



LINEZOLIDE *sol pour perfusion*

ZYVOXID® et génériques

Mécanisme d'action et indication

- Antibiotique de synthèse appartenant à une nouvelle classe d'antibactériens : les **oxazolidinones**.
- Il est actif in vitro sur les bactéries aérobies à Gram positif et quelques germes anaérobies. Aucune activité sur les bactéries à Gram négatif.
- Indications :
 - **Infection documentée à staphylocoque résistant à l'oxacilline ET de sensibilité diminuée aux glycopeptides** (vancomycine et teicoplanine : CMI > 2 µg/ml) **ET sensible au linézolide**
 - **Infection documentée à staphylocoque résistant à l'oxacilline sensible aux glycopeptides, mais avec une intolérance vraie aux glycopeptides et sensible au linézolide**
 - **Indications AMM : pneumonies nosocomiales, pneumonies communautaires, infections compliquées de la peau et des tissus mous**
 - **Indications hors AMM :**
 - *guidelines IDSA Infectious Diseases Society of America* : ostéomyélite, arthrite septique, méningite, abcès cérébral, empyème sous-dural, abcès épidual et thrombose septique du sinus caverneux
 - Infections ostéoarticulaires, infections du système nerveux central, infections du pied diabétique, tuberculose multirésistante...

Présentations et caractéristiques

- **Solution pour perfusion 2 mg/mL**
 - 1 poche de 300 mL = 600 mg de linézolide

Prescription et dispensation

- Médicament soumis à prescription hospitalière
- **La prescription nécessite systématiquement l'avis d'un référent en antibiothérapie**
- Médicament disponible en rétrocession

Posologie et modalités de prise

- Situation clinique ne permettant pas la voie orale
- Administration par voie intraveineuse, sur une période de 30 à 120 minutes
- La durée de traitement dépend de l'agent pathogène, du site et de la sévérité de l'infection ainsi que de la réponse clinique du patient (durée habituelle de traitement de **10-14 jours**. Durée maximale de 28 jours)

► Posologie recommandée chez l'adulte : 600 mg toutes les 12h soit 600 mg x 2/jour

► Adaptations posologiques recommandées :

- Pédiatrie: traitement non recommandé
- Personne âgée : aucun ajustement posologique n'est nécessaire
- Insuffisance rénale sévère : aucun ajustement posologique n'est nécessaire. Utilisation avec précaution*
- Sujet hémodialysé : à administrer après la dialyse, sans adaptation de posologie (le linézolide est dialysable)
- Insuffisance hépatique : aucun ajustement posologique n'est nécessaire. Utilisation avec précaution*

* Données cliniques limitées, il est recommandé d'utiliser le linézolide chez ces patients uniquement lorsque les bénéfices attendus sont > aux risques potentiels

Surveillances spécifiques

- ▶ **NFS, plaquettes** : surveillance hebdomadaire risque d'anémie, de thrombopénie ou granulocytopénie, notamment en cas de pré-existence de ces anomalies ou d'associations à d'autres produits hématotoxiques, d'insuffisance rénale ou de traitement > 10 jours
- ▶ **Natrémie** : à surveiller régulièrement chez les patients présentant un risque d'hyponatrémie (patients âgés, association à un diurétique thiazidique, etc.)
- ▶ **Fonction visuelle** : si traitement au-delà de la durée de 28 jours et devant tout trouble visuel (risque de neuropathie optique et périphérique)
- ▶ **Grossesse** : le linézolide ne doit pas être administré pendant la grossesse sauf si cela est absolument nécessaire et seulement si les bénéfices attendus sont supérieurs aux risques potentiels
- ▶ **Allaitement** : doit être interrompu avant et au cours du traitement par linézolide

Principales Interactions médicamenteuses

Niveau	Médicaments concernés	Nature de l'interaction médicamenteuse
Contre-indication	Inhibiteurs de la monoamine oxydase A ou B <i>Moclobémide, phénelzine, sélégiline,...</i>	⚠ Linézolide ne doit pas être utilisé avec ces produits ou dans les 2 semaines suivant l'administration de ces médicaments. Risque de syndrome sérotoninergique
	Inhibiteurs de la recapture de la sérotonine <i>Citalopram, escitalopram, paroxétine...</i>	⚠ Risque de syndrome sérotoninergique : diarrhée, tachycardie, sueurs, tremblements, confusion voire coma.
	Antidépresseurs tricycliques <i>Amitriptyline, clomipramine, imipramine,...</i>	
	Opioides <i>Tramadol, morphine, oxycodone...</i>	
	Agonistes des récepteurs 5HT1 sérotoninergiques <i>Triptans</i>	
	<i>Péthidine et buspirone</i>	
	Agonistes des récepteurs 5HT3 sérotoninergiques <i>Granisétron, Ondansétron...</i>	
	Vasopresseurs <i>Adrénaline, noradrénaline</i>	
	Dopaminergiques <i>Dopamine, dobutamine</i>	
Sympathomimétiques directs ou indirects <i>Bronchodilatateurs adrénergiques, pseudoéphédrine, phénylpropylamine, bupropion</i>	⚠ Risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives	
Précaution d'emploi	Millepertuis	⚠ Risque de syndrome sérotoninergique

Principaux effets indésirables

- Myélosuppression, troubles digestifs, colites à *Clostridium difficile*, troubles cutanés (prurit, rash), acidose lactique, syndrome sérotoninergique, hyponatrémie et/ou syndrome de sécrétion inappropriée d'hormone antidiurétique, hypertension, neuropathies optiques et périphériques, céphalées, insomnie

D'autres EI peuvent survenir (liste non exhaustive, voir RCP).

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

Contre-indications

- Hypersensibilité au linézolide, malades traités par IMAO, hypertension artérielle non contrôlée, phéochromocytome, hyperthyroïdie et syndrome carcinoïde, dépression, syndrome bipolaire, état confusionnel, schizophrénie, syndrome de malabsorption glucose/galactose, grossesse et allaitement

