

Vitamines ADEC

Uvesterol®

Conditions de prescription et de délivrance

Prescription hospitalière (liste I) dans le cadre de prescription compassionnel (CPC)

Médicament disponible uniquement dans les pharmacies hospitalières

Une fiche d'initiation, à remplir par le médecin prescripteur et le pharmacien hospitalier, doit être transmise au laboratoire

Présentation et caractéristiques

Association de vitamines liposolubles A, D, E et hydrosoluble C

Présentation :

- Solution buvable incolore à jaunâtre, limpide à légèrement opalescente avec une odeur de fruits rouges (flacon de 10 ml avec une pipette doseuse graduée « 1 dose »)

Caractéristiques :

- Conservation à une température ne dépassant pas 25°C et à l'abri de la lumière

Indication

- Déficit ou malabsorption en vitamines ADEC en lien notamment avec une cholestase, une insuffisance intestinale ou une insuffisance pancréatique incluant la mucoviscidose chez les patients
 - Ambulatoires à partir de l'âge d'un mois
 - Hospitalisés de plus de 2 ans

Posologie et mode d'administration

- ▶ La posologie doit être adaptée en fonction des besoins et des résultats des dosages plasmatiques en vitamines
- ▶ La posologie usuelle est de 1 dose (0,3 ml), une fois par jour contenant 3 000 UI de vitamine A, 1000 UI de vitamine D, 5 mg de vitamine E et 50 mg de vitamine C.
- ▶ La suspension buvable est à administrer, toujours avant la tétée ou le biberon, à l'aide de la pipette doseuse fournie dans la boîte (Seringoutte®)

▶ Chez les enfants de moins de 6 mois :

Diluer la dose dans un petit volume de lait ou d'eau dans une tétine adaptée

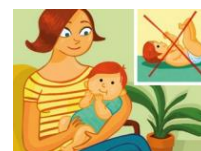
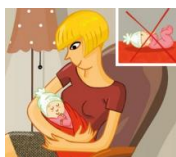


▶ Chez les enfants de plus de 6 mois :

Introduire la pipette à environ 1cm dans la bouche et la placer contre la joue



- ▶ Prendre l'enfant éveillé, l'installer en position semi-assise au creux du bras, la tête reposée sur le bras



- ▶ Laisser l'enfant téter doucement, puis lui donner le sein ou le biberon
- ▶ Ne pas allonger l'enfant immédiatement après l'administration

Surveillances spécifiques

- Calcémie: surveillance en cas d'apport en calcium
- Calciurie : surveillance en cas d'apport en calcium
- Lithiase calcique :
- Signes cliniques et/ou biologiques d'un surdosage en vitamines D et/ou A
- Grossesse/ Allaitement :

Interactions médicamenteuses et/ou alimentaires

Niveau	Médicaments concernés	Nature de l'interaction médicamenteuse
A prendre en compte	Médicaments et laits contenant de la vitamine A et/ou D	Tenir compte des doses totales de vitamine A et/ou D en cas d'association pour éviter tout surdosage → Surdosage aigu en vitamine A : troubles digestifs, céphalées, hypertension intracrânienne, œdème papillaire, irritabilité, ... → Surdosage en vitamine D : céphalées, asthénie, nausées, vomissements, déshydratation, hypertension artérielle, lithiase calcique...

Interactions à évaluer en considérant la liste complète des traitements associés, y compris en automédication
D'autres interactions peuvent exister (liste non exhaustive) - Contactez votre OMEDIT ou votre [CRPV](#) en cas de question

Principaux effets indésirables

Affections gastro-intestinales

Reflux gastro-œsophagien, problèmes digestifs, troubles de la déglutition

Ne pas administrer pur mais dans une tétine adaptée à l'enfant après dilution dans 2 mL d'eau ou de lait selon le mode d'allaitement

Troubles généraux

Fausse route ou malaise

Notamment au cours du 1^{er} mois de vie → Ne pas introduire la pipette directement dans la bouche chez les enfants de moins de 6 mois. Respecter le protocole d'administration en fonction de l'âge de l'enfant (cf page 1)

D'autres EI peuvent survenir : déséquilibre électrolytique, paresthésie, élévation des tests de la fonction hépatique, prurit, fièvre ...
(liste non exhaustive, voir RCP)

Pensez à déclarer tout effet indésirable à votre [CRPV](#) et/ou à les contacter en cas de question.

