

Composition

- Ospen 500** comprimés enrobés : 1 comprimé contient Phénoxyéthylpénicilline sous forme de sel de potassium 500.000 U.I. (~0,3 g)
- Ospen 1000** comprimés enrobés : 1 comprimé contient Phénoxyéthylpénicilline sous forme de sel de potassium 1.000.000 U.I. (~0,6 g)
Saccharine sodique 0,1 mg
- Ospen 1500** comprimés enrobés : 1 comprimé contient Phénoxyéthylpénicilline sous forme de sel de potassium 1.500.000 U.I. (~0,9 g)
Saccharine sodique 0,15 mg

Propriétés

La phénoxyéthylpénicilline est une pénicilline d'administration orale dotée d'une puissante activité antibactérienne. Elle exerce une action bactéricide sur les microorganismes sensibles en phase de multiplication en inhibant la biosynthèse de la paroi cellulaire. Le spectre d'action de la phénoxyéthylpénicilline est pratiquement identique à celui de la benzylpénicilline et englobe les streptocoques des groupes A, C, G, H, L et M, *Streptococcus pneumoniae*, les staphylocoques et les streptocoques non producteurs de pénicillinase; les autres germes sensibles sont *Erysipelothrix rhusiopathiae*, *Listeria*, *Corynebacterium*, *Bacillus anthracis*, *Actinomyces*, *Streptobacillus*, *Posteurella multocida*, *Spirillum minus* et les germes de l'ordre des Spirochetes (*Leptospira*, tréponèmes, borrelies et autres spirochètes) ainsi que de nombreuses anaérobies (peptocoques, peptostreptocoques, fusobactéries, clostridies etc.); les entérocoques (streptocoques du groupe D) ne sont qu'partiellement sensibles.

Sort du médicament

La phénoxyéthylpénicilline potassique n'est pas inactivée par l'acidité gastrique. Sa bonne résorption rapide conduit en l'espace de 30 à 60 minutes à des pics de concentration sérique et tissulaire de pénicilline qui assurent un traitement sûr. Le demi-vie plasmatique est de 30 à 45 minutes et la liaison aux protéines plasmatiques de l'ordre de 55%. La diffusion tissulaire dans les reins, les poumons, le foie, la peau, les muqueuses, les muscles et dans la majorité des liquides organiques – surtout en cas d'inflammation – est bonne. Par contre, la pénétration dans les os est médiocre. La phénoxyéthylpénicilline potassique est principalement éliminée par voie rénale sous forme intacte, une faible partie est excrétée sous forme active par voie biliaire.

Indications

Ospen est indiqué dans le traitement curatif et préventif des infections légères à mi-graves provoquées par des germes pénicillino-sensibles:

Infections de la sphère O. R. L.

- Angine à streptocoques (scarlatine, angine tonsillaire, angine de Vincent, pharyngite, tonsillo-pharyngite, rhinopharyngite purulente), otite moyenne aiguë, sinusite.

Infections des voies respiratoires

- Bronchite bactérienne, pneumonie bactérienne et bronchopneumonie non justiciables d'une pénicillino-thérapie par voie parentérale.

Infections cutanées

- Erysipèle, érysipéloïde, pyodermies (impétigo contagieux, furunculose), abcès, phlegmons.
- érythème chronique migrateur et autres manifestations cliniques de la maladie de Lyme.

Autres infections

- Blessures par morsure (par ex. plaies de la face ou plaies profondes de la main) et brûlures.

Traitement préventif

- des infections à streptocoques et de leurs complications telles que fièvre rhumatismale et chorea minor, polyarthrite, endocardite, glomérulonéphrite;
- de l'endocardite bactérienne chez des malades atteints d'une cardiopathie congénitale ou rhumatismale avant et après de petites interventions chirurgicales, par ex. amygdalectomies, extractions dentaires, etc.;
- des infections à pneumocoques chez les enfants atteints d'anémie à hématies folciiformes.

Les maladies telles que pneumonie grave, empyème, septicémie, péricardite, endocardite, méningite, arthrite et ostéomyélite ou stade aigu sont justiciables d'une pénicillino-thérapie par voie parentérale.

Mode d'emploi

Avaler les comprimés enrobés avec un verre d'eau 1 heure avant les repas sans les croquer.

Posologie

Enfants: 50.000 à 100.000 U.I. de phénoxyéthylpénicilline par kg poids corporel par jour. Adolescents et adultes: 3,0 à 4,5 méga U.I. de phénoxyéthylpénicilline par jour.

En général, il est recommandé de répartir la posologie des pénicillines orales en deux à trois prises par jour. Ne pas prescrire une dose quotidienne de moins de 25.000 U.I. de phénoxyéthylpénicilline par kg poids corporel chez les enfants et adultes. L'adulte doit être sans complication des doses pouvant atteindre jusqu'à 6,0 méga U.I. de phénoxyéthylpénicilline.

Recommandations générales:

Enfants de plus de 6 ans:

1 à 1,5 méga U.I. (2 à 3 comprimés d'Ospen 500) par jour. Adolescents (plus de 40 kg) et adultes (moins de 60 kg): 3 fois 1 comprimé d'Ospen 1000.

Adultes, obèses, malades plus âgés et femmes enceintes: 3 fois 1½ comprimé d'Ospen 1000 ou 3 fois 1 comprimé d'Ospen 1500.

La dose quotidienne peut être augmentée en cas de besoin. Poursuivre le traitement au-delà de la disparition des signes cliniques, durant 3 jours. Dans des infections streptococciques appliquer un traitement de dix jours ou moins en vue d'éviter des complications.

Posologies spéciales à titre préventif

– *Maladies streptococciques* (par ex. angine, scarlatine): Une pénicillino-thérapie orale de 10 jours à la posologie thérapeutique peut après une exposition prévenir la maladie chez les sujets menacés.

– *Fièvre rhumatismale, chorea minor et anémies à hématies folciiformes*:

Enfants pesant moins de 30 kg: 2 fois ½ comprimé d'Ospen 500 par jour.
Enfants pesant plus de 30 kg et adultes: au moins 2 fois 1 comprimé d'Ospen 500 ou 2 fois ½ comprimé d'Ospen 1000 par jour.

– *Prévention de l'endocardite (devant des interventions chirurgicales moins importantes: amygdalectomie, extractions dentaires etc.)*:
Enfants pesant moins de 30 kg: 3 comprimés d'Ospen 500 une heure environ avant l'intervention, puis 1 comprimé six heures après l'intervention.
Adolescents pesant plus de 30 kg et adultes: 6 comprimés d'Ospen 500 ou 3 comprimés d'Ospen 1000 ou 2 comprimés d'Ospen 1500 une heure environ avant l'intervention, et 3 comprimés d'Ospen 500 ou 1½ comprimé d'Ospen 1000 ou 1 comprimé d'Ospen 1500 six heures après l'intervention.

Posologie en cas d'élimination insuffisante

Une réduction de la dose ne s'impose généralement pas dans le cas d'une insuffisance hépatique et/ou rénale, en raison de la faible toxicité de la phénoxyéthylpénicilline. Il y a cependant lieu de définir sa nécessité dans chaque cas individuel. Une réduction de la dose ou des intervalles plus espacés entre les prises sont indiqués devant une anurie.

Contre-indications

Hypersensibilité aux pénicillines dans les antécédents. Tenir compte d'une éventuelle allergie croisée en cas d'hypersensibilité aux céphalosporines. L'emploi des pénicillines d'administration orale n'est pas indiqué dans le cas de maladies digestives manifestes s'accompagnant de diarrhées persistantes ou de vomissements, en raison du risque d'une résorption insuffisante. Une prudence particulière s'impose chez les malades atteints de diathèse allergique ou d'asthme bronchique.

Grossesse et allaitement

Il n'existe actuellement aucun signe révélateur d'un effet embryotoxique, tératogène ou mutagène de la phénoxyéthylpénicilline lorsqu'elle est administrée pendant la grossesse. Mais il y a lieu de tenir compte que la phénoxyéthylpénicilline peut passer dans le lait maternel.

Effets indésirables

Réaction d'hypersensibilité

Réactions allergiques possibles: urticaires, oedème angioneurotique, érythème polymorphe, dermatite exfoliative, fièvre, douleurs articulaires, choc anaphylactique avec collapsus et réactions onchyocloïdes (asthme, purpura, manifestations digestives). Les réactions allergiques sont toutefois moins fréquentes et d'une évolution plus bénigne après une prise orale qu'après une administration par voie parentérale.

Chez les malades atteints d'une mycose, les manifestations allergiques peuvent survenir à la suite d'une co-antigénicité de produits métaboliques des champignons cutanés et de la pénicilline.

Appareil digestif

De rares cas de nausées, de diarrhées, de vomissements, de pesanteur d'estomac, de stomatite et de glossite ont été

rapportés. Si des diarrhées surviennent au cours du traitement, il faut aussi envisager la possibilité d'une entérococolite muco-membraneuse (cf. » Mise en garde et précautions d'emploi).

Manifestations hématologiques

Très rarement on observe une éosinophilie, un test de Coombs direct positif, une anémie hémolytique, une leucopénie, une thrombocytopénie, une agranulocytose.

Interactions

Les pénicillines n'agissant que sur des germes en phase de multiplication, il ne faut pas associer la phénoxyéthylpénicilline potassique avec des antibiotiques bactériostatiques. Ne recourir à des associations avec d'autres antibiotiques que si l'on peut en attendre un effet synergique ou tout au moins additif. Administrer les constituants individuels d'une association à la dose efficace (exception: dans le cas d'une action synergique prouvée, on peut réduire la dose du composant associé plus toxique). En cas d'administration simultanée d'antiplogistiques, d'antirhumatismes, d'antipyrétiques (surtout indométhacine, phénylbutozone, salicylates à fortes doses) ainsi que de probénécide tenir compte de l'inhibition compétitive de l'élimination.

La prise de la phénoxyéthylpénicilline pendant les repas peut conduire à une réduction de la résorption. Comme dans le cas d'autres antibiotiques, la phénoxyéthylpénicilline peut réduire l'efficacité des contraceptifs oraux. Sous traitement par la phénoxyéthylpénicilline, la recherche du glucose dans les urines par voie non enzymatique et la mise en évidence de l'urobilinogène peuvent donner des résultats faussement positifs. L'analyse des acides aminés dans les urines par la méthode de la ninhydrine peut aussi conduire à des résultats faussement positifs.

Incompatibilités

Aucune incompatibilité n'est connue à ce jour pour les pénicillines orales.

Mise en garde et précautions d'emploi

Devant l'apparition d'une allergie, il y a lieu d'arrêter le traitement et d'instituer les mesures usuelles: adrénaline, antihistaminiques et corticoïdes.

Un antibiogramme est indiqué, surtout devant la présomption d'une infection à staphylocoques.

Chez les malades recevant une pénicilline en traitement préventif des rechutes de rhumatisme, il est recommandé de doubler la dose avant une intervention chirurgicale (amygdalectomie, extraction dentaire etc.) en vue d'assurer une prophylaxie péri-opératoire.

Un contrôle hématologique, y compris formule sanguine, ainsi que de la fonction hépatique et rénale est recommandé en cas de traitement prolongé.

En cas de traitement au long cours, veiller à la prolifération de germes et de champignons résistants.

La mononucléose infectieuse étant une infection virale ne représente pas une indication pour une antibiothérapie; si l'administration d'un antibiotique s'impose quand même on pourra observer plus fréquemment l'apparition d'un exanthème.

La survenue de diarrhées sévères et persistantes doit faire penser à une entérococolite muco-membraneuse (diarrhées liquides, mucohémorragiques, douleurs abdominales sourdes, diffuses à coliques, fièvre, occasionnellement ténésmes) pouvant mettre en doute le pronostic vital.

Devant un tel cas, arrêter immédiatement la phénoxyéthylpénicilline potassique et instituer un traitement conforme aux germes mis en évidence (par ex. voncomycine par voie orale 4 fois 250 mg). Les préparations anti-péristaltiques sont contre-indiquées.

Stabilité

Correctement conservés, les comprimés enrobés d'Ospen restent stables jusqu'à la date de péremption indiquée sur le conditionnement.

Conservation

Conserver au-dessous de 25°C, à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Présentations

Ospen 500/1000/1500 - comprimés enrobés: conditionnement de 12 et de 30 comprimés, conditionnements hôpitaux

«Ne pas laisser les médicaments à la portée des enfants!»
