

MONOGRAPHIE DE PRODUIT

PrNOVAMOXIN

CAPSULES D'AMOXICILLINE, USP

250 mg et 500 mg d'amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydratée)

COMPRIMÉS À CROQUER D'AMOXICILLINE, USP

125 mg et 250 mg d'amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydratée)

GRANULES D'AMOXICILLINE POUR SUSPENSION ORALE, USP

**125 mg et 250 mg d'amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydratée) par
5 mL de solution reconstituée**

GRANULES D'AMOXICILLINE À TENEUR RÉDUITE EN SUCRE POUR SUSPENSION ORALE, Norme Teva

**125 mg et 250 mg d'amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydratée) par
5 mL de solution reconstituée**

Antibiotique

Teva Canada Limitée
30 Novopharm Court
Toronto (Ontario)
Canada M1B 2K9
www.tevacanada.com

Date de révision :
Le 20 mars 2020

Numéro de contrôle : 233622

NOM DU MÉDICAMENT

^{Pr}NOVAMOXIN
(amoxicilline trihydratée)

CLASSE THÉRAPEUTIQUE

Antibiotique

MODE D'ACTION ET PHARMACOLOGIE CLINIQUE

Novamoxin (amoxicilline) exerce son action bactéricide en perturbant la synthèse de la paroi bactérienne.

Études de biodisponibilité comparative - Comprimés

Le tableau ci-après présente les paramètres pharmacocinétiques de deux types de comprimés à croquer d'amoxicilline à 250 mg — Novamoxin et Amoxil — mesurés chez 15 des 16 volontaires masculins en bonne santé ayant reçu une dose unique des produits dans le cadre d'une étude de biodisponibilité comparative à deux traitements.

Comprimés à croquer contenant 250 mg d'amoxicilline trihydratée D'après les données mesurées Moyenne géométrique Moyenne arithmétique (% CV)				
Paramètre	Produit testé*	Produit de référence[†]	Rapport des moyennes géométriques (%)	Intervalle de confiance à 95 %
ASC _T (µg•h/mL)	20,3 20,4 (10)	20,5 20,7 (16)	99	91,8 – 108,4
ASC _I (µg•h/mL)	20,5 20,5 (10)	20,5 20,8 (16)	100	91,8 – 108,5
C _{max} (µg/mL)	7,4 7,5 (13)	7,7 8,0 (26)	96	84,8 – 109,1
t _{max} [§] (h)	1,37 (0,40)	1,43 (0,46)	—	—
t _{1/2} [§] (h)	0,95 (0,11)	0,92 (0,09)	—	—

* Comprimés à croquer Novamoxin à 250 mg (Novopharm Limitée).

[†] Comprimés à croquer Amoxil[®] à 250 mg (achetés au Canada).

[§] Exprimé sous forme de moyenne arithmétique (écart-type) seulement.

INDICATIONS ET USAGE CLINIQUE

Novamoxin (amoxicilline) peut être indiqué dans le traitement des infections causées par les souches sensibles des microorganismes à Gram négatif suivants : *H. influenzae*, *P. mirabilis* et *N. gonorrhœa*, ainsi que des microorganismes à Gram positif suivants : streptocoques (y compris *Streptococcus faecalis* et *Streptococcus pneumoniae*).

L'amoxicilline n'est pas active contre *P. aeruginosa*, ni contre les espèces du genre *Proteus* indole positif, *Serratia marcescens* et les genres *Klebsiella* et *Enterobacter*.

Lorsque le microorganisme n'est pas encore identifié et que la situation est urgente, le médecin peut décider, d'après son jugement clinique, d'amorcer le traitement par l'amoxicilline avant même de recevoir les résultats de l'antibiogramme.

Novamoxin peut être indiqué à titre d'agent prophylactique contre les infections à streptocoques du groupe Viridans avant une intervention chirurgicale ou instrumentale intéressant les dents, la cavité buccale ou les voies respiratoires supérieures.

Il peut également être indiqué pour la prophylaxie de l'endocardite bactérienne chez les patients dans l'une ou l'autre des situations suivantes : malformations cardiaques congénitales, lésions rhumatismales ou autres lésions valvulaires acquises, valves cardiaques prothétiques, antécédents d'endocardite bactérienne, myocardiopathie hypertrophique, dérivation de Blalock-Taussig (dérivation systémicopulmonaire), prolapsus mitral avec régurgitation valvulaire ou prolapsus mitral sans régurgitation valvulaire mais associé à un épaississement et(ou) une redondance des feuillets de la valve.

Pour limiter l'émergence de bactéries résistantes et préserver l'efficacité de Novamoxin et des autres antibiotiques, il convient d'utiliser Novamoxin seulement contre les infections causées par des bactéries dont on sait ou dont on soupçonne fortement qu'elles sont sensibles à ce produit. Lorsque des cultures ou des antibiogrammes ont été réalisés, leurs résultats devraient guider le choix ou l'adaptation du traitement antibiotique. À défaut de tels résultats, les données épidémiologiques et les profils de sensibilité locaux pourraient faciliter le choix empirique du traitement.

CONTRE-INDICATIONS

Novamoxin est contre-indiqué chez les patients hypersensibles à ce médicament ou à tout autre ingrédient de la préparation, de même qu'aux constituants du contenant.

Des antécédents d'hypersensibilité aux pénicillines ou aux céphalosporines constituent aussi une contre-indication.

Novamoxin (amoxicilline) est également contre-indiqué dans les cas confirmés ou soupçonnés de mononucléose infectieuse.

MISES EN GARDE

Des réactions d'hypersensibilité (anaphylactoïdes) graves et parfois mortelles ont été signalées chez des patients ayant reçu des pénicillines. Bien que l'anaphylaxie soit plus fréquente avec l'administration parentérale de pénicillines, des cas ont été observés à la suite de l'administration par voie orale. Les personnes qui ont des antécédents à de nombreux allergènes sont plus susceptibles de connaître de telles réactions. En outre, certains comptes rendus bien documentés font état de graves réactions aux céphalosporines chez des personnes ayant des antécédents d'hypersensibilité à la pénicilline. On doit par conséquent vérifier scrupuleusement si un patient présente des antécédents d'hypersensibilité aux pénicillines, aux céphalosporines ou à d'autres allergènes avant de commencer une pénicillinothérapie. En cas de réaction allergique, il faut interrompre l'administration de Novamoxin (amoxicilline) et amorcer un traitement approprié.

Les réactions anaphylactoïdes graves nécessitent un traitement d'urgence par l'épinéphrine. Il faut également administrer, si besoin est, de l'oxygène et des stéroïdes par voie i.v., et dégager les voies respiratoires, voire intuber le patient.

Les réactions d'hypersensibilité sont plus probables chez les patients qui ont des antécédents d'hypersensibilité aux bêtalactamines.

Des cas d'augmentation anormale du temps de Quick (hausse du rapport normalisé international [RNI]) ont été signalés chez des patients sous anticoagulants oraux ayant reçu de l'amoxicilline. On doit donc assurer une surveillance appropriée des patients qui prennent de l'amoxicilline en concomitance avec des anticoagulants oraux, en particulier au moment où le traitement concomitant est amorcé ou interrompu. Il peut être nécessaire d'ajuster la dose de l'anticoagulant oral pour maintenir l'effet anticoagulant au niveau désiré.

Réactions cutanées graves

Des réactions cutanées graves (p. ex. pustulose exanthématique aiguë généralisée [PEAG], syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse (syndrome *DRESS* de l'anglais *Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms*), syndrome de Stevens-Johnson et nécrolyse épidermique toxique ont été signalées en association avec des bêtalactamines. Si l'on soupçonne la survenue d'une réaction cutanée grave, il faut interrompre l'administration de Novamoxin et administrer un traitement et des mesures appropriés.

Appareil digestif

Maladies associées à *Clostridium difficile*

Des cas de maladies associées à *Clostridium difficile* (MACD) ont été signalés avec plusieurs antibactériens, dont l'amoxicilline (voir **EFFETS INDÉSIRABLES**). La gravité des MACD peut aller d'une légère diarrhée à une colite mortelle. Il est important d'envisager ce diagnostic chez les patients qui ont de la diarrhée ou des symptômes de colite, de colite pseudomembraneuse, de mégacôlon toxique ou de perforation du côlon après l'administration d'un antibactérien, peu importe lequel. Des cas de MACD ont été signalés, lesquels sont survenus plus de deux mois après l'administration de l'antibiothérapie.

L'administration d'antibactériens peut altérer la flore normale du côlon et favoriser la prolifération de *Clostridium difficile*. *C. difficile* produit les toxines A et B, lesquelles peuvent contribuer à l'apparition d'une MACD. Les MACD peuvent résister au traitement antimicrobien et causer une morbidité et une mortalité importantes.

Des mesures thérapeutiques appropriées doivent être prises en cas de MACD présumée ou confirmée. Dans les cas bénins, il suffit généralement de cesser l'administration des agents non dirigés contre *Clostridium difficile* pour régler le problème. Par contre, dans les cas modérés ou graves, il faut envisager l'administration de liquides et d'électrolytes, l'apport complémentaire de protéines et l'utilisation d'un antibactérien cliniquement efficace contre *Clostridium difficile*. Étant donné qu'une chirurgie peut être nécessaire dans certains cas graves, l'opportunité d'une telle intervention doit être évaluée si l'état clinique du patient l'exige.

Sensibilité/résistance

Apparition de souches de bactéries résistantes

Prescrire Novamoxin à un patient en l'absence d'infection bactérienne confirmée ou fortement soupçonnée est peu susceptible de lui être profitable et accroît le risque d'apparition de souches résistantes.

PRÉCAUTIONS

Le traitement au long cours par Novamoxin (amoxicilline) doit s'accompagner d'évaluations périodiques des fonctions rénale, hépatique et hématopoïétique.

L'amoxicilline étant excrétée principalement par le rein, la posologie doit être réduite proportionnellement au degré de l'atteinte chez les insuffisants rénaux.

Emploi chez les personnes âgées : Il n'existe pas de précautions spécifiques connues concernant l'emploi de l'amoxicilline chez les personnes âgées.

En cas de surinfection mycosique ou bactérienne (généralement dues à *Aerobacter*, *Pseudomonas* ou *Candida*), il faut interrompre le traitement par l'amoxicilline et prendre les mesures appropriées.

L'innocuité de Novamoxin dans le traitement des infections durant la grossesse n'a pas été établie. Si l'administration de Novamoxin s'avère nécessaire chez la femme enceinte, il faut en évaluer les avantages potentiels par rapport aux risques pour le fœtus.

L'apparition d'une éruption morbilliforme consécutive à l'emploi d'ampicilline chez les patients souffrant de mononucléose infectieuse est bien documentée et des cas ont également été observés chez des patients ayant reçu de l'amoxicilline.

EFFETS INDÉSIRABLES

Comme avec les autres pénicillines, des réactions indésirables attribuables à des phénomènes de sensibilité peuvent survenir. Ces réactions se produisent le plus souvent chez des sujets qui ont des antécédents d'hypersensibilité aux pénicillines ou aux céphalosporines, et chez ceux qui ont des antécédents d'allergies, d'asthme, de rhume des foins et d'urticaire.

Les effets indésirables ci-après ont été signalés avec l'utilisation de Novamoxin.

Gastro-intestinaux – Nausées, vomissements et diarrhée, colite hémorragique et pseudomembraneuse. Des cas de maladies associées à *Clostridium difficile* (MACD) ont été signalés avec plusieurs antibactériens, dont l'amoxicilline. Cas de glossite, glossophytie et stomatite, de candidose cutanéomuqueuse, de coloration (brune, jaune ou grise) des dents. La plupart ont été observés chez des enfants. Dans la plupart des cas, le brossage et le nettoyage des dents ont eu raison de la coloration, qui a soit diminué, soit disparu.

Réactions d'hypersensibilité – De nombreux cas d'éruptions cutanées ont été signalés. Quelques cas, peu fréquents, de réactions rappelant la maladie du sérum ont été signalés, dont des cas d'urticaire, d'érythème, d'érythème polymorphe, d'œdème de Quincke et de prurit. De rares cas de syndrome de Stevens-Johnson, d'érythrodermie bulleuse avec épidermolyse, de dermatite exfoliative, de pustulose exanthématique aiguë généralisée et de vascularite par hypersensibilité ont été signalés.

L'**anaphylaxie** est la réaction la plus grave qui soit survenue ; les cas observés ont généralement été associés à l'administration parentérale du médicament.

À NOTER : L'urticaire, les autres types d'éruptions cutanées et les réactions rappelant la maladie du sérum peuvent être maîtrisées par l'emploi d'antihistaminiques et, au besoin, par une corticothérapie administrée par voie générale. De telles réactions commandent l'arrêt du traitement, sauf si, de l'avis du médecin, la maladie traitée menace le pronostic vital et que seul Novamoxin (amoxicilline) peut permettre de lutter contre elle. Les réactions anaphylactiques graves nécessitent l'administration immédiate d'épinéphrine, d'oxygène et de stéroïdes intraveineux.

Fonction hépatobiliaire – Une augmentation modérée de la transaminase glutamique-oxalacétique (SGOT) a été observée, en particulier chez les nourrissons, mais la portée de ce phénomène n'est pas connue. Une augmentation transitoire des concentrations sériques de la phosphatase alcaline et de la lactico-déshydrogénase a également été observée, mais ces concentrations sont redevenues normales après l'arrêt du traitement par l'amoxicilline. Des comptes rendus font aussi état de dysfonctionnement hépatique comprenant l'ictère cholestatique, la cholestase hépatique et l'hépatite cytolitique aiguë.

Systèmes hématopoïétique et lymphatique – Des cas d'anémie, de thrombocytopenie, de purpura thrombocytopenique, d'éosinophilie, de leucopénie, de neutropénie et d'agranulocytose ont été signalés chez des patients sous pénicillinothérapie. Ces manifestations, qui correspondraient à un phénomène d'hypersensibilité, régressent habituellement à l'arrêt du traitement. Des comptes rendus font aussi état de cas d'anémie, y compris d'anémie hémolytique.

Système nerveux central – Comme c'est le cas avec les autres pénicillines, la toxicité aiguë ou chronique ne constitue pas un problème clinique. L'administration de doses extrêmement élevées peut cependant produire des convulsions. En effet, lorsque la concentration d'une pénicilline est très élevée dans le liquide céphalo-rachidien, des symptômes neurotoxiques tels que myoclonie, convulsions et dépression de la conscience peuvent apparaître. À moins que le traitement ne soit interrompu ou que la dose ne soit réduite, ce syndrome peut entraîner le coma ou la mort. Bien que les pénicillines ne traversent généralement la barrière hémato-encéphalique qu'à un degré minime, les réactions toxiques mentionnées ci-dessus peuvent se produire si des doses massives (plusieurs grammes par jour) sont administrées à des personnes âgées, à des patients qui souffrent de méningite ou d'insuffisance rénale. Des cas d'étourdissements, d'hyperkinésie, d'hyperactivité, d'agitation, d'anxiété, d'insomnie, de confusion et de modifications du comportement ont également été signalés.

Peau et annexes cutanées – Éruptions érythémateuses et maculopapuleuses.

Fonction rénale – Cristallurie. Peu fréquents, la néphrite interstitielle (oligurie, protéinurie, hématurie, cylindres hyalins, pyurie) et la néphropathie sont habituellement associées à l'administration de fortes doses par voie parentérale, mais des cas ont été observés avec toutes les pénicillines. Pareilles réactions surviennent en réponse à une hypersensibilité et sont généralement accompagnées de fièvre, d'éruptions cutanées et d'éosinophilie. Peut également survenir une hausse de la créatinine ou de l'azote uréique du sang.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

Méthotrexate : Les pénicillines disputent au méthotrexate la sécrétion tubulaire rénale, ce qui entraîne une diminution de la clairance du méthotrexate. L'administration concomitante peut donc entraîner une hausse des concentrations sériques de méthotrexate et, de ce fait, une augmentation du risque de toxicité.

Probénécide : Le probénécide inhibe la sécrétion tubulaire rénale de l'amoxicilline. L'utilisation concomitante d'amoxicilline et de probénécide peut entraîner des concentrations élevées et prolongées d'amoxicilline.

Warfarine : Une prolongation anormale du temps de Quick (augmentation du rapport normalisé international [RNI]) a été signalée chez des patients recevant de l'amoxicilline et de la warfarine. Il faut donc effectuer une surveillance appropriée des patients qui reçoivent de la warfarine en concomitance. Il pourrait être nécessaire, pour conserver l'effet anticoagulant au niveau désiré, d'ajuster la posologie des anticoagulants oraux.

Contraceptifs oraux : Novamoxin peut perturber la flore intestinale, entraînant ainsi une diminution de la réabsorption des œstrogènes et, partant, une diminution de l'efficacité des contraceptifs oraux œstroprogestatifs.

Tétracyclines : L'action bactériostatique des tétracyclines peut inhiber l'activité bactéricide des pénicillines.

SYMPTÔMES ET TRAITEMENT DU SURDOSAGE

Étant donné que l'excrétion des pénicillines est rapide chez les sujets en bonne santé, le traitement du surdosage n'est guère nécessaire que chez les insuffisants rénaux. L'hémodialyse constitue dans ce cas le meilleur traitement.

Du charbon activé peut être administré dans le but d'éliminer la fraction de médicament non absorbée. On recommande l'administration de mesures de soutien générales.

Pour connaître les mesures à prendre en cas de surdosage présumé, il faut communiquer immédiatement avec le centre antipoison de sa région.

POSOLOGIE ET ADMINISTRATION

Infections des voies respiratoires supérieures (oreilles, nez, gorge) causées par des souches de streptocoques sensibles (bêta-hémolytiques et *Streptococcus pneumoniae*), des staphylocoques non-producteurs de pénicillinase et *H. influenzae*.

Infections des voies urinaires causées par *Proteus mirabilis* et *Streptococcus faecalis*. Infections de la peau et des tissus mous causées par des streptocoques et des staphylocoques (non-producteurs de pénicillinase).

POSOLOGIE HABITUELLE

Adultes : 250 mg toutes les 8 heures.

Enfants (< 20 kg) : 20 mg/kg/jour en doses fractionnées toutes les 8 heures. La dose pour enfant ne doit pas dépasser la dose recommandée chez les adultes.

Les enfants de 20 kg ou plus doivent recevoir la même dose que celle recommandée pour les adultes.

Dans les cas d'infections graves ou d'infections causées par des microorganismes moins sensibles, il peut être nécessaire d'administrer 500 mg toutes les 8 heures chez les adultes et 40 mg/kg/jour en doses fractionnées toutes les 8 heures chez les enfants de moins de 20 kg.

Infections des voies respiratoires inférieures causées par des souches sensibles du microorganisme en cause et otite moyenne aiguë.

POSOLOGIE HABITUELLE

Adultes : 500 mg toutes les 8 heures.

Enfants (< 20 kg) : 40 mg/kg/jour en doses fractionnées toutes les 8 heures. La dose pour enfant ne doit pas dépasser la dose recommandée chez les adultes.

Les enfants de 20 kg ou plus doivent recevoir la même dose que celle recommandée pour les adultes.

Urétrite due à *N. gonorrhœa* non-producteur de pénicillinase, contractée dans une zone où la résistance à la pénicilline fait l'objet d'une haute surveillance et où le pourcentage d'isolats pénicillino-résistants est < 3,0 %.

Adultes et enfants > 45 kg : (3 g en dose orale unique) ; on recommande également d'administrer concomitamment 1 g de probénécide par voie orale ainsi qu'un traitement contre l'infection à *C. trachomatis* présumée ou prouvée.

Enfants < 45 kg : Administrer une dose unique de 50 mg/kg (3 g au maximum) avec une dose unique de 25 mg/kg (jusqu'à 1 g) de probénécide. Le probénécide n'est cependant pas recommandé chez les enfants de moins de 2 ans. Ce traitement devrait également comprendre un traitement approprié contre l'infection à *C. trachomatis* présumée ou prouvée. Un examen au microscope sur fond noir est requis avant l'administration de l'amoxicilline dans les cas de gonorrhée possiblement accompagnée de lésions syphilitiques, et les tests sérologiques devront être répétés pendant au moins 4 mois.

Prévention de l'endocardite :

Adultes : Administrer 3 g par voie orale 1 heure avant l'intervention, puis 1,5 g six heures après la dose initiale.

Enfants : Administrer 50 mg/kg (sans dépasser la dose pour adultes) par voie orale 1 heure avant l'intervention, puis 25 mg/kg six heures après la dose initiale.

Dans le traitement des infections urinaires chroniques, il faut procéder à de fréquentes évaluations bactériologiques et cliniques. On ne doit pas administrer de doses plus faibles que celles qui sont recommandées ci-dessus. Il est même parfois nécessaire d'administrer des doses plus élevées, et dans les cas rebelles, le traitement peut devoir durer plusieurs semaines. Il peut également être nécessaire de poursuivre le suivi clinique et bactériologique pendant plusieurs mois après la fin du traitement. Sauf dans les cas de gonorrhée, il faut continuer le traitement pendant 48 à 72 heures au moins après la disparition des symptômes, ou jusqu'à ce que l'éradication de la bactérie soit confirmée. Afin de prévenir le rhumatisme articulaire aigu ou la glomérulonéphrite, on recommande de traiter toute infection à streptocoques bêta-hémolytiques pendant au moins 10 jours.

Afin de favoriser une absorption optimale du médicament, les capsules Novamoxin doivent être administrées entre les repas, avec un verre d'eau (250 mL).

RENSEIGNEMENTS PHARMACEUTIQUES

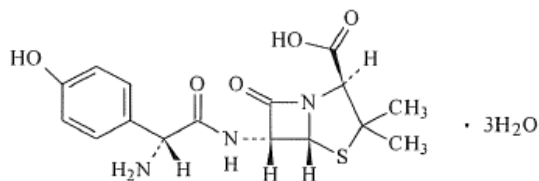
SUBSTANCE MÉDICAMENTEUSE

Nom de marque : NOVAMOXIN

Dénomination commune : Amoxicilline trihydratée

Dénomination systématique : Acide 6-[D-(-)-alpha-amino-4-hydroxyphényl-acétamido]pénicillanique trihydraté

Formule développée :



Formule et masse moléculaires : $C_{16}H_{19}N_3O_5S \cdot 3 H_2O$; 419,5

Description : L'amoxicilline trihydratée se présente sous forme de poudre cristalline blanche pratiquement inodore. Elle est légèrement soluble dans l'eau et le méthanol et insoluble dans le benzène, le chloroforme et l'éther.

STABILITÉ ET RECOMMANDATIONS CONCERNANT L'ENTREPOSAGE

Capsules et comprimés : Conserver entre 15 °C et 30 °C. Conserver les plaquettes de doses unitaires entre 15 °C et 25 °C, à l'abri d'une humidité élevée.

Granules pour suspension orale : Conserver à la température ambiante (entre 15 °C et 30 °C). Garder le flacon fermé hermétiquement.

Solutions reconstituées : Les solutions reconstituées sont stables pendant 14 jours au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C) ou pendant 7 jours à la température ambiante (entre 15 °C et 30 °C).

DIRECTIVES POUR LA RECONSTITUTION DE LA SUSPENSION ORALE

Reconstituer au moment de remettre le produit au patient. Pour faciliter la reconstitution, ajouter l'eau en deux portions, en agitant après chaque ajout. Ajouter la quantité totale d'eau indiquée sur l'étiquette.

La solution reconstituée est stable pendant 14 jours au réfrigérateur (6 °C) ou pendant 7 jours à la température ambiante (25 °C).

Granules Novamoxin pour suspension orale à 125 mg/5 mL et à 250 mg/5 mL : Une fois reconstituée, la solution contient une quantité d'amoxicilline trihydratée équivalant à 125 mg ou 250 mg d'amoxicilline par 5 mL. Contenu en sucre/5 mL : La suspension de 125 mg contient 2,91 g soit l'équivalent de 11,6 Calories. La suspension de 250 mg contient 2,75 g, soit l'équivalent de 11,0 Calories.

Granules Novamoxin à teneur réduite en sucre pour suspension orale à 125 mg/5 mL et à 250 mg/5 mL : Une fois reconstituée, la solution contient une quantité d'amoxicilline trihydratée équivalant à 125 mg ou 250 mg d'amoxicilline par 5 mL.

PRÉSENTATION DES FORMES PHARMACEUTIQUES

Capsules de gélatine dure

Capsules NOVAMOXIN à 250 mg : Une capsule de gélatine dure dont une moitié est écarlate opaque et l'autre jaune contient 250 mg d'amoxicilline (trihydratée) (capsule n° 1). La capsule est imprimée NOVO et 250 en blanc sur les parties opposées (coiffe et corps).

Capsules NOVAMOXIN à 500 mg : Une capsule de gélatine dure dont une moitié est écarlate opaque et l'autre jaune contient 500 mg d'amoxicilline (trihydratée) (capsule n° 0). La capsule est imprimée NOVO et 500 en blanc sur les parties opposées (coiffe et corps).

Flacons de 100, 250, 500 et 1000 capsules. Format de 100 doses unitaires (plaquettes de doses unitaires).

Granules Novamoxin pour suspension orale à 125 mg/5 mL et à 250 mg/5 mL

Une fois reconstituée, la solution contient une quantité d'amoxicilline trihydratée équivalant à 125 mg ou 250 mg d'amoxicilline par 5 mL.

Fioles de 75 mL, 100 mL et 150 mL contenant 125 mg.

Fioles de 75 mL, 100 mL et 150 mL contenant 250 mg.

Granules Novamoxin à teneur réduite en sucre pour suspension orale à 125 mg/5 mL et à 250 mg/5 mL

Une fois reconstituée, la solution contient une quantité d'amoxicilline trihydratée équivalant à 125 mg ou 250 mg d'amoxicilline par 5 mL.

Fioles de 75 mL, 100 mL et 150 mL contenant 125 mg.

Fioles de 75 mL, 100 mL et 150 mL contenant 250 mg.

Comprimés à croquer

NOVAMOXIN à 125 mg est offert en comprimés sécables, marbrés roses, de forme ovale au parfum de cerise contenant 125 mg d'amoxicilline sous forme d'amoxicilline trihydratée. Chaque comprimé porte d'un côté l'inscription « NOVO » avec la rainure et « 125 » de l'autre.

NOVAMOXIN à 250 mg est offert en comprimés sécables, marbrés roses, de forme ovale au parfum de cerise contenant 250 mg d'amoxicilline sous forme d'amoxicilline trihydratée. Chaque comprimé porte d'un côté l'inscription « NOVO » avec la rainure et « 250 » de l'autre.

Présentation : Offert en flacons de 100 comprimés pour la teneur de 125 mg et en flacons de 100 et de 500 comprimés pour la teneur de 250 mg.

MICROBIOLOGIE

D'après les études *in vitro*, les bactéries à Gram positif suivantes sont sensibles à l'amoxicilline : streptocoques bêta-hémolytiques, *Streptococcus pneumoniae*, *D. pneumoniae*, staphylocoques non-producteurs de pénicillinase et *Streptococcus faecalis*. L'amoxicilline est active *in vitro* contre plusieurs souches de *Haemophilus influenzae*, *Neisseria gonorrhoeae* et *Proteus mirabilis*. Étant donné que l'amoxicilline ne résiste pas à l'action de la pénicillinase, elle n'est pas active contre les bactéries qui en produisent, en particulier contre les staphylocoques résistants.

L'amoxicilline n'est active contre aucune souche de *Pseudomonas aeruginosa*. Elle n'est pas active non plus contre les espèces de *Proteus* indole positif, *Serratia marcescens* et les espèces de *Klebsiella* et d'*Enterobacter*.

Épreuve de sensibilité par la méthode des disques : La sensibilité d'un microorganisme à un antibiotique donné peut être estimée par une méthode quantitative reposant sur la mesure du diamètre d'une zone d'inhibition. Une procédure employant des disques imprégnés d'un antibiotique particulier a été décrite pour les antibiotiques de la classe de l'ampicilline. L'interprétation des résultats établit une corrélation entre le diamètre de la zone d'inhibition et la CMI pour l'amoxicilline. Avec cette procédure, le microorganisme est considéré comme « sensible » si la zone d'inhibition sur un disque de 10 µg est de 29 mm ou plus, ce qui signifie que l'agent infectieux répondra probablement au traitement. Dans le cas où la zone est de 20 mm ou moins, le microorganisme est classé comme résistant, ce qui indique que la réponse au traitement est peu probable. Une zone d'inhibition comprise entre 21 et 28 mm indique que la sensibilité du microorganisme est intermédiaire, ce qui signifie qu'il pourrait y avoir réponse au traitement si de fortes doses sont utilisées ou si l'infection est confinée dans certains tissus ou liquides (p. ex., l'urine) où l'antibiotique atteint des concentrations élevées.

L'activité *in vitro* de l'amoxicilline contre certains microorganismes choisis a été rapportée par Sutherland et coll. ainsi que par Sabto et coll. Ces données sont présentées dans les tableaux suivants.

Tableau I — Activité *in vitro* de l'amoxicilline contre certains coques à Gram positif et contre *H. influenzae* et *N. gonorrhœe*

Microorganisme	N ^{bre} de souches	Concentration minimale inhibitrice (µg/mL)								
		0,005	0,01	0,02	0,03	0,05	0,12	0,25	0,5	1,0
<i>Staphylococcus aureus</i>	29					3	20	6		
Streptocoques bêta-hémolytiques	28		25	3						
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	23		9	6	2	6				
<i>Streptococcus faecalis</i>	53							3	39	11
<i>H. influenzae</i>	98						20	41	29	8
<i>N. gonorrhœe</i>	13		1	3		3	1	5		

Tableau II — Activité *in vitro* de l'amoxicilline contre certains bacilles à Gram négatif

Microorganisme	N ^{bre} de souches	Concentration minimale inhibitrice (µg/mL)							
		≤ 1,25	2,5	5,0	12,5	25	50	100	> 100
<i>Proteus mirabilis</i>	90	38	28	11					13
<i>Shigella sonnei</i>	26		4	11	4		1	1	5
<i>Salmonella</i>	20	10	8						2
<i>Klebsiella-Enterobacter</i>	29		1				1	2	25
<i>Serratia marcescens</i>	18			1		1	3	6	7
<i>E. coli</i>	206	5	13	115	46	2	1	1	23

Sauf dans le cas de cinq souches de *Streptococcus pneumoniae*, la concentration minimale inhibitrice d'amoxicilline contre tous les microorganismes a été mesurée par dilutions en série dans de la gélose³⁶. La concentration minimale inhibitrice d'amoxicilline contre les 5 souches de *Streptococcus pneumoniae* a été estimée par la méthode de dilutions en tubes dans le milieu de Levinthal.

PHARMACOLOGIE

L'amoxicilline est stable en présence d'acide gastrique. L'absorption de Novamoxin, après administration orale à des sujets à jeun, est rapide et efficace, mais une étude récente a découvert que les concentrations sériques de pointe de l'antibiotique diminuent de 50 % lorsque l'agent est administré tout de suite après un repas standard. De même, la prise du médicament avec une plus petite quantité d'eau, soit 25 mL au lieu de 250 mL, entraîne une réduction importante des taux sériques d'amoxicilline chez les sujets à jeun, ce qui pourrait s'expliquer par le fait que l'amoxicilline trihydratée est légèrement soluble dans l'eau (1 g/370 mL). De plus, l'ingestion d'aliments immédiatement avant l'administration du composé réduit également l'excrétion urinaire.

Les concentrations sériques de pointe sont atteintes entre 1 et 2 heures après l'administration du médicament. L'amoxicilline se distribue d'emblée dans la plupart des tissus et liquides de l'organisme, à l'exception du cerveau et du liquide céphalo-rachidien. Elle est excrétée en grande partie telle quelle dans l'urine, 10 % à 25 % de la dose administrée étant toutefois éliminée sous forme d'acide pénicilloïque. L'excrétion de l'amoxicilline peut être retardée par l'administration concomitante de probénécide. L'amoxicilline ne se lie pas abondamment aux protéines sériques. En effet, contrairement à la celui de la pénicilline G, qui est 59 %, le taux de liaison de l'amoxicilline aux protéines sériques n'atteint qu'environ 17 % à 18 %.

Les concentrations sériques moyennes d'amoxicilline observées chez 12 volontaires en bonne santé ayant reçu 250 mg sous forme de capsules Novamoxin à 250 mg sont présentées ci-dessous.

Temps (h)	0,5	1,0	1,5	2	3	4	5	7
Concentration sérique moyenne ($\mu\text{g/mL}$)	0,81	2,96	3,17	3,10	2,22	1,12	0,50	0,11

Les concentrations sériques maximales ont atteint 3,8 $\mu\text{g/mL}$ en moyenne (plage de 2,35 à 6,38) et le t_{max} , 1,5 heure. La demi-vie biologique moyenne ($t_{1/2}$) observée était de 55,8 minutes, ce qui correspond à une constante de vitesse d'élimination moyenne K_{el} de 0,7456 h^{-1} .

Dans une étude de biodisponibilité sur les granules Novamoxin pour suspension orale, 12 sujets de sexe masculin en bonne santé ont reçu chacun une dose unique de 5 mL (250 mg) de suspension reconstituée.

Les concentrations sériques moyennes d'amoxicilline suivantes ont été observées.

Temps (h)	0,5	1,0	1,5	2	3	4	5	7
Concentration sérique moyenne ($\mu\text{g/mL}$)	3,26	4,19	3,40	2,56	1,65	0,98	0,43	0,10

Les concentrations plasmatiques maximales se situaient entre 2,65 et 5,75 $\mu\text{g/mL}$, la C_{max} moyenne s'élevant à $4,24 \pm 0,74 \mu\text{g/mL}$. Les concentrations de pointe ont été observées au bout de 0,5 à 1,5 heure, aussi le t_{max} moyen a-t-il été évalué à $1,00 \pm 0,21 \text{ h}$.

La SSC calculée pour un intervalle de 0 à 7 heures s'est établie à 8,475 – 12,865 $\mu\text{g}\cdot\text{h/mL}$, pour une moyenne de $10,713 \pm 1,443 \mu\text{g}\cdot\text{h/mL}$. La demi-vie biologique moyenne observée avec les granules Novamoxin pour suspension orale est de 26,4 minutes, aussi la constante de vitesse d'élimination moyenne (K_{el}) est-elle de 1,57 h^{-1} .

L'administration de 500 mg d'amoxicilline à des sujets à jeun en bonne santé aurait entraîné des concentrations sériques de pointe de 10,8 $\mu\text{g/mL}$ et de 6,75 $\mu\text{g/mL}$. Cependant, des études additionnelles menées chez des volontaires sains jouissant d'une fonction rénale normale ayant reçu des doses de 500 mg indiquent que les concentrations sériques maximales moyennes d'amoxicilline peuvent s'étendre de 5,0 à 10,8 $\mu\text{g/mL}$. Les valeurs de demi-vie sérique publiées dans la documentation médicale vont de 1 à 1,3 heure. Environ 60 % à 80 % de la dose orale d'amoxicilline est excrétée dans l'urine. La demi-vie sérique augmente (7 – 10 heures) en présence d'insuffisance rénale, ce qui impose une réduction de la posologie.

TOXICOLOGIE

Toxicité aiguë

Les valeurs de DL₅₀ suivantes, exprimées en mg/kg de poids corporel, ont été rapportées pour l'amoxicilline.

Animal	Voie d'administration		
	Orale	Intrapéritonéale	Sous-cutanée
Souris	> 10 000	4350	> 6000
Rat	> 8000	4900	> 6000
Chien	> 3000	—	—

Toxicité subaiguë

Rat

Dans une étude, des rats mâles et des rats femelles ont reçu des doses orales quotidiennes d'amoxicilline de 500 mg/kg pendant 21 jours. Exception faite d'un taux d'azote uréique du sang nettement plus élevé ($p < 0,01$) chez les femelles du groupe test que chez le groupe témoin, aucun effet toxique sur les organes, les tissus ou liquides de l'organisme n'a été observé, pas plus que n'ont été constatés des effets secondaires sur la consommation de nourriture, le gain pondéral ou l'efficacité de l'utilisation de la nourriture.

L'examen histopathologique des tissus a révélé une infiltration graisseuse minime dans le foie des femelles traitées, toutefois cette observation n'a pas été considérée comme un effet toxique mais plutôt comme le résultat possible d'une altération de la flore intestinale.

Chien

Une dose orale quotidienne de 250 mg/kg d'amoxicilline a été administrée pendant 14 jours à un chien et à une chienne. Ni l'un ni l'autre ne sont décédés durant la période d'observation, et aucune variation du poids ni effet sur la consommation de nourriture n'ont été observés. La valeur des paramètres de laboratoire étaient dans les limites de la normale. L'examen post-mortem n'a révélé aucune anomalie macroscopique ou microscopique et le poids des organes était dans les limites de la normale.

Toxicité chronique

Rat

Dans une étude, des rats et des rates ont reçu pendant 26 semaines des doses orales d'amoxicilline de 200, 500 et 2000 mg/kg/jour à raison de 6 jours par semaine. Aucune perturbation apparente du poids absolu des organes des animaux traités, mâles comme femelles, n'a été observée, ni signe histologique de réponse au traitement.

Dans une autre étude, trois groupes de rats Sprague-Dawley ont reçu des doses orales d'amoxicilline de 200, 500 et 2000 mg/kg pendant une période test de 13 à 15 semaines. Aucune altération macroscopique ou histologique considérée comme liée à l'administration de

l'amoxicilline n'a été observée chez les rats traités. Le gain pondéral de certains des animaux ayant reçu la dose faible ou intermédiaire était plus faible (chez les mâles) ou légèrement plus élevé (chez les femelles) que celui des animaux témoins.

Chien

Un compte rendu fait état de l'administration de doses orales d'amoxicilline de 200, 500 et 2000 mg/kg/jour pendant 6 mois à des chiens et des chiennes. Initialement, les groupes d'animaux étaient composés de 6 mâles et de 6 femelles, mais après trois mois de traitement, chaque groupe a été amputé de trois animaux.

Au cours des six premières semaines de traitement, des accès occasionnels de vomissements survenant entre 1 et 4 heures après l'administration du médicament ont été signalés chez les chiens recevant la dose de 2000 mg/kg/jour, et 4 accès ont été observés chez les animaux du groupe à dose intermédiaire (500 mg/kg/jour). De très rares cas de selles grises ont été observés, mais uniquement chez les chiens sous dose intermédiaire ou élevée. En fait, cette manifestation a été observée 7 fois chez les chiens du groupe à 2000 mg/kg/jour et 3 fois chez ceux du groupe à 500 mg/kg/jour.

On rapporte que le gain pondéral des mâles traités ne présentait pas de différence significative par rapport à celui des animaux témoins, mais que chez les femelles traitées, la prise de poids était nettement plus lente que chez leur vis-à-vis du groupe témoin. Ce facteur serait attribuable à un gain pondéral excessif chez les animaux témoins. La consommation d'eau et d'aliments n'a pas été modifiée. Aucune anomalie oculaire attribuable à l'amoxicilline n'a été observée.

Dans une deuxième étude, deux groupes de beagles ont reçu des doses orales d'amoxicilline de 500 mg/kg et de 200 mg/kg pendant 13 semaines. Aucune altération macroscopique ou histologique considérée comme liée à l'administration de l'amoxicilline n'a été observée chez les chiens traités.

Effets du traitement sur la fécondité et la performance de reproduction

Rat

Une étude rapporte l'administration de doses quotidiennes orales d'amoxicilline de 200 mg/kg et de 500 mg/kg. Les rats mâles, d'au moins 40 jours, ont reçu le produit pendant 63 jours et les femelles, arrivées à maturité sexuelle, pendant 14 jours avant l'accouplement. L'administration de l'antibiotique s'est ensuite poursuivie pendant toute la durée de l'étude. Le traitement n'a pas affecté la durée de la gestation, quelle qu'ait été la dose administrée. On a cependant constaté, lors du premier et du deuxième accouplements, que le taux de grossesse était plus faible chez les femelles du groupe à 500 mg/kg que chez celles du groupe témoin. Par contre, dans le cas des femelles du groupe à 200 mg/kg, les taux étaient comparables lors des deux accouplements. La séquence chronologique de l'accouplement était comparable dans tous les groupes ; le nombre total d'animaux présentant des signes d'accouplement était légèrement plus faible dans le groupe à 500 mg/kg que dans le groupe témoin lors des deux accouplements. Le nombre de pertes avant et après implantation était comparable dans tous les groupes, durant la première comme au cours de la seconde grossesse.

Dans le cas des rats ayant eu la possibilité d'élever leurs petits, la taille et le poids de la portée, de même que le poids moyen et le taux de mortalité des petits étaient comparables dans le groupe à 500 mg/kg et dans le groupe témoin, cela au moment de la naissance ainsi qu'aux 4^e et 21^e jours du post-partum. De façon similaire, le poids moyen et le taux de mortalité des petits du groupe à 200 mg/kg n'ont pas été affectés par le traitement par l'amoxicilline, mais, entre la naissance et la fin de l'allaitement, la taille et le poids de la portée étaient inférieurs à ceux observés dans le groupe témoin. Ces différences ont été considérées comme n'ayant aucun lien avec le traitement. Aucun raton anormal n'a été observé.

Effets sur la grossesse

Souris

On a rapporté que l'administration de doses orales d'amoxicilline de 200, 500 et 2000 mg/kg/jour du 6^e au 15^e jour de la grossesse n'a entraîné aucun signe évident de réaction au traitement ni décès chez les animaux parents. La variation de poids des mères durant la grossesse était comparable dans tous les groupes, tout comme le taux de grossesse.

Le nombre de pertes fœtales a été considérablement plus élevé dans tous les groupes de traitement que chez les témoins, mais comme le taux d'implantation a également eu tendance à être plus élevé dans les groupes à 500 et à 2000 mg/kg, la taille des portées de ces groupes n'a été que légèrement inférieure à celle observée dans le groupe témoin, et, en l'occurrence, la différence n'était pas significative. La taille des portées et les taux d'implantation ont également eu tendance à se situer à la limite supérieure des valeurs de laboratoire ou au-dessus, facteurs qui ont fait en sorte qu'il n'a pas été possible de déterminer avec certitude l'importance biologique de l'augmentation des pertes fœtales. On a noté que le poids moyen des petits était comparable dans tous les groupes. Il a été considéré que le traitement n'a pas eu d'incidence sur la distribution des variantes squelettiques, quelle que fût la dose administrée. Un nombre significativement plus élevé de petits présentant des côtes cervicales a été observé chez la progéniture du groupe à 200 mg/kg. Côtes cervicales et 14^e paire de côtes constituent un prolongement de l'apophyse transverse des vertèbres cervicale et lombaire. La fréquence de côtes surnuméraires dépend de la souche animale concernée. Les côtes cervicales ne sont pas des anomalies et n'ont aucune portée pathologique.

Dans cette expérience, le taux de côtes cervicales a été de 12 % dans le groupe témoin et de 16 % dans les trois groupes de traitement considérés ensemble. Cependant, si l'on tient compte des groupes un à un, alors le taux de côtes cervicales était de 24 % dans le groupe ayant reçu la dose la plus faible (200 mg/kg), ce qui, sur le plan statistique, est significativement plus élevé que la valeur obtenue dans le groupe témoin. Cette observation n'a pas été considérée comme liée au traitement, car dans le groupe à 500 mg/kg, la fréquence de côtes cervicales était nettement inférieure à celle observée dans le groupe témoin. Chez les petits du groupe ayant reçu la dose la plus élevée (2000 mg/kg), la fréquence de côtes cervicales a atteint 17 %, ce qui se compare à la fréquence notée dans le groupe témoin. La fréquence des anomalies viscérales n'a pas été affectée significativement par le traitement, quelle que fût la dose administrée.

Rat

Des rates ont reçu des doses orales d'amoxicilline de 200 mg/kg, 500 mg/kg et 1000 mg/kg du 6^e au 15^e jour de la gestation. Comme a permis de le constater la comparaison avec le groupe témoin

non traité, l'amoxicilline n'a pas eu d'incidence sur la grossesse ou le pourcentage de résorptions, et n'a pas produit d'anomalies fœtales.

Effets sur le développement périnatal et postnatal des rats

Des doses d'amoxicilline de 200 et de 500 mg/kg/jour ont été administrées par voie orale à des rates, du 15^e jour de la gestation jusqu'au 21^e jour du post-partum en passant par l'allaitement. Ce traitement, à l'une ou l'autre dose, n'a eu aucune incidence sur le gain pondéral des mères, le taux de grossesse ou la durée de la gestation. On a cependant observé que la taille des portées et le poids de naissance des petits présentaient une tendance dose-dépendante significative à la réduction. Ce phénomène a persisté pendant toute la période s'étendant de l'allaitement au sevrage, malgré le fait que le taux de mortalité des petits fût plus faible chez la progéniture des rates traitées que chez celle des rates témoins, et que le poids moyen des premiers fût plus élevé que celui des seconds. Aucun raton anormal n'a été observé.

RÉFÉRENCES

1. Acred P, Hunter PA, Mizen L, et al. α -amino-p-hydroxympenicillin (BRL 2333), a new broad-spectrum semi-synthetic penicillin: In vivo evaluation. *Antimicrob Agents Chemother* 1970; 4:16
2. Alergant CD. Treatment of gonorrhoea with amoxycillin. *Br J Vener Dis* 1973; 49:274.
3. Aronovitz GH. Middle ear infections in pediatric patients: Treatment with amoxycillin. *J Infect Dis* 1974; 129:185.
4. Bauer AW, Kirby WMM, Sherris JC, et al. Antibiotic testing by a standardized single disc method. *Am J Clin Pathol* 1966; 45:493.
5. Bayne L, Tamblyn D, Ruedy J, et al. Oral amoxycillin in acute uncomplicated gonorrhoea. *Can Med Assoc J* 1974; 111:685.
6. Bodey GP, Nance J. Amoxicillin: In vitro and pharmacological studies. *Antimicrob Agents Chemother* 1972; 1:358.
7. Braff EH. Amoxicillin in the treatment of gonorrhoea. *J Infect Dis* 1974; 129:S254.
8. Breese BB, Disney FA, Talpey WB, et al. Treatment of streptococcal pharyngitis with amoxicillin. *J Infect Dis* 1974; 129:S178.
9. Brogden RN, Speight TM, Avery GS. Amoxycillin: a review of its antibacterial and pharmacokinetic properties and therapeutic use. *Drugs* 1975; 9:88.
10. Brogden RN, Speight TM, Avery GS. Amoxycillin: a preliminary report of its pharmacokinetic properties and therapeutic efficacy. *Drugs* 1974; 7:326.
11. Bruschi JL, Bergeron MG, Barza M, et al. An in vitro and pharmacological comparison of amoxicillin and ampicillin. *Am J Med Sci* 1974; 267:41
12. Burns MW, Devitt L. Infections of the lower respiratory tract: treatment with amoxicillin. *J Infect Dis* 1974; 129:S194
13. Cox CE. Amoxicillin therapy of urinary tract infections. *J Infect Dis* 1974; 129:S235.
14. Croydon EAP, Sutherland R. α -amino-p-hydroxybenzylpenicillin (BRL 2333), a new semi-synthetic penicillin: absorption and excretion in man. *Antimicrob Agents Chemother* 1970; 4:27.
15. Croydon EAP. Clinical experience of amoxycillin in the United Kingdom. *Chemotherapy* 1973; 3:262.

16. Deal WB, Polly SM, Zellner SR. Therapy of uncomplicated gonococcal urethritis in the male with a single dose of amoxicillin. *J Infect Dis* 1974; 129:S256.
17. Gilbert DN. Comparison of amoxycillin and ampicillin in the treatment of urinary tract infections. *J Infect Dis* 1974; 129:S231.
18. Handsfield HH, Clark H, Wallace JF, et al. Amoxicillin, a new penicillin antibiotic. *Antimicrob Agents Chemother* 1973; 3:262.
19. Harding JW, Lees LJ. Trial of a new broadspectrum penicillin (amoxycillin) in general practice. *Practitioner* 1972; 209:363.
20. Howie VM, Ploussard JH, Sloyer J. Comparison of ampicillin and amoxicillin in the treatment of otitis media in children. *J Infect Dis* 1974; 129:S181.
21. Jones FD. Treatment of otitis media in pediatric practice: Amoxicillin vs ampicillin. *J Infect Dis* 1974; 129:S187.
22. Karney WW, Turck M, Holmes KK. Single-dose oral therapy for uncomplicated gonorrhoea: comparison of amoxicillin and ampicillin given with and without probenecid. *J Infect Dis* 1974; 129:S250.
23. Lima MBC. Amoxycillin in severe infections: Preliminary results. *J Infect Dis* 1974; 129:S207.
24. May JR, Ingold A. Amoxicillin in the treatment of infections of the lower respiratory tract. *J Infect Dis* 1974; 129:S189.
25. May JR, Ingold A. Amoxycillin in the treatment of chronic non-tuberculous bronchial infections. *Br J Dis Chest* 1972; 66:185.
26. Middleton RSW. Use of amoxycillin in chest infections in the elderly. *Gerontology* 1974; 16:92.
27. Middleton FG, Poretz DM, Duma R.J. Clinical and laboratory evaluation of amoxycillin (BRL 2333) in the treatment of urinary tract infections. *Antimicrob Agents Chemother* 1973; 4:25.
28. Mitchell RW, Robson HG. Comparison of amoxicillin and ampicillin in single-dose oral treatment of males with gonococcal urethritis. *Can Med Assoc J* 1974; 111 :1198.
29. Pearson RE. Amoxicillin - a comparison with ampicillin. *Drug Intell Clin Pharm* 1974; 8:542.
30. Platts WM. Amoxycillin in single oral dose for uncomplicated gonorrhoea. *NZ Med J* 1976; 84:56.

31. Price JD, Harding JW. The use of amoxycillin in treatment of urinary tract infection in general practice. *Br J Clin Pract* 1973; 27:165.
32. Reilly MJ, Kepler JA, Hoskins NM, et al. The penicillins. *Am Hospl Form Ser* 1976; 2:8, 12, 16.
33. Sabto J, Carson P, Morgan T. Evaluation of amoxycillin - A new semisynthetic penicillin. *Med J Aust* 1973; 2:537.
34. Spyker DA, Rugloski RJ, Vann RL, et al. Pharmacokinetics of amoxicillin: dose dependence after intravenous, oral, and intramuscular administration. *Antimicrob Agents Chemother* 1977; 11:132.
35. Sutherland R, Croydon EAP, Rolinson GN. Amoxycillin: A new semi-synthetic penicillin. *Br Med J* 1972; 3:13.
36. Turck M, Handsfield HH, Holmes KK. Amoxicillin in the treatment of urinary tract infections. *J Infect Dis* 1974; 129:S248.
37. Verbist L. Triple crossover study on absorption and excretion of ampicillin, talampicillin, and amoxycillin. *Antimicrob Agents Chemother* 1976; 10:173.
38. Vitti TG, Gurwith MJ, Ronald AR. Pharmacologic studies of amoxycillin in nonfasting adults. *J Infect Dis* 1974; 129:S149.
39. Welling PG, Huang H, Koch PA, et al. Bioavailability of ampicillin and amoxycillin in fasted and nonfasted subjects. *J Pharm Sci* 1977; 66:549.
40. Willcox RR. Amoxycillin in the treatment of gonorrhoea. *Br J Vener Dis* 1972; 48:504.
41. Monographie de produit d'Amoxil (amoxicilline trihydratée). Laboratoires Ayerst, St-Laurent (Québec), 19 décembre 1986.
42. Monographie de produit de Polymox (amoxicilline trihydratée). Laboratoires Bristol du Canada, Candiac (Québec), 19 juillet 1976; 11-14.

VEUILLEZ LIRE LES RENSEIGNEMENTS CI-APRÈS, AFIN DE SAVOIR COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT DE MANIÈRE EFFICACE ET SANS DANGER

RENSEIGNEMENTS À L'INTENTION DES PATIENTS

Pr NOVAMOXIN

amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydratée)

Veillez lire le présent dépliant attentivement avant de commencer à prendre **NOVAMOXIN**, puis chaque fois que vous faites renouveler votre ordonnance. Comme il ne s'agit que d'un résumé, ce dépliant ne contient pas tous les renseignements au sujet de ce médicament. Discutez de votre maladie et de son traitement avec votre professionnel de la santé et demandez-lui s'il existe de nouveaux renseignements sur **NOVAMOXIN**.

À quoi NOVAMOXIN sert-il?

NOVAMOXIN est indiqué dans le traitement de certaines infections bactériennes. Il est aussi utilisé pour prévenir les infections :

- de la bouche, du nez, des amygdales et de la gorge;
- du cœur;
- dans une situation d'urgence.

Comment NOVAMOXIN agit-il?

NOVAMOXIN interfère avec la synthèse de la paroi cellulaire bactérienne. Il aidera à :

- interrompre la croissance des bactéries;
- éliminer les bactéries;
- réduire l'infection.

Certaines infections sont causées par des virus, comme celui du rhume ordinaire. NOVAMOXIN ne tue pas les virus.

Quels sont les ingrédients de NOVAMOXIN?

Ingrédient médicinal : amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydratée)

Ingrédients non médicinaux :

Capsules dosées à 250 mg et 500 mg : amidon Dry-Flo, laurylsulfate de sodium, silice colloïdale et stéarate de magnésium. Capsules de gélatine (EGC taille n° 2) et (EGC taille n° 0) : AD&C bleu n° 1, AD&C jaune n° 6, AD&C rouge n° 3, AD&C rouge n° 40, blanc S-1-7085 (250 mg) / SB-0007P (500 mg), D&C jaune n° 10, dioxyde de titane et gélatine.

Comprimés dosés à 125 mg et à 250 mg : D&C rouge n° 30 sur substrat d'aluminium, AD&C rouge n° 40 sur substrat, arôme artificiel de cerise, aspartame, cellulose microcristalline, dipac blanc (sucre compressible), mannitol, silice colloïdale et stéarate de magnésium.

Granules pour suspension orale dosée à 125 mg/5 mL ou à 250 mg/5 mL : AD&C rouge n° 40, arômes artificiels de cerise et framboise, benzoate de sodium, citrate de sodium, gomme de xanthane, silice et sucrose.

Granules à teneur réduite en sucre pour suspension orale dosée à 125 mg/5 mL ou à 250 mg/5 mL : citrate de sodium, gomme de xanthane, mannitol 2080, nipagine M sodique, nipasol M sodique, silice colloïdale et sucrose.

Granules à teneur réduite en sucre pour suspension orale dosée à 125 mg/5 mL AD&C rouge n° 40, arômes naturel et artificiel de fraise.

Granules à teneur réduite en sucre pour suspension orale dosée à 250 mg/5 mL : D&C jaune n° 10 et arôme artificiel de banane.

Consultez votre médecin ou votre pharmacien pour savoir si l'un de ces ingrédients est susceptible de vous causer un problème médical si vous suivez un régime particulier ou si vous êtes allergique à une substance quelconque.

Formes pharmaceutiques de NOVAMOXIN

NOVAMOXIN est offert en quatre présentations différentes : capsules, comprimés à croquer, granules pour suspension orale et granules à teneur réduite en sucre pour suspension orale.

- Capsules NOVAMOXIN de 250 mg (capsules n° 2) à coiffe écarlate opaque et à corps jaune.
- Capsules NOVAMOXIN de 500 mg (capsules n° 0) à coiffe écarlate opaque et à corps jaune.
- Comprimés sécables NOVAMOXIN de 125 mg, marbrés rose, de forme ovale, à parfum de cerise. Chaque comprimé porte, d'un côté, une rainure et l'inscription « NOVO » et, de l'autre côté, l'inscription « 125 ».
- Comprimés sécables NOVAMOXIN de 250 mg, marbrés rose, de forme ovale, à parfum de cerise. Chaque comprimé porte, d'un côté, une rainure et l'inscription « NOVO » et, de l'autre côté, l'inscription « 250 ».
- Granules NOVAMOXIN pour suspension orale de 125 mg/5 mL et de 250 mg/5 mL.
- Granules NOVAMOXIN à teneur réduite en sucre pour suspension orale de 125 mg/5 mL et de 250 mg/5 mL.

Ne prenez pas NOVAMOXIN si :

- vous avez des allergies à ce médicament ou à l'un de ses ingrédients (voir **Quels sont les ingrédients de NOVAMOXIN?**);
- vous avez des allergies à des éléments du contenant;
- vous êtes allergique aux pénicillines, aux céphalosporines ou à un autre antibiotique similaire comme l'amoxicilline, l'ampicilline, la céphalexine ou tout autre;
- vous avez une mononucléose infectieuse (soupçonnée ou confirmée).

Pour éviter d'avoir des effets secondaires et vous assurer de bien utiliser ce médicament, consultez votre professionnel de la santé avant de prendre NOVAMOXIN. Informez-le de tous vos troubles ou problèmes de santé, et plus particulièrement des circonstances ci-dessous :

- Vous avez des antécédents de réactions d'hypersensibilité aux bêtalactamines (ampicilline, pipéracilline, etc). Voir la section **Effets secondaires possibles de NOVAMOXIN** ci-après.
- Vous prenez des anticoagulants (comme la warfarine).
- Vous avez des antécédents de diarrhée légère ou de colite influencée par l'emploi d'antibiotiques.
- Vous avez des problèmes rénaux.
- Vous êtes enceinte ou planifiez le devenir.
- Vous allaitez ou planifiez le faire. Consultez votre médecin pour savoir comment nourrir votre enfant durant votre traitement par **NOVAMOXIN**.

Veillez indiquer à votre professionnel de la santé tous les produits de santé que vous prenez, y compris les médicaments, les vitamines, les minéraux, les suppléments naturels et les produits de médecine douce.

Les médicaments suivants peuvent interagir avec NOVAMOXIN :

- un agent anticancéreux (comme le méthotrexate);
- un médicament contre les brûlures d'estomac ou la goutte (comme le probénécide, la cimétidine, etc.);
- un anticoagulant (comme la warfarine, etc.) utilisé pour éclaircir le sang et prévenir la formation de caillots sanguins. – pourrait vous prédisposer à des troubles de saignements;
- un contraceptif oral (il pourrait réduire l'efficacité du contraceptif oral);
- un antibactérien (comme les tétracyclines) pourrait réduire l'efficacité de NOVAMOXIN.

Comment NOVAMOXIN se prend-il?

Les antibiotiques comme NOVAMOXIN sont utilisés pour traiter les infections bactériennes seulement. Ils ne sont pas efficaces contre les infections virales comme le rhume. Bien que vous puissiez vous sentir mieux dès les premiers jours du traitement, il est important de continuer à prendre NOVAMOXIN en suivant les instructions à la lettre. L'utilisation abusive ou inappropriée de NOVAMOXIN peut favoriser la croissance de bactéries qui ne seront pas

éliminées par NOVAMOXIN (résistance), ce qui signifie que ce médicament pourrait ne pas fonctionner pour vous en cas d'utilisation ultérieure.

Ne partagez pas votre médicament.

Informez votre pharmacien des autres produits que vous prenez, car certains médicaments pourraient affecter la façon dont votre organisme absorbe NOVAMOXIN.

Dose habituelle chez l'adulte :

Pour le traitement des infections : 250 mg à 500 mg toutes les 8 heures ou une dose unique de 3 g.

Pour la prévention des infections :: 3 g en une seule fois avant l'intervention, suivis de 1,5 g toutes les 6 heures.

Dose habituelle chez l'enfant :

Votre médecin établira la dose de Novamoxin que vous devez administrer à votre enfant en fonction de son poids et de la gravité de l'infection. La dose pour les enfants ne doit pas dépasser la dose recommandée pour les adultes. Pour les enfants de plus de 20 kg, il faut utiliser la dose pour adultes.

En ce qui concerne la suspension orale, nous vous recommandons de l'administrer à l'aide de la seringue fournie par le pharmacien, pour assurer l'exactitude de la dose.

Ce médicament se prend par la bouche, selon les directives de votre médecin.

Administrer Novamoxin entre les repas, avec un verre d'eau

Si votre état ne s'améliore pas, faites-le savoir à votre médecin

Surdosage

Si vous pensez avoir pris une dose excessive de **NOVAMOXIN**, communiquez immédiatement avec votre professionnel de la santé, le service des urgences d'un hôpital ou le centre antipoison de votre région, même si vous n'éprouvez aucun symptôme.

Les symptômes d'un surdosage peuvent comprendre : un étourdissement grave.

Dose oubliée

Si vous avez oublié de prendre votre dose, prenez-la dès que vous y pensez, sauf si l'heure de la prochaine dose approche. Si c'est le cas, laissez tomber la dose oubliée et poursuivez votre traitement selon l'horaire habituel. Ne doublez pas la dose pour compenser celle que vous avez omise.

Effets secondaires possibles de NOVAMOXIN

Les effets secondaires suivants ne sont que quelques-uns de ceux que vous pourriez ressentir à la prise de **NOVAMOXIN**. Si vous éprouvez un autre effet secondaire que ceux qui figurent ci-dessous, communiquez avec votre professionnel de la santé.

Effets secondaires graves : fréquence et mesures à prendre			
Symptôme / effet	Consultez votre professionnel de la santé		Cessez de prendre le médicament et obtenez sans tarder des soins médicaux
	Dans les cas graves seulement	Dans tous les cas	
FRÉQUENTS			
Éruption cutanée			√
Éruption cutanée ou autre réaction dermatologique ou oculaire			√

Effets secondaires graves : fréquence et mesures à prendre			
Symptôme / effet	Consultez votre professionnel de la santé		Cessez de prendre le médicament et obtenez sans tarder des soins médicaux
	Dans les cas graves seulement	Dans tous les cas	
Nausées.			√
Vomissements			√
Diarrhée			√
Présence de sang dans les selles			√
Glossite (langue noire villosité)		√	
Décoloration des dents chez les enfants (coloration brune, jaune ou grise des dents)		√	
Étourdissements (sensation de tête légère).		√	
Anxiété		√	
PEU FRÉQUENTS			
Urticaire, démangeaisons		√	
Éruption rougeâtre sur le visage		√	
Œdème		√	
Anaphylaxie (réactions allergiques graves comme gonflement du nez, des yeux, de la gorge, respiration difficile, réactions cutanées graves, telles que formation d'ampoules, éruption cutanée, desquamation)			√
Troubles rénaux (comme une urine trouble)			√
Troubles hépatiques (comme des nausées/vomissements persistants, douleur gastrique/abdominale, fatigue inhabituelle, coloration jaune de la peau et des yeux (jaunisse), urine foncée)			√
RARES			
Réactions cutanées graves (symptômes semblables à ceux de la grippe), peau qui pèle et cloques).			√
Difficulté à s'endormir (insomnie)		√	
Confusion ou changements du comportement		√	
Changements des résultats hématologiques		√	
Réactions cutanées graves (pouvant toucher d'autres organes) : <ul style="list-style-type: none"> desquamation de la peau ou apparition de cloques sur la peau (avec ou sans pus) qui peuvent aussi toucher les yeux, la bouche, le nez ou les organes génitaux, démangeaisons, éruption cutanée grave, bosses sous la peau, douleur 			√

Effets secondaires graves : fréquence et mesures à prendre			
Symptôme / effet	Consultez votre professionnel de la santé		Cessez de prendre le médicament et obtenez sans tarder des soins médicaux
	Dans les cas graves seulement	Dans tous les cas	
cutanée, changements de couleur de la peau (rougeâtre, jaunâtre ou bleuâtre); <ul style="list-style-type: none"> • Enflure ou rougeur des yeux ou du visage; • Symptômes pseudogrippaux, fièvre, frissons, courbatures, enflure des glandes, toux; • Essoufflement, douleur thoracique ou malaise. 			

Si vous présentez un symptôme incommodant ou un effet secondaire qui n'est pas mentionné ci-dessus ou qui s'aggrave au point de gêner vos activités quotidiennes, adressez-vous à votre professionnel de la santé.

Déclaration des effets secondaires

Vous pouvez déclarer les effets secondaires soupçonnés associés avec l'utilisation d'un produit de santé de l'une des deux façons suivantes :

- en visitant le site Web consacré à la déclaration des effets indésirables (<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/medeffet-canada/declaration-effets-indesirables.html>) pour savoir comment faire une déclaration en ligne, par la poste ou par télécopieur;
- en composant sans frais le 1-866-234-2345.

REMARQUE : Consultez votre professionnel de la santé si vous avez besoin de renseignements sur le traitement des effets secondaires. Le programme Canada Vigilance ne donne pas de conseils médicaux.

Conservation

Capsules et comprimés : Conservez entre 15 °C et 30 °C. Les plaquettes de doses unitaires doivent être conservées entre 15 °C et 25 °C, à l'abri d'une humidité élevée.

Granules pour suspension orale : Conservez à température ambiante entre 15 °C et 30 °C. Garder le flacon hermétiquement fermé.

Ne l'utilisez pas une fois la date de péremption dépassée. En règle générale, tous les produits périmés doivent être retournés à votre pharmacien.

Pour de plus amples renseignements au sujet de NOVAMOXIN :

- Communiquez avec votre professionnel de la santé.

- Consultez la monographie complète de ce produit, rédigée à l'intention des professionnels de la santé et comprenant le présent feuillet de renseignements destinés aux patients, en visitant le site Web de Santé Canada (<https://produits-sante.canada.ca/dpd-bdpp/index-fra.jsp>) ou celui du fabricant (www.tevacanada.com),
- en composant le 1-800-268-4127, poste 3,
- en faisant parvenir un courriel à druginfo@tevacanada.com, ou
- en envoyant une télécopie à 1-416-335-4472.

Le présent dépliant a été rédigé par :

Teva Canada Limitée
30 Novopharm Court
Toronto (Ontario)
Canada M1B 2K9
www.tevacanada.com

Dernière révision : 20 mars 2020