



Plan d'intervention

Modèle d'intervention clinique (MIC) PGTM Évaluation de la Micafungine (Mycamine^{md}) pour le traitement et la prévention des infections à *Candida* en pédiatrie

Titre du document : Plan d'intervention : modèle d'intervention clinique (MIC) du PGTM –
Évaluation de la Micafungine (Mycamine^{md}) pour le traitement et la prévention des infections à *Candida*
en pédiatrie

Contexte : La littérature scientifique définit clairement la place des échinocandines dans l'arsenal thérapeutique pour la prévention et le traitement des infections à *Candida*. Plusieurs groupes d'experts et lignes directrices recommandent l'utilisation de ces antifongiques. Rien ne démontre la supériorité d'une échinocandine par rapport à une autre, tant sur le plan de l'efficacité que de l'innocuité.

La micafungine est l'échinocandine la plus étudiée en pédiatrie. Une étude clinique a démontré que le taux de succès du traitement d'une infection à *Candida* avec la micafungine était similaire pour les enfants et les adultes. Une autre étude portant sur des enfants a établi une efficacité comparable de l'amphotéricine B et de la micafungine. L'étude la plus complète décrivant la pharmacocinétique de la micafungine pour les enfants a permis de déterminer les doses pédiatriques permettant d'obtenir la même exposition que pour les adultes, pour le traitement et la prophylaxie des infections à *Candida*. La pharmacocinétique de la micafungine chez les nouveau-nés, y compris les prématurés, a également été étudiée.

Considérant que :

- ◆ la littérature scientifique définit clairement la place des échinocandines dans l'arsenal thérapeutique pour la prévention et le traitement des infections à *Candida*. Plusieurs groupes d'experts et lignes directrices recommandent les échinocandines,
- ◆ rien ne démontre la supériorité d'une échinocandine par rapport à une autre, tant sur le plan de l'efficacité que de l'innocuité,
- ◆ la pharmacocinétique de la micafungine a été plus étudiée que les autres échinocandines pour la population pédiatrique, y compris les nouveau-nés prématurés,

Avis scientifique du PGTM

Le PGTM recommande de privilégier la micafungine parmi les échinocandines pour le traitement des infections à *Candida* en pédiatrie, y compris en néonatalogie.

Objectif : Changer l'échinocandine au formulaire pour la micafungine dans les CHU traitant des enfants.

Mesures d'intervention : Il revient à chaque milieu de prioriser l'une ou l'autre des interventions et de déterminer les interventions qui s'appliquent à la situation de son CHU.

1. Présenter l'évaluation au comité de pharmacologie et au sous-comité de gérance des antimicrobiens, ainsi qu'à d'autres comités concernés si pertinent.
2. Présenter l'évaluation aux cliniciens concernés notamment : infectiologues, microbiologistes, néonatalogistes, hémato-oncologues.
3. A partir de l'évaluation, rédiger la règle d'utilisation.
4. Retirer la caspofungine du formulaire.





Plan d'intervention

Modèle d'intervention clinique (MIC) PGTM Évaluation de la Micafungine (Mycamine^{md}) pour le traitement et la prévention des infections à *Candida* en pédiatrie

5. Effectuer les changements sur les feuilles d'ordonnance pré-rédigées au besoin.
6. Effectuer une évaluation de l'utilisation chez la population néonatale en suivant les indications, la dose utilisée et la place dans le traitement.

