

Folia Pharmacotherapeutica juillet 2023

Rocephine® (ceftriaxone) retirée du marché : quelles alternatives dans le traitement des infections gonococciques ?

La spécialité **Rocephine® (ceftriaxone i.m.)** en conditionnement de 1 flacon joue un rôle crucial dans le traitement des IST à gonocoque en première ligne de soins. Elle est généralement prescrite en association avec d'autres antibiotiques et administrée en dose unique avec la lidocaïne contenue dans le solvant. (Voir Répertoire 11.1.1.2.3 Céphalosporines > Troisième génération > Ceftriaxonę). **Toutes les formes de Rocéphine® ont été retirées du marché en avril 2023.**

L'alternative **Ceftriaxone Fresenius Kabi® i.m. (ceftriaxone)** est « temporairement indisponible » (source : AFMPS). **Mais il y a une nouvelle importante** : l'AFMPS a accordé une « dérogation » à la firme dans le but d'importer la spécialité Ceftriaxone Fresenius Kabi®. **La Ceftriaxone Fresenius Kabi® est donc disponible, avec les mêmes modalités de remboursement.** Toutefois, sur le site Web du CBIP, la spécialité continuera à porter la mention « temporairement indisponible ».

Important !

- La spécialité Ceftriaxone Fresenius Kabi® est **uniquement disponible en conditionnements de 10 flacons**. Dans la pratique quotidienne, il est souvent peu pratique de commander un conditionnement complet de 10 flacons au prix de 55 € alors qu'une seule ampoule est nécessaire.
- Contrairement à la spécialité Rocephine®, la spécialité Ceftriaxone Fresenius Kabi® ne contient **pas de lidocaïne**, utilisée pour réduire la douleur due à l'injection intramusculaire. Le RCP de Ceftriaxone Fresenius Kabi® mentionne la possibilité de dissoudre la ceftriaxone dans 3 ml de solution de lidocaïne 1%. La spécialité Xylocaïne® 1% (lidocaïne) est « temporairement indisponible » (source : AFMPS). Pour l'instant, la lidocaïne 1% n'est donc disponible qu'en grands conditionnements : Lidocaine Aguettant® : 10 x 100 mg/10 ml.

En résumé, le retrait récent de la spécialité Rocephine® et l'indisponibilité temporaire de la spécialité Ceftriaxone Fresenius Kabi® augmentent les contraintes sur la disponibilité et l'accessibilité des options thérapeutiques appropriées pour les patients atteints d'IST. Cette situation souligne les défis auxquels sont confrontés les professionnels de la santé et les patients pour obtenir des traitements appropriés. Elle rappelle la nécessité d'une surveillance attentive et de la recherche de solutions alternatives.

Colophon

Les *Folia Pharmacotherapeutica* sont publiés sous l'égide et la responsabilité du *Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique* (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie) a.s.b.l. agréée par l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS).

Les informations publiées dans les *Folia Pharmacotherapeutica* ne peuvent pas être reprises ou diffusées sans mention de la source, et elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins commerciales ou publicitaires.

Rédacteurs en chef: (redaction@cbip.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) et
J.M. Maloteaux (Université Catholique de Louvain).

Éditeur responsable:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.