-clavulanate IV

L'amoxicilline-clavulanate IV présente plusieurs avantages par rapport à la piperacilline-tazobactam, notamment :

- Spectre un peu plus étroit et épargnant le *Pseudomonas aeruginosa*, donc diminution de la pression sélective envers ce pathogène dans les infections ne nécessitant pas une couverture du *Pseudomonas aeruginosa* ;
- Charge sodique moindre (particulièrement important chez les patients en restriction hydrosodée):

	Contenu en sodium lors de posologie habituelle (/24h)
<b>Amoxicilline-clavulanate IV</b>	189 à 378 mg
<b>Piperacilline-tazobactam</b>	648 à 864 mg

- Réduction des coûts ;
- Relais oral possible avec la même molécule, donc exposition à un seul antibiotique pour l'épisode ;
- Spectre antimicrobien d'amoxicilline-clavulanate IV identique à celui de la formulation orale.

Le tableau ci-dessous compare le spectre antibactérien avec celui de la pipéracilline-tazobactam et de la ceftriaxone.

**Tableau I: Comparaison du spectre antibactérien avec celui de la pipéracilline-azobactam et de la ceftriaxone**

	Amoxicilline-Clavulanate	Pipéracilline-Tazobactam	Ceftriaxone
<b><i>Streptococcus spp</i></b>			
<b><i>Enterococcus faecalis</i></b>			
<b><i>Staphylococcus aureus</i></b> (excluant le SARM)			
<b>Bacilles à gram négatif</b> (excluant les non fermentaires, les entérobactéries productrices d'enzymes hydrolysantes ( <i>Enterobacter, Citrobacter, Serratia</i> , etc.) ou porteuses de BLSE ou autres mécanismes de résistance.)			
<b><i>Pseudomonas aeruginosa</i></b>			
<b><i>Bacteroides spp</i></b>			
<b>Germes impliqués dans morsures</b> ( <i>Peptostreptocoques, Pasteurella, Eikenella, Fusobacterium</i> )			

Légende: Habituellement sensible

Le tableau suivant comprend les indications potentielles de l'amoxicilline-clavulanate IV en antibiothérapie empirique.

**Tableau II: Indications potentielles en thérapie empirique de l'amoxicilline-clavulanate IV**

Foyers	Infections
<b>Respiratoires</b>	Exacerbation aiguë de la MPOC Pneumonie d'aspiration* Pneumonie acquise en communauté
<b>ORL</b>	Amygdalite/pharyngite Abscess péricaryngien Cellulite périorbitale Infection d'origine dentaire Mastoidite Sinusite aiguë (si traitement oral impossible et voie IV nécessaire)
<b>Peau/tissus mous</b>	Cellulite récidivante ou extensive* Morsure humaine ou animale Pied diabétique*
<b>Urinaires</b>	PNA hospitalisées* (si pathogène identifié et sensible)
<b>Pelviennes</b>	Endométrite
<b>Intra-abdominales</b>	Acquises en communauté légères à modérées: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Péritonite</li> <li>• Appendicite aiguë compliquée</li> <li>• Diverticulite</li> <li>• Abscess intra-abdominal</li> <li>• Abscess/cellulite pérectale</li> </ul>
<b>Voies biliaires</b>	Cholécystite modérée Cholangite modérée

\*En absence de facteur de risque d'infection avec un pathogène multirésistant (utilisation d'antibiotique large spectre depuis <90 jours, hospitalisation depuis >5 jours) ou de suspicion *Pseudomonas aeruginosa*,

## Précautions

- N'est pas indiqué pour les infections sévères chez un patient instable (Selon la monographie : échec de traitement possible, même en présence d'un germe sensible et de doses appropriées (ad 30% d'échec avec une CMI 8mg/L)
- N'est pas indiqué pour les patients avec des antécédents ou une culture actuelle qui indique que le *Pseudomonas aeruginosa* pourrait être à l'origine de l'infection
- N'est pas indiqué pour les infections du SNC ni chez les enfants de moins de 3 mois.
- N'est pas homologué en grossesse et allaitement

## Contre-indications

- Hypersensibilité à tout ingrédient de la formulation ou à son contenant
- Allergie connue à la pénicilline ou à l'amoxicilline (vous référer au guide de l'INESSS pour le risque d'allergies croisées si présence d'allergie à une céphalosporine ou consulter un pharmacien de votre installation)
- Histoire de jaunisse/ dysfonction hépatique associée à l'amoxicilline-clavulanate

## Indications et posologies chez l'adulte: (doses exprimées en équivalent d'amoxicilline)

Tableau III: Indications préconisées et posologies chez l'adulte

Indications préconisées chez l'adulte	Posologie
Pneumonies d'aspiration de la communauté	2 g q 12 h
Infections ORL tels qu'abcès périamygdaliens ou infections dentaires (autres que cellulites périorbitales)	2 g q 12 h
Cellulites post morsure humaine ou animale	2 g q 12 h
Infections du pied diabétique	2 g q 12 h
Cellulites périorbitales	2 g q 8 h
Endométrite post partum	2 g q 8 h
Indications en alternative aux 1ers choix chez l'adulte	Posologie
Infections intra-abdominales communautaires légères à modérées	2 g q 8 h
Cholécystite ou cholangite modérée	2 g q 8 h

\*Ne PAS utiliser 2 fioles de 1g car la quantité de clavulanate sera doublée.

**En présence d'obésité:** Favoriser la dose supérieure (2 g IV q 8 h).

**Tableau IV: Ajustement posologique proposé selon la fonction rénale chez l'adulte**

Clairance de la créatinine	Ajustement proposé (dose exprimée en équivalent d'amoxicilline) (et basé sur posologie de 2 g IV q 8-12 h)
>30 mL/min	Pas d'ajustement nécessaire
10-30 mL/min	Dose initiale de 2 g puis 1 g q 12h (ratio 5:1)
<10 mL/min	Dose initiale de 2 g puis 1 g q 24 h (ratio 5:1)
Hémodialyse	Dose initiale de 2 g puis 1 g q 24 h post-dialyse (ratio 5:1) (+ 0,5 g à la fin de la dialyse si pas de dose prévue post-dialyse ou si dose donnée pré-dialyse)

### Posologie chez l'enfant ≥3 mois et <40kg :

- Infections légères à modérées: 25mg amoxicilline/ kg q 8 h (Utiliser les fioles avec un ratio 5:1)
- Infections modérément sévères: 50mg amoxicilline/ kg q 8 h (Utiliser les fioles avec un ratio 10:1)

### Utilisations recommandées pour amoxicilline-clavulanate IV

De préférence à la piperacilline-tazobactam pour le traitement d'infections polymicrobiennes de la communauté lorsque l'amoxicilline-clavulanate per os n'est pas possible et que *Pseudomonas aeruginosa* ou des bacilles Gram négatif résistants ne sont pas suspectés ou confirmés.

Pas de rôle pour le traitement ambulatoire en ATIVAD (antibiothérapie IV à domicile) en raison de la stabilité de la préparation trop courte (maximum de 4 heures au frigo).

### Conclusion

L'amoxicilline-clavulanate IV s'avère une option intéressante pour le traitement empirique et définitif des infections polymicrobiennes de la communauté et représente une alternative avantageuse à la piperacilline-tazobactam en absence de *Pseudomonas aeruginosa*.

### Références principales

1. Sandoz Canada Inc. Quebec, Canada. Amoxicillin Sodium and Potassium Clavulanate for Injection product monograph. January 31, 2020.
2. Joshua P. Metlay et al. Diagnosis and Treatment of Adults with Community-acquired Pneumonia. An Official Clinical Practice Guideline of the American Thoracic Society and Infectious Diseases Society of America. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine 2019; 200 (7): e45-e67
3. Alberta Health Services. Amoxicillin-clavulanate is now available IV. Consulté en ligne le 16 novembre 2023 à: <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/asm/if-asm-2021-02-issue-19.pdf>
4. CHU vaudois. Guide d'antibiothérapie empirique chez l'adulte 2022. [https://www.chuv.ch/fileadmin/sites/min/552801\\_22\\_DM\\_DAM\\_guide\\_antibiotherapie\\_version\\_mai\\_2022.pdf](https://www.chuv.ch/fileadmin/sites/min/552801_22_DM_DAM_guide_antibiotherapie_version_mai_2022.pdf)

**Centre intégré universitaire  
de santé et de services sociaux de la  
Mauricie-et-du-Centre-du-Québec**

Centre hospitalier affilié universitaire régional (CHAUR)  
1991, boulevard du Carmel  
Trois-Rivières (Québec) G8Z 3R9

---

[www.ciusssmcq.ca](http://www.ciusssmcq.ca)