Dénomination:

ERYTHROFORTE®

(erythromycine ethylsuccinate)

Composition:

Erythroforte 500 comprimés: Erythromycine ethylsuccinate (= 500 mg erythromycine) — Calc. hydrog. phosphas — Natr. carboxyméthylamylum — Amylum maydis — Polyvidonum — Magnes. stearas — Hypromellosem — Macrogol 400 — Macrogol 8000 — Tit. dioxyd. — Ac. sorbic. pro tablet obducta una.

Erythroforte 500 granulé: Erythromycine ethylsuccinate (= 500 mg erythromycine) — Saccharum — Natrii citras — Parfum orange bramble (dég. 41/289 - 42/757) — Natrii carmellosum — Simaldratum — Silicium oxyd. colloïd. — Poloxamer 188 — Natrii saccharinas — Flav. aureum S. pro dosis una.

Erythroforte 1000 granulé: Erythromycine ethylsuccinate (= 1.000 mg erythromycine) — Saccharum — Natrii citras — Parfum orange bramble (dég. 41/289 - 42/757) — Natrii carmellosum — Simaldratum — Silicium oxyd. colloïd. — Poloxamer 188 — Natrii saccharinas — Flav. aureum S. pro dosis una.

Formes pharmaceutiques:*Erythroforte 500 comprimés*, pour la voie orale.*Erythroforte 500 granulé*, pour la voie orale.*Erythroforte 1000 granulé*, pour la voie orale.**Propriétés:**

L'érythromycine est un antibiotique du groupe des macrolides.

L'érythromycine est active par fixation aux ribosomes 50S des germes pathogènes. Elle est active sur des coques et des bacilles gram positifs, ainsi que sur des coques aérobies gram négatifs: Branhamella catarrhalis, gonocoques et méningocoques et des bacilles gram négatifs: Bordetella pertussis, Legionella pneumophila et des bacilles gram négatifs anaérobies: Campylobacter jejuni ainsi que des spirochètes: Treponema pallidum et d'autres germes comme Chlamydia trachomatis, Mycoplasma pneumoniae et Ureaplasma urealyticum.

Spectre	CMi ₅₀ *	CMi ₉₀ *
Coques Gram-positifs		
Staphylococcus aureus	0,5	0,5
Streptocoques pyogènes groupe A	0,03	0,12
Streptocoques viridans	0,06	0,12
Streptocoques pneumoniae	0,016	0,035
Coques Gram-négatifs		
Branhamella catarrhalis	0,5	0,5
Neisseria gonorrhoeae (gonocoques)	0,12	0,25
Neisseria meningitidis (méningocoques)	0,8	1,6
Bacilles Gram-positifs		
Aérobies:		
Corynebacterium diphtheriae	0,03	0,03
Listeria monocytogenes	0,125	0,25
Anaérobies:		
Clostridium difficile	1	2
Clostridium perfringens	1,6	1,6
Bacilles Gram-négatifs		
Bordetella pertussis	0,02	0,78
Campylobacter species	2	4
Gardnerella vaginalis	0,015	0,6
Haemophilus influenzae	1	2
Legionella pneumophila	0,12	0,25
Chlamydia		
Chlamydia trachomatis	1	2
Mycoplasma		
Mycoplasma pneumoniae	0,002	0,006
Ureaplasma urealyticum	2	2
Spirochètes		
Treponema pallidum		

*) Réf.: J. Washington 1985; Fernandes 1987.

Certaines souches de Streptococcus pneumoniae et de rares souches de Streptococcus A β-hémolytiques, sont résistantes à l'érythromycine, de même qu'une partie des souches d'Haemophilus influenzae et de Streptococcus viridans. Une partie des staphylocoques est résistante à l'érythromycine et des souches résistantes peuvent émerger lors d'un traitement. Des tests de susceptibilité devraient être effectués.

Une souche est sensible si, la CMi est inférieure à 2 µg/ml et résistante si la CMi est supérieure à 4 µg/ml.

Lorsque les CMi sont situées entre 2 µg et 4 µg/ml, la fréquence des échecs augmente suivant le site d'infection. Il existe une résistance croisée entre les macrolides.

Pharmacologie.

Administrée par voie orale, l'érythromycine est rapidement et facilement absorbée. L'absorption de l'érythromycine peut être influencée par la nourriture, de ce fait l'érythromycine sera administrée environ 1/2 heure avant le repas. Des concentrations maximales sont atteintes dans les 4 heures qui suivent la prise et atteignent 10 µg après la prise de 500 mg.

L'érythromycine diffuse aisément dans la plupart des liquides biologiques, à l'exception du cerveau et du liquide céphalo-rachidien, où, même en cas de méningite les taux d'érythromycine sont peu élevés.

L'érythromycine est concentrée dans le foie et excrétée par la bile. Moins de 5 % de la dose administrée par voie orale sont excrétés, sous forme inchangée, par l'urine.

L'érythromycine est liée aux protéines plasmatiques entre 42 et 90 %.

La demi-vie plasmatique est de 2 heures environ.

L'érythromycine passe le placenta, mais les taux plasmatiques du fœtus sont peu élevés.

L'érythromycine passe dans le lait maternel.

Indications:

L'Erythroforte est indiquée dans le traitement des infections causées par des micro-organismes sensibles, notamment les manifestations: broncho-pulmonaires, O.R.L., stomatologiques, cutanées, génitales, osseuses.

L'érythromycine peut être utilisée en cas de résistance ou de manifestations allergiques à la pénicilline.

L'érythromycine est active sur:

Streptococcus pyogenes (streptocoques A β-hémolytiques): infections des voies respiratoires supérieures ou inférieures, peau et tissus mous.

Streptocoques pneumoniae (pneumocoques): infections des voies respiratoires supérieures (p.e. otite moyenne, pharyngite) et voies respiratoires inférieures (p.e. pneumonie).

Staphylococcus aureus: infections aiguës de la peau et des tissus mous. De nombreuses souches de staphylocoques sont résistantes à l'érythromycine et des germes résistants peuvent apparaître pendant le traitement.

Haemophilus influenzae: infections des voies respiratoires (certaines souches sont résistantes aux doses usuelles thérapeutiques).

Mycoplasma pneumoniae: dans les infections respiratoires dues à ce germe.

Legionella pneumophila: quoiqu'aucune étude contrôlée d'efficacité clinique n'ait été entreprise, des tests in vitro et des résultats cliniques ont démontré l'efficacité de l'érythromycine dans le traitement de la maladie du Légionnaire.

Chlamydia: infections dues à ce germe, surtout chez les femmes enceintes et chez les enfants, pour lesquels une tétracycline est contre-indiquée.

Bordetella pertussis: l'érythromycine est efficace dans les infections dues à ce germe.

Neisseria gonorrhoeae: l'érythromycine est une solution alternative pour le traitement des troubles inflammatoires pelviens aigus dus au N. gonorrhoeae chez les patientes hypersensibles à la pénicilline. Avant tout traitement de la gonorrhée chez les patientes suspectées d'atteinte de syphilis, il y a lieu d'effectuer une recherche microscopique du Treponema pallidum, préalablement à la médication à l'érythromycine et des tests sérologiques doivent être effectués mensuellement et ce, pendant 4 mois.

Corynebacterium diphtheriae: comme adjuvant de l'antitoxine, pour éviter l'apparition de porteurs ou pour éradiquer l'organisme chez le porteur.

Corynebacterium minutissimum: dans le traitement de l'érythrasme.

Listeria monocytogenes: lors d'infections dues à cet organisme à l'exception des infections méningées.

Clostridium tetani: in vitro le Clostridium tetani est très sensible à l'érythromycine. Lorsqu'une antibiothérapie est indiquée en prophylaxie, par exemple chez les patients hypersensibles à la pénicilline, l'érythromycine est efficace lorsqu'elle est donnée aux doses usuelles recommandées, pendant 5 jours.

L'érythromycine peut être utilisée en prophylaxie chez des patients hypersensibles à la pénicilline, souffrant de maladies cardiaques congénitales, ou de cardiopathie rhumatismale, et devant subir une intervention dentaire ou chirurgicale des voies respiratoires supérieures.

L'érythromycine est inefficace dans les infections du système nerveux central, dans le traitement de l'endocardite, dans la plupart des infections urinaires à germes courants, puisque celles-ci sont souvent causées par des entérobactéries, et dans des infections graves à staphylocoques.

Posologie et mode d'emploi:**Enfants.**

<i>Erythroforte 500</i>		
Poids (kg)	Matin	Soir
20	1 sachet ou 1 comprimé	1 sachet ou 1 comprimé

L'âge, le poids et la gravité de l'infection, sont des facteurs déterminant la posologie. Lors d'infections légères ou modérées, la posologie est de 30 à 50 mg/kg/jour.

Adultes.

<i>Erythroforte 500</i>	
Matin	Soir
2 sachets ou 2 comprimés	2 sachets ou 2 comprimés

<i>Erythroforte 1000</i>	
Matin	Soir
1 sachet	1 sachet

Quatre prises de 500 mg sont recommandées lors de certaines infections pulmonaires et en cas d'infections graves, la posologie usuelle peut être doublée et de préférence réparties en 4 prises. La durée du traitement dépendra de la gravité de l'infection et d'autres facteurs cliniques.

Posologies particulières.

Le sachet d'Erythroforte 1000 est approprié pour les traitements nécessitant des doses importantes.

Syphilis (Treponema pallidum). Lorsqu'une bêta-lactamine est contre-indiquée, l'érythromycine peut être une alternative lors du traitement de la syphilis primaire, secondaire ou latente de moins d'un an: 3 à 4 g par jour pendant 10 à 15 jours. Lors du traitement de la syphilis de plus d'un an, avec effets cardiovasculaires: 2 g par jour, en doses réparties pendant une période de 30 jours.

Gonorrhée - Urétrite gonococcique (Neisseria gonorrhoeae). Lors du traitement de troubles inflammatoires pelviens aigus dus à Neisseria gonorrhoeae, on utilise 500 mg d'érythromycine i.v., toutes les 6 heures pendant 3 jours, suivi de 500 mg d'érythromycine orale toutes les 12 heures pendant 7 jours. En cas de bactériémie ou d'arthrite due à Neisseria gonorrhoeae, on utilise 500 mg d'érythromycine 4 fois par jour pendant 5 jours. Dans le cas d'urétrite gonococcique: 500 mg 2 à 3 fois par jour pendant 14 jours.

Coqueluche (Bordetella pertussis). En cas de coqueluche, quoique les doses optimales, ainsi que la durée du traitement n'aient pas été établies, les doses utilisées dans des études cliniques ont été de 40 à 50 mg/kg/jour en doses réparties, pendant 5 à 14 jours.

Legionella. Lors du traitement de la Maladie du Légionnaire, quoique les doses optimales n'aient pas été établies, des prises de 1 à 4 g d'érythromycine par jour, en doses réparties, sont signalées dans les études cliniques.

Contre-indications:

L'érythromycine est contre-indiquée chez les patients hypersensibles aux macrolides, ou souffrant d'une insuffisance hépatique grave, et durant une crise de migraine traitée par des dérivés de l'ergot de seigle.

Association aux alcaloïdes vasoconstricteurs de l'ergot de seigle, et notamment ergotamine et dihydroergotamine (cf. § "Interactions médicamenteuses").

L'érythromycine est contre-indiquée chez les patients recevant un traitement avec la terféndine ou l'astémizole (voir "Interactions").

Allongement de l'espace QT sur l'électrocardiogramme.

Effets indésirables:

L'expérience clinique a montré que l'érythromycine ne provoque que relativement rarement des effets secondaires et que lorsqu'il s'en produit, ceux-ci sont généralement mineurs.

Les effets secondaires les plus fréquemment observés sont d'ordre gastro-intestinal: nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhée, anorexie. En général ces effets sont mineurs et ont tendance à disparaître d'eux-mêmes. Parfois, une diminution de la posologie est nécessaire.

Lors d'un traitement prolongé ou répété, il existe une possibilité de développement de bactéries non sensibles à l'érythromycine ou des champignons. Dans ces cas, il y a lieu d'arrêter le traitement et d'appliquer une thérapie appropriée.

Comme pour la majorité des antibiotiques, des cas de colite pseudo-membraneuse ont été rapportés.

Des cas d'atteinte hépatique réversible, avec ou sans ictère, ont été signalés chez des patients traités à l'érythromycine. Les symptômes d'hépatite cholestatique n'apparaissent en général qu'après 10 jours de traitement à l'érythromycine et consistent habituellement en nausées, vomissements, douleurs abdominales, parfois suivis de fièvre, prurit, ictère et éosinophilie.

Des réactions allergiques allant de l'urticaire et légères éruptions cutanées à l'anaphylaxie ont été signalées. Des réactions cutanées, allant d'éruptions légères à un érythème multiforme, le syndrome de Stevens-Johnson et une nécrolyse épidermique toxique ont été rarement rapportées. L'administration d'érythromycine sera suspendue et des mesures appropriées devront être appliquées (épinéphrine, glucocorticoïdes).

Quelques effets au niveau du système nerveux central: convulsions, hallucinations, confusion et vertiges, ont été rapportés chez certains patients, sans que la relation de cause à effet ait été établie.

L'érythromycine a été associée à des arythmies ventriculaires potentiellement fatales, y compris des tachycardies ventriculaires et des torsades de pointes, chez des individus avec un prolongement de l'intervalle QT.

Quelques rares cas d'hypoacousie transitoire et réversible ont été décrits chez des patients âgés, chez des patients atteints d'insuffisance rénale ou chez des patients ayant reçu de fortes doses d'érythromycine.

Précautions particulières et incompatibilités:

L'érythromycine étant excrétée par le foie, des précautions doivent être prises, lors de l'administration de cet antibiotique à des patients ayant leurs fonctions hépatiques affaiblies, ou en cas d'insuffisance hépatique; une surveillance des tests hépatiques s'imposera, ainsi qu'une éventuelle réduction de la posologie.

L'utilisation de l'érythromycine chez des patients asthmatiques, traités par la théophylline, implique chez ceux-ci une vigilance particulière, au niveau des symptômes d'intoxication par la théophylline, et un contrôle des concentrations plasmatiques en ce produit. L'usage des doses élevées d'érythromycine, ainsi que l'usage chez des patients âgés, ou atteints d'insuffisance rénale, peut présenter un risque dont il faut tenir compte. Des cures prolongées ou répétées, peuvent favoriser le développement de bactéries non sensibles et de mycoses.

Selon quelques rapports, l'érythromycine peut aggraver l'état faible des patients atteints de myasthénie grave. L'érythromycine interfère dans les déterminations fluorométriques des catécholamines urinaires.

Grossesse et lactation:

Depuis son introduction, aucun effet tératogène n'a été observé ou rapporté.

Des traces d'érythromycine se retrouvent dans le lait maternel.

Selon certains rapports, l'érythromycine n'atteint pas le fœtus à des concentrations suffisantes afin de prévenir une syphilis congénitale. Lorsqu'une femme est traitée pendant une grossesse avec de l'érythromycine orale pour un début de syphilis, les enfants de cette grossesse subiront un traitement approprié avec la pénicilline.

Interactions médicamenteuses et autres:

L'administration concomitante d'érythromycine et de théophylline peut entraîner une augmentation des taux sériques en théophylline et une potentielle toxicité de la théophylline. Si le cas se présentait, il conviendrait de réduire la dose de théophylline administrée.

L'administration concomitante d'érythromycine et de digoxine peut donner lieu à des taux sériques élevés en digoxine.

Selon certains rapports, l'effet d'anticoagulants oraux peut être augmenté lors d'une prise concomitante avec l'érythromycine.

Des réactions ischémiques ont été signalées lors de l'association de l'érythromycine et des dérivés vasoconstricteurs de l'ergot de seigle (ergotamine ou dihydroergotamine).

Selon certains rapports, l'érythromycine diminuerait la clairance du triazolam et du midazolam, ce qui augmenterait l'effet pharmacologique de ces benzodiazépines.

L'utilisation concomitante de l'érythromycine et de médicaments métabolisés par le cytochrome P450, donnerait lieu à des taux plasmatiques et à une toxicité augmentés de ces produits. Des interactions ont été rapportées avec carbamazépine, cyclosporine, hexobarbital, phénytoïne, alfentanil, disopyramide, bromocriptine, valproate, terfenadine et astémizole. Il y aurait lieu de mesurer les taux sériques de ces substances lors d'un traitement concomitant à l'érythromycine, et d'adapter éventuellement la posologie.

En cas d'association avec la bromocriptine, il sera nécessaire de prendre en compte l'augmentation des taux plasmatiques de bromocriptine avec accroissement possible de l'activité antiparkinsonienne ou apparition de signes de surdosage dopaminergiques (dyskinésies). L'érythromycine modifie significativement le métabolisme de la terfenadine, lors d'un traitement concomitant avec ces 2 produits. Quelques cas d'effets cardiovasculaires graves, comprenant la mort, arrêt cardiaque, torsades de pointes et autres arythmies ventriculaires ont été observés (voir § "Contre-indications").

L'érythromycine, en tant que bactériostatique et bactéricide, peut inhiber l'action bactéricide des pénicillines et des céphalosporines, qui seraient administrées simultanément.

In vitro, il existe un antagonisme microbiologique entre l'érythromycine et la clindamycine, la lincomycine et le chloramphénicol, et il en découle une inhibition.

Un développement de résistance à l'érythromycine peut apparaître rapidement et est habituellement associé à une résistance croisée vis-à-vis d'autres macrolides.

Conduite d'un véhicule et usage de machines:

L'érythromycine n'a aucune influence sur ce type d'activité.

Surdosage:

Les symptômes d'un surdosage seront surtout gastro-intestinaux.

L'arrêt de la médication les fera disparaître. S'il y a lieu, le médicament non encore résorbé peut être éliminé par vomissements ou par lavage gastrique.

L'érythromycine n'est pas éliminée par dialyse péritonéale ou par hémodialyse.

Conservation:

Validité. La date de péremption est indiquée sur l'emballage auprès de la mention "Exp"; les deux premiers chiffres indiquent le mois, les deux derniers l'année.

Précautions particulières de conservation. L'Erythroforte 500 comprimés/sachets: à température ambiante.

L'Erythroforte 1000 sachets: à température ambiante.

Conditionnement:

Erythroforte 500 comprimés: boîte de 16 comprimés.

Erythroforte 500 granulé: boîte de 16 sachets.

Erythroforte 1000 granulé: boîte de 10 sachets.

Titulaire de l'enregistrement:

Abbott s.a./n.v., rue du Bosquet 2, 1348 Ottignies-L.L.N.

Fabricants:

Comprimés: Abbott Labs. Ltd., Queenborough, Kent, England.

Granulés: Laboratoires Abbott, 28380 St Rémy-sur-Avre, France.

Mode de délivrance:

Sur prescription médicale.

Date de mise à jour de la notice:

04.1996.

Prix:

16 comp. 500mg : € 11,33 (B) / 16 sachets 500mg : € 11,33 (B) / 10 sachets 1000mg : € 14,20 (B)

R/