



## Modèle d'intervention clinique (MIC) PGTM

### Évaluation de la Micafungine (Mycamine<sup>md</sup>) 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<sup>md</sup>) 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 la caspofongine 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 et la prévention\* 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.

#### **Plan d'intervention sur le MIC micafungine du PGTM :**

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.

\* « Et la prévention » ajouté en date du 15 octobre 2020 (avait été omis dans la recommandation initiale)



## Modèle d'intervention clinique (MIC) PGTM

### Évaluation de la Micafungine (Mycamine<sup>md</sup>) pour le traitement et la prévention des infections à *Candida* en pédiatrie

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.
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.

Le pGTM est une initiative des cinq centres hospitaliers universitaires du Québec