



LA CLARITHROMYCINE (BIAXIN)

Qu'est-ce que la clarithromycine ?

La clarithromycine est un antibiotique oral approuvé pour le traitement du MAC. Elle sert aussi dans le traitement d'une gamme d'infections bactériennes d'intensité légère à modérée.

Les bactéries responsables du MAC se multiplient à l'intérieur des cellules tissulaires et sanguines. Le fait de se trouver à l'intérieur des cellules permet aux bactéries de se dérober au système naturel de défense de l'organisme. La clarithromycine pénètre dans les cellules infectées par le MAC et se met à entraver la production de protéines par les bactéries. Ne pouvant plus construire ou réparer les parois de leurs cellules, les bactéries se vident de leur contenu et meurent.

À quoi sert-elle ?

1. Prévention

Quoiqu'elle ne soit pas approuvée à cette fin au Canada, la clarithromycine est souvent utilisée pour prévenir le MAC (prophylaxie). À raison de 500 mg deux fois par jour, la clarithromycine a réduit de 69% le nombre d'infections liées au MAC face à un placebo.

2. Traitement

La clarithromycine est utilisée en association avec d'autres médicaments pour traiter le

MAC. D'ordinaire, elle est associée à au moins deux des médicaments suivants : l'éthambutol, la rifabutine, l'amikacine ou la ciprofloxacine.

Un essai clinique comparant la dose standard de clarithromycine (500 mg bid) à une dose plus élevée (1000 mg bid) a été cessé lorsqu'on a constaté un taux réduit de survie chez les sujets recevant la dose plus puissante du médicament. Au bout de 3,3 mois environ, on a compté 17 décès dans le groupe recevant la dose élevée face à 10 décès dans le groupe de contrôle. Aucune explication de cette différence n'a été fournie. Vu les résultats de cette étude, les National Institutes of Health des États-Unis ont déconseillé l'usage d'une dose de clarithromycine excédant 500 mg bid.

Les sujets séropositifs d'essais cliniques de la clarithromycine ont signalé des effets secondaires légers ou modérés dont la plupart était attribuable à la dose utilisée; c'est-à-dire que plus la dose était élevée, plus l'effet secondaire se produisait. Sur les 463 sujets recevant une dose quotidienne de 1000 mg du médicament, 11% ont souffert de nausées, 7% de vomissements, 6% d'une altération du goût, 5% de douleurs abdominales, 4% de diarrhées, 4% d'éruptions cutanées et 2% de maux de tête. De plus, une augmentation des enzymes hépatiques a été signalée chez 2 à 3% des sujets.

Jusqu'à présent, aucun effet secondaire propre aux femmes n'a été signalé.



Interactions médicamenteuses

La clarithromycine peut être utilisée conjointement avec les inhibiteurs de protéase. Elle a tendance à réduire temporairement le taux sanguin d'AZT, mais il est possible d'éviter cet effet en prenant les médicaments à une heure ou deux d'intervalle.

Les antihistaminiques astémizole (Hismanal) et terfénaire (Seldane) ne doivent pas être utilisés avec la clarithromycine, car cette dernière peut augmenter leur concentration dans le sang et, de ce fait, occasionner une arythmie cardiaque (battement de cœur irrégulier).

Les médicaments contenant l'ergotamine qui servent dans le traitement des migraines provoquent une interaction avec l'érythromycine, un médicament étroitement liée à la clarithromycine. Cette interaction est susceptible de provoquer une toxicité aiguë. Bien que cet effet n'ait pas encore été associé à la clarithromycine, les personnes suivant un traitement contre les migraines comportant Ergomar, Wigraine ou Cafergot-PB devraient consulter leur médecin avant de commencer la clarithromycine.

Crédits

Auteur : Deidre Maclean, A. Shane

Traducteur :

Création : février 1997

Design : Renata Lipovitch

Références

Baradell LB, Plosker GL, McTavish D. Clarithromycin. A review of its pharmacological properties and therapeutic use in *Mycobacterium avium* complex infection in patients with acquired immune deficiency syndrome. *Drugs* 1993;46(2):289-312.

Compendium des spécialités pharmaceutiques de l'Association pharmaceutique canadienne, 31e édition, Ottawa, Association pharmaceutique canadienne, 1996.

National Institutes of Health. Important therapeutic information on the dosing of clarithromycin for treatment of DMAC in HIV-infected patients. National Institutes of Health: Bethesda, Maryland. July 23, 1996.

Pierce M, Crampton S, Henry D, Heifets L, LaMarca A, Montecalvo M, *et al.* A randomized trial of clarithromycin as pro-phylaxis against disseminated *Mycobacterium avium* complex infection in patients with advanced acquired immunodeficiency syndrome. *New England Journal of Medicine*, 1996;335:384-91.

Schlossberg D. Azithromycin and Clarithromycin. *Medical Clinics of North America*, 1995;79(4):803-15.

Déni de responsabilité

Toute décision concernant un traitement médical particulier devrait toujours se prendre en consultation avec un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) qui a une expérience des maladies liées au VIH et des traitements en question.

Le Réseau canadien d'info-traitements sida (CATIE) fournit, de bonne foi, des ressources d'information aux personnes vivant avec le VIH/sida qui, en collaboration avec leurs prestataires de soins, désirent prendre en mains leurs soins de santé. Les renseignements produits ou diffusés par CATIE ne doivent toutefois pas être considérés comme des conseils médicaux. Nous ne recommandons ni appuyons aucun traitement en particulier et nous encourageons nos clients à consulter autant de ressources que possible. Nous encourageons vivement nos clients à consulter un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) avant de prendre toute décision d'ordre médical ou d'utiliser un traitement, quel qu'il soit. Nous ne pouvons garantir l'exactitude ou l'intégralité des renseignements publiés ou diffusés par CATIE, ni de ceux auxquels CATIE permet l'accès. Toute personne mettant en application ces renseignements le fait à ses propres risques.

Ni CATIE ni Santé Canada ni leurs personnels, directeurs, agents ou bénévoles n'assume aucune responsabilité des dommages susceptibles de résulter de l'usage de ces renseignements. Les opinions exprimées dans le présent document ou dans tout document publié ou diffusé par CATIE, ou auquel CATIE permet l'accès, sont celles des auteurs et ne reflètent pas les politiques ou les opinions de CATIE ou de Santé Canada. Les opinions exprimées dans le présent document sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement les points de vue officiels de Santé Canada.

La reproduction de ce document

Ce document est protégé par le droit d'auteur. Il peut être réimprimé et distribué à des fins non commerciales sans permission, mais toute modification de son contenu doit être autorisée. Le message suivant doit apparaître sur toute réimpression de ce document : *Ces renseignements ont été fournis par le Réseau canadien d'info-traitements sida (CATIE). Pour plus d'information, appelez-nous au 1.800.263.1638.*



Communiquez avec nous

par téléphone

1.800.263.1638

416.203.7122

par télécopieur

416.203.8284

par courriel

info@catie.ca

via le World Wide Web

<http://www.catie.ca>

par la poste

505-555, rue Richmond Ouest

Case 1104

Toronto, Ontario

M5V 3B1

Canada



La Stratégie
canadienne
sur le VIH/sida

Financé par Santé Canada dans le cadre de la
Stratégie canadienne sur le VIH/sida.

