

## RÉSUMÉ DES CARACTÉRISTIQUES DU PRODUIT

### 1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

Amoxiclav Sandoz 875 mg/125 mg comprimés pelliculés

### 2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Chaque comprimé pelliculé contient 875 mg d'amoxicilline (sous forme de trihydrate) et 125 mg d'acide clavulanique (sous forme de clavulanate de potassium).

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

### 3. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé.

Comprimé pelliculé oblong, blanc à jaune clair, portant une barre de cassure sur les deux faces.

La barre de cassure n'est là que pour faciliter la prise du comprimé, elle ne le divise pas en doses égales.

### 4. DONNEES CLINIQUES

#### 4.1 Indications thérapeutiques

Amoxiclav Sandoz est indiqué pour le traitement des infections suivantes chez l'adulte et l'enfant (voir rubriques 4.2, 4.4 et 5.1) :

- Sinusite bactérienne aiguë (ayant fait l'objet d'un diagnostic approprié)
- Otite moyenne aiguë
- Exacerbations aiguës de bronchite chronique (ayant fait l'objet d'un diagnostic approprié)
- Pneumonie communautaire
- Cystite
- Pyélonéphrite
- Infections de la peau et des tissus mous, en particulier cellulite, morsures animales, abcès dentaire sévère avec propagation de cellulite.
- Infections osseuses et articulaires, en particulier ostéomyélite.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des agents antibactériens.

#### 4.2 Posologie et mode d'administration

##### Posologie

Les doses sont exprimées partout en termes de teneur en amoxicilline/acide clavulanique, sauf

lorsqu'elles sont indiquées en termes d'un composant individuel.

La dose d'Amoxiclav Sandoz choisie pour traiter une infection individuelle doit prendre en compte :

- Les pathogènes attendus et leur sensibilité probable aux agents antibactériens (voir rubrique 4.4)
- La sévérité et la localisation de l'infection
- L'âge, le poids et la fonction rénale du patient (voir ci-dessous).

L'utilisation d'autres présentations d'Amoxiclav Sandoz (p. ex. celles procurant des doses plus élevées d'amoxicilline et/ou des rapports amoxicilline/acide clavulanique différents) doit être envisagée si nécessaire (voir rubriques 4.4 et 5.1).

Pour les adultes et les enfants pesant  $\geq 40$  kg, cette formulation d'Amoxiclav Sandoz fournit une dose journalière totale de 1750 mg d'amoxicilline/250 mg d'acide clavulanique pour une posologie d'un comprimé deux fois par jour et 2625 mg d'amoxicilline/375 mg d'acide clavulanique pour une posologie d'un comprimé trois fois par jour, lorsqu'elle est administrée conformément aux recommandations ci-dessous. Pour les enfants pesant  $< 40$  kg, cette formulation d'Amoxiclav Sandoz fournit une dose journalière maximale de 1000-2800 mg d'amoxicilline/143-400 mg d'acide clavulanique, lorsqu'elle est administrée conformément aux recommandations ci-dessous. Si on considère qu'une dose journalière supérieure d'amoxicilline est nécessaire, il est recommandé de choisir une autre préparation d'Amoxiclav Sandoz afin d'éviter l'administration de doses journalières inutilement élevées d'acide clavulanique (voir rubriques 4.4 et 5.1).

La durée du traitement doit être déterminée par la réponse du patient. Certaines infections (p. ex. l'ostéomyélite) imposent de plus longues périodes de traitement. Le traitement ne doit pas être prolongé au-delà de 14 jours sans avis médical (voir rubrique 4.4 concernant le traitement prolongé).

#### Adultes et enfants pesant $\geq 40$ kg

Posologie recommandée :

- posologie standard : (pour toutes les indications) 875 mg/125 mg deux fois par jour ;
- posologie plus élevée (en particulier pour les infections telles que l'otite moyenne, la sinusite, les infections des voies respiratoires inférieures et les infections urinaires) : 875 mg/125 mg trois fois par jour.

#### Enfants pesant $< 40$ kg

Les enfants peuvent être traités avec amoxicilline/acide clavulanique comprimés, suspension ou sachets pédiatriques.

Posologie recommandée :

- 25 mg/3,6 mg/kg/jour jusqu'à 45 mg/6,4 mg/kg/jour répartis sur deux prises ;
- une posologie allant jusqu'à 70 mg/10 mg/kg/jour répartis sur deux prises peut être envisagée pour certaines infections (telles que l'otite moyenne, la sinusite et les infections des voies respiratoires inférieures).

Étant donné que les comprimés ne peuvent pas être divisés, les enfants pesant plus de 25 kg ne doivent pas recevoir de traitement par Amoxiclav Sandoz.

Le tableau ci-dessous présente la dose reçue (mg/kg poids corporel) par les enfants pesant entre 25 et 40 kg lors de l'administration d'un seul comprimé de 875/125 mg.

Poids (en kg)	40	35	30	25	Dose unique recommandée [mg/kg] (voir ci-dessus)
Amoxicilline [mg/kg] par dose unique (1 comprimé pelliculé)	21,9	25,0	29,2	35,0	12,5 – 22,5 (jusqu'à 35)
Acide clavulanique [mg/kg] par dose unique (1 comprimé pelliculé)	3,1	3,6	4,2	5,0	1,8 – 3,2 (jusqu'à 5)

Les enfants pesant moins de 25 kg doivent, de préférence, être traités par Amoxiclav Sandoz, suspension ou sachets pédiatriques.

Aucune donnée clinique n'est disponible concernant les doses des formulations 7:1 d'Amoxiclav Sandoz supérieures à 45 mg/6,4 mg/kg par jour chez les enfants de moins de 2 ans.

Aucune donnée clinique n'est disponible concernant les doses des formulations 7:1 d'Amoxiclav Sandoz chez les enfants de moins de 2 mois. Aucune recommandation posologique ne peut dès lors être formulée pour cette population.

#### Personnes âgées

Aucun ajustement de la posologie n'est jugé nécessaire.

#### Insuffisance rénale

Aucun ajustement posologique n'est nécessaire chez les patients avec clairance de la créatinine (ClCr) supérieure à 30 ml/min.

Chez les patients avec une clairance de la créatinine inférieure à 30 ml/min, l'utilisation de formulations 7:1 d'Amoxiclav Sandoz n'est pas recommandée étant donné qu'aucune recommandation concernant les ajustements posologiques n'est disponible.

#### Insuffisance hépatique

Utiliser avec prudence et surveiller la fonction hépatique à intervalles réguliers (voir rubriques 4.3 et 4.4).

#### Mode d'administration

Amoxiclav Sandoz est destiné à l'usage oral.

Amoxiclav Sandoz doit être administré au cours d'un repas, afin de réduire au maximum le risque d'intolérance gastro-intestinale.

Le traitement peut être débuté par voie parentérale conformément au RCP de la formulation IV et poursuivi avec une préparation orale.

### **4.3 Contre-indications**

Hypersensibilité aux substances actives, à n'importe quelle pénicilline ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1.

Antécédents de réaction d'hypersensibilité immédiate sévère (p. ex. anaphylaxie) à une autre bêta-lactamine (p. ex. une céphalosporine, le carbapénème ou le monobactame).

Antécédents d'ictère/atteinte hépatique dus à l'amoxicilline/acide clavulanique (voir rubrique 4.8).

#### **4.4 Mises en garde spéciales et précautions d'emploi**

Avant d'instaurer un traitement par amoxicilline/acide clavulanique, il faut soigneusement s'enquérir des réactions d'hypersensibilité antérieures aux pénicillines, aux céphalosporines ou à d'autres bêtalactamines (voir rubriques 4.3 et 4.8).

Des cas de réactions d'hypersensibilité graves et occasionnellement mortelles (dont des réactions anaphylactoïdes et des réactions cutanées graves) ont été rapportés chez des patients traités par pénicilline. Les réactions d'hypersensibilité peuvent également évoluer vers un syndrome de Kounis, une réaction allergique grave pouvant entraîner un infarctus du myocarde (voir rubrique 4.8). Ces réactions sont plus susceptibles de se produire chez les sujets présentant des antécédents d'hypersensibilité à la pénicilline et chez les sujets atopiques. S'il se produit une réaction allergique, le traitement par amoxicilline/acide clavulanique doit être arrêté et un autre traitement approprié doit être instauré.

Le syndrome d'entérocolite induite par les médicaments (SEIM) a été rapporté principalement chez des enfants recevant de l'amoxicilline/acide clavulanique (voir rubrique 4.8). Le SEIM est une réaction allergique dont le principal symptôme est un vomissement prolongé (1 à 4 heures après l'administration du médicament) en l'absence de symptômes allergiques cutanés ou respiratoires. Les autres symptômes peuvent inclure des douleurs abdominales, des diarrhées, une hypotension ou une leucocytose avec neutrophilie. Des cas sévères ont été rapportés incluant une évolution vers un choc.

En cas d'infection avérée par un ou plusieurs organismes sensibles à l'amoxicilline, il faut envisager de remplacer la combinaison amoxicilline/acide clavulanique par l'amoxicilline, conformément aux recommandations officielles.

Cette présentation d'Amoxiclav Sandoz ne convient pas lorsqu'il existe un risque important que les pathogènes présomptifs présentent une sensibilité réduite ou une résistance aux bêtalactamines qui n'est pas médiée par des bêtalactamases sensibles à l'inhibition par l'acide clavulanique. Cette présentation ne doit pas être utilisée pour traiter *S. pneumoniae* pénicillino-résistant.

Des convulsions peuvent se produire chez les patients présentant une altération de la fonction rénale ou chez les patients recevant des doses élevées (voir rubrique 4.8).

La combinaison amoxicilline/acide clavulanique doit être évitée si on suspecte une mononucléose infectieuse, la survenue d'une éruption morbilliforme ayant été associée à cette affection après l'utilisation d'amoxicilline.

L'utilisation concomitante d'allopurinol pendant un traitement par amoxicilline peut augmenter la probabilité de réactions cutanées allergiques.

Une utilisation prolongée peut occasionnellement induire la prolifération de microorganismes non sensibles.

La survenue en début de traitement d'un érythème généralisé fébrile associé à des pustules peut être un symptôme d'une pustulose exanthématique aiguë généralisée (PEAG) (voir rubrique 4.8). Cette réaction nécessite l'arrêt d'Amoxiclav Sandoz et contre-indique toute administration ultérieure

d'amoxicilline.

La combinaison amoxicilline/acide clavulanique doit être utilisée avec prudence chez les patients présentant des signes d'altération de la fonction hépatique (voir rubriques 4.2, 4.3 et 4.8).

Des événements hépatiques ont été rapportés principalement chez des hommes et des patients âgés, et peuvent être associés à un traitement prolongé. Ces événements ont été très rarement rapportés chez des enfants. Dans toutes les populations, les signes et symptômes apparaissent habituellement pendant ou peu de temps après le traitement mais, dans certains cas, ils peuvent ne devenir apparents que plusieurs semaines après la fin du traitement. Ces effets sont habituellement réversibles. Les événements hépatiques peuvent être sévères et des décès ont été signalés dans des circonstances extrêmement rares. Ils se sont presque toujours produits chez des patients présentant une maladie sous-jacente grave ou prenant des médicaments concomitants connus pour pouvoir induire des effets hépatiques (voir rubrique 4.8).

On a rapporté une colite associée aux antibiotiques avec presque tous les antibactériens, y compris l'amoxicilline et la sévérité de cette colite peut aller de légère à potentiellement létale (voir rubrique 4.8). Dès lors, il est important d'envisager ce diagnostic chez les patients qui consultent pour une diarrhée pendant ou après l'administration d'antibiotiques. Si une colite associée aux antibiotiques se produit, la combinaison amoxicilline/acide clavulanique doit être arrêtée immédiatement, un médecin doit être consulté et un traitement approprié doit être instauré. Les médicaments antipéristaltiques sont contre-indiqués dans cette situation.

Lors de traitement prolongé, il est recommandé d'évaluer périodiquement les fonctions organiques, notamment les fonctions rénale, hépatique et hématopoïétique.

De rares cas d'allongement du temps de prothrombine ont été rapportés chez des patients recevant la combinaison amoxicilline/acide clavulanique. Une surveillance appropriée doit être mise en place lorsque des anticoagulants sont prescrits simultanément. Une adaptation de la posologie des anticoagulants oraux peut être nécessaire pour maintenir le niveau d'anticoagulation souhaité (voir rubriques 4.5 et 4.8).

Chez les patients présentant une insuffisance rénale, la posologie doit être adaptée au degré d'insuffisance (voir rubrique 4.2).

Une cristallurie (incluant des lésions rénales aiguës) a été observée dans de très rares cas chez des patients présentant un débit urinaire réduit, principalement lors de traitement parentéral. Pendant l'administration de doses élevées d'amoxicilline, il est conseillé de maintenir un apport hydrique et un débit urinaire adéquats afin de réduire le risque de cristallurie à l'amoxicilline. Chez les patients porteurs de sondes vésicales, il convient de contrôler régulièrement la perméabilité (voir rubrique 4.8 et 4.9).

Pendant un traitement par amoxicilline, il convient d'utiliser les méthodes enzymatiques au glucose oxydase chaque fois que l'on recherche la présence de glucose dans l'urine, parce que les méthodes non enzymatiques peuvent donner des résultats faussement positifs.

La présence d'acide clavulanique dans Amoxiclav Sandoz peut provoquer une liaison non spécifique des IgG et de l'albumine aux membranes des globules rouges, induisant un test de Coombs faussement positif.

Il y a eu des rapports faisant état de résultats positifs lors de l'utilisation du test Platelia *Aspergillus* EIA des laboratoires Bio-Rad chez des patients recevant la combinaison amoxicilline/acide clavulanique qui se sont ultérieurement avérés ne pas présenter d'infection par *Aspergillus*. Des réactions croisées avec des polysaccharides et des polyfuranoses n'appartenant pas à *Aspergillus* ont été signalées avec le test Platelia *Aspergillus* EIA des laboratoires Bio-Rad. Dès lors, les résultats de tests positifs chez les patients sous amoxicilline/acide clavulanique doivent être interprétés avec prudence et confirmés par d'autres méthodes de diagnostic.

Amoxiclav Sandoz contient du sodium.

Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par comprimé pelliculé, c-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium ».

#### **4.5 Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions**

##### Anticoagulants oraux

Les anticoagulants oraux et les antibiotiques de la famille des pénicillines ont été largement utilisés en pratique sans que l'on ne signale d'interaction. Néanmoins, la littérature fait état de cas d'augmentation du rapport normalisé international chez des patients maintenus sous acénocoumarol ou warfarine et auxquels on a prescrit une cure d'amoxicilline. Si une administration concomitante est nécessaire, le temps de prothrombine ou le rapport normalisé international doit être soigneusement surveillé lors de l'addition ou du retrait d'amoxicilline. De plus, des ajustements de la dose des anticoagulants oraux peuvent s'avérer nécessaires (voir rubriques 4.4 et 4.8).

##### Méthotrexate

Les pénicillines peuvent réduire l'excrétion de méthotrexate, induisant une augmentation potentielle de sa toxicité.

##### Probénécide

L'utilisation concomitante de probénécide n'est pas recommandée. Le probénécide diminue la sécrétion tubulaire rénale de l'amoxicilline. L'utilisation concomitante de probénécide peut se traduire par une augmentation et un allongement des taux sanguins de l'amoxicilline.

##### Mycophénolate mofetil

Chez des patients recevant du mycophénolate mofetil, une réduction d'approximativement 50 % de la concentration pré-dose du métabolite actif, l'acide mycophénolique (MPA), a été rapportée après commencement de la prise d'amoxicilline orale associée à de l'acide clavulanique. Il se peut que le changement du niveau pré-dose ne reflète pas exactement les changements de l'exposition globale au MPA.

Par conséquent, il ne sera normalement pas nécessaire de changer la dose de mycophénolate mofetil en l'absence de signes cliniques de dysfonctionnement du greffon. Il convient toutefois de soumettre le patient à une surveillance clinique étroite durant l'association et peu après le traitement antibiotique.

#### **4.6 Fertilité, grossesse et allaitement**

##### Grossesse

Les études effectuées chez l'animal n'indiquent pas d'effets délétères directs ou indirects en ce qui concerne la grossesse, le développement embryonnaire/fœtal, l'accouchement ou le développement

postnatal (voir rubrique 5.3). Les données limitées concernant l'utilisation de la combinaison amoxicilline/acide clavulanique pendant la grossesse chez des femmes n'indiquent pas qu'il y ait un risque augmenté de malformations congénitales. Dans une seule étude menée chez des femmes présentant une rupture prématurée de la membrane fœtale avant terme, on a signalé que le traitement prophylactique par amoxicilline/acide clavulanique peut être associé à une augmentation du risque d'entérocolite nécrosante chez les nouveau-nés. L'utilisation doit être évitée pendant la grossesse, à moins que le médecin ne la considère comme indispensable.

#### Allaitement

Les deux substances sont excrétées dans le lait maternel (on ne sait rien des effets de l'acide clavulanique sur le nourrisson allaité). Par conséquent, une diarrhée et une infection fongique des muqueuses sont possibles chez le nourrisson allaité, si bien que l'allaitement pourrait devoir être arrêté. Une éventuelle sensibilisation doit être prise en compte.

La combinaison amoxicilline/acide clavulanique ne doit être utilisée pendant l'allaitement qu'après une évaluation du rapport bénéfice/risque par le médecin traitant.

#### **4.7 Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines**

Les effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'ont pas été étudiés. Cependant, il peut se produire des effets indésirables (p. ex. réactions allergiques, étourdissements, convulsions), qui peuvent avoir une influence sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines (voir rubrique 4.8).

#### **4.8 Effets indésirables**

Les effets indésirables (EI) médicamenteux les plus fréquemment rapportés sont de la diarrhée, des nausées et des vomissements.

Les EI identifiés dans les études cliniques et depuis la commercialisation d'Amoxiclav Sandoz sont mentionnés ci-dessous selon la classification MedDRA par classe de système d'organes.

Les terminologies suivantes ont été utilisées pour classer la fréquence des effets indésirables.

Très fréquent ( $\geq 1/10$ )

Fréquent ( $\geq 1/100$  à  $< 1/10$ )

Peu fréquent ( $\geq 1/1\ 000$  à  $< 1/100$ )

Rare ( $\geq 1/10\ 000$  à  $< 1/1\ 000$ )

Très rare ( $< 1/10\ 000$ )

Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles)

<b>Infections et infestations</b>	
Candidose cutanéomuqueuse	Fréquent
Prolifération de microorganismes non sensibles	Fréquence indéterminée
<b>Affections hématologiques et du système lymphatique</b>	
Leucopénie réversible (y compris neutropénie)	Rare
Thrombocytopénie	Rare
Agranulocytose réversible	Fréquence indéterminée

Anémie hémolytique	Fréquence indéterminée
Allongement du temps de saignement et du temps de prothrombine <sup>1</sup>	Fréquence indéterminée
<b>Affections cardiaques</b>	
Syndrome de Kounis	Fréquence indéterminée
<b>Affections du système immunitaire<sup>10</sup></b>	
Cedème angioneurotique	Fréquence indéterminée
Anaphylaxie	Fréquence indéterminée
Syndrome apparenté à la maladie sérique	Fréquence indéterminée
Vascularite d'hypersensibilité	Fréquence indéterminée
<b>Affections du système nerveux</b>	
Etourdissements	Peu fréquent
Céphalées	Peu fréquent
Hyperactivité réversible	Fréquence indéterminée
Convulsions <sup>2</sup>	Fréquence indéterminée
Méningite aseptique	Fréquence indéterminée
<b>Affections gastro-intestinales</b>	
Diarrhée	Très fréquent
Nausées <sup>3</sup>	Fréquent
Vomissements	Fréquent
Indigestion	Peu fréquent
Colite associée aux antibiotiques <sup>4</sup>	Fréquence indéterminée
Langue noire villosité	Fréquence indéterminée
Syndrome d'entéocolite induite par les médicaments	Fréquence indéterminée
Pancréatite aiguë	Fréquence indéterminée
<b>Affections hépatobiliaires</b>	
Elévations de l'ASAT et/ou de l'ALAT <sup>5</sup>	Peu fréquent
Hépatite <sup>6</sup>	Fréquence indéterminée
Ictère cholestatique <sup>6</sup>	Fréquence indéterminée
<b>Affections de la peau et du tissu sous-cutané<sup>7</sup></b>	
Eruption cutanée	Peu fréquent
Prurit	Peu fréquent
Urticaire	Peu fréquent
Erythème polymorphe	Rare
Syndrome de Stevens-Johnson	Fréquence indéterminée
Nécrolyse épidermique toxique	Fréquence indéterminée
Dermatite bulleuse exfoliative	Fréquence indéterminée



Pustulose exanthématique aiguë généralisée (PEAG) <sup>9</sup>	Fréquence indéterminée
Syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse (DRESS)	Fréquence indéterminée
Dermatose à IgA linéaire	Fréquence indéterminée
<b>Affections du rein et des voies urinaires</b>	
Néphrite interstitielle	Fréquence indéterminée
Cristallurie <sup>8</sup> (incluant des lésions rénales aiguës)	Fréquence indéterminée
<p>1 Voir rubrique 4.4  2 Voir rubrique 4.4  3 Les nausées sont plus souvent associées aux doses orales élevées. Si des réactions gastro-intestinales se manifestent, elles peuvent être atténuées en prenant Amoxiclav Sandoz au cours d'un repas.  4 Y compris colite pseudo-membraneuse et colite hémorragique (voir rubrique 4.4)  5 Une élévation modérée de l'ASAT et/ou de l'ALAT a été notée chez des patients traités avec des antibiotiques de la famille des bêtalactamines, mais la signification de ces observations est inconnue.  6 Ces effets ont été observés avec d'autres pénicillines et céphalosporines (voir rubrique 4.4).  7 Si une dermatite d'hypersensibilité se produit, le traitement doit être interrompu (voir rubrique 4.4).  8 Voir rubrique 4.9  9 Voir rubrique 4.4  10 Voir rubriques 4.3 et 4.4</p>	

#### Déclaration des effets indésirables suspectés

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé, Division Vigilance, Boîte postale 97, B-1000 BRUXELLES Madou, Site internet: [www.notifieruneffetindesirable.be](http://www.notifieruneffetindesirable.be), e-mail: [adr@afmps.be](mailto:adr@afmps.be).

## **4.9 Surdosage**

### Symptômes et signes d'un surdosage

Des symptômes gastro-intestinaux et des troubles de l'équilibre hydro-électrolytique sont possibles. Une cristallurie à l'amoxicilline conduisant dans certains cas à une insuffisance rénale a été observée (voir rubrique 4.4).

Des convulsions peuvent se produire chez les patients dont la fonction rénale est altérée ou qui reçoivent de fortes doses d'amoxicilline.

On a signalé que l'amoxicilline précipite dans les sondes vésicales, surtout après l'administration intraveineuse de doses importantes. Un contrôle régulier de la perméabilité doit être assuré (voir rubrique 4.4).

### Traitement de l'intoxication

Les symptômes gastro-intestinaux peuvent faire l'objet d'un traitement symptomatique, en veillant à

l'équilibre hydro-électrolytique.

La combinaison amoxicilline/acide clavulanique peut être éliminée de la circulation par hémodialyse.

## 5. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES

### 5.1 Propriétés pharmacodynamiques

Classe pharmacothérapeutique : antibactériens à usage systémique ; bêta-lactamines, pénicillines ; combinaisons de pénicillines, y compris les inhibiteurs des bêtalactamases ; code ATC : J01CR02.

#### Mécanisme d'action

L'amoxicilline est une pénicilline semi-synthétique (antibiotique de la famille des bêtalactamines) qui inhibe une ou plusieurs enzymes (souvent désignées sous le nom de protéines liant la pénicilline ou PLP) de la voie de biosynthèse du peptidoglycane bactérien, qui est un constituant structurel faisant partie intégrante de la paroi cellulaire bactérienne. L'inhibition de la synthèse du peptidoglycane entraîne un affaiblissement de la paroi cellulaire, habituellement suivi de la lyse et de la mort des cellules.

L'amoxicilline est sujette à la dégradation par les bêtalactamases produites par les bactéries résistantes et, dès lors, son spectre d'activité lorsqu'elle est administrée seule n'inclut pas les organismes qui produisent ces enzymes.

L'acide clavulanique est une bêtalactamine structurellement apparentée aux pénicillines. Il inactive certaines bêtalactamases, empêchant ainsi l'inactivation de l'amoxicilline. L'acide clavulanique en monothérapie n'a pas d'effet antibactérien cliniquement utile.

#### Relation pharmacocinétique/pharmacodynamique

Le temps au-dessus de la concentration minimale inhibitrice ( $T > CMI$ ) est considéré comme étant le déterminant majeur de l'efficacité de l'amoxicilline.

#### Mécanismes de résistance

Les deux principaux mécanismes de résistance à l'amoxicilline/acide clavulanique sont :

- L'inactivation par les bêtalactamases bactériennes elles-mêmes non inhibées par l'acide clavulanique, y compris les classes B, C et D.
- Une modification des PLP, qui réduisent l'affinité de l'agent antibactérien pour la cible.

L'imperméabilité des bactéries ou les mécanismes de pompe d'efflux peuvent provoquer ou contribuer à une résistance bactérienne, en particulier chez les bactéries à Gram négatif.

#### Concentrations critiques

Les valeurs critiques de CMI pour l'amoxicilline/acide clavulanique sont celles de l'European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST).

Microorganisme	Valeurs critiques de sensibilité (µg/ml)		
	Sensibles	Intermédiaires	Résistants

<i>Haemophilus influenzae</i> <sup>1</sup>	≤ 1	-	> 1
<i>Moraxella catarrhalis</i> <sup>1</sup>	≤ 1	-	> 1
<i>Staphylococcus aureus</i> <sup>2</sup>	≤ 2	-	> 2
Staphylocoques à coagulase négative <sup>2</sup>	≤ 0,25		> 0,25
<i>Enterococcus</i> <sup>1</sup>	≤ 4	8	> 8
<i>Streptococcus A, B, C, G</i> <sup>5</sup>	≤ 0,25	-	> 0,25
<i>Streptococcus pneumoniae</i> <sup>3</sup>	≤ 0,5	1-2	> 2
Entérobactéries <sup>1,4</sup>	-	-	> 8
Anaérobies à Gram négatif <sup>1</sup>	≤ 4	8	> 8
Anaérobies à Gram positif <sup>1</sup>	≤ 4	8	> 8
Valeurs critiques non liées à l'espèce <sup>1</sup>	≤ 2	4-8	> 8
<p>1 Les valeurs rapportées correspondent aux concentrations d'amoxicilline. Pour les besoins des tests de sensibilité, la concentration de l'acide clavulanique est fixée à 2 mg/l.</p> <p>2 Les valeurs rapportées sont les concentrations d'oxacilline.</p> <p>3 Les valeurs critiques reprises au tableau sont basées sur les valeurs critiques de l'ampicilline.</p> <p>4 La valeur critique de résistance de R &gt; 8 mg/l garantit que tous les isolats possédant des mécanismes de résistance sont signalés comme résistants.</p> <p>5 Les valeurs critiques reprises au tableau sont basées sur les valeurs critiques de la benzylpénicilline.</p>			

La prévalence de la résistance peut varier géographiquement et avec le temps pour des espèces sélectionnées, et une information locale sur la résistance est souhaitable, en particulier lorsqu'on traite des infections sévères. Si nécessaire, on recherchera un avis spécialisé lorsque l'intérêt du médicament dans certains types d'infections peut être mis en cause du fait du niveau de prévalence de la résistance locale.

#### **Espèces habituellement sensibles**

##### Microorganismes aérobies à Gram positif

*Enterococcus faecalis*

*Gardnerella vaginalis*

*Staphylococcus aureus* (sensible à la méticilline)£

Staphylocoques à coagulase négative (sensibles à la méticilline)

*Streptococcus agalactiae*

*Streptococcus pneumoniae*<sup>1</sup>

*Streptococcus pyogenes* et autres streptocoques bêta-hémolytiques

Groupe des *Streptococcus viridans*

##### Microorganismes aérobies à Gram négatif

*Capnocytophaga* spp.

*Eikenella corrodens*

*Haemophilus influenzae*<sup>2</sup>

*Moraxella catarrhalis*

*Pasteurella multocida*

##### Microorganismes anaérobies

*Bacteroides fragilis*

<p><i>Fusobacterium nucleatum</i> <i>Prevotella</i> spp.</p>
<p><b>Espèces pour lesquelles une résistance acquise peut constituer un problème</b></p>
<p><u>Microorganismes aérobies à Gram positif</u> <i>Enterococcus faecium</i> §</p>
<p><u>Microorganismes aérobies à Gram négatif</u> <i>Escherichia coli</i> <i>Klebsiella oxytoca</i> <i>Klebsiella pneumoniae</i> <i>Proteus mirabilis</i> <i>Proteus vulgaris</i></p>
<p><b>Microorganismes intrinsèquement résistants</b></p>
<p><u>Microorganismes aérobies à Gram négatif</u> <i>Acinetobacter</i> sp. <i>Citrobacter freundii</i> <i>Enterobacter</i> sp. <i>Legionella pneumophila</i> <i>Morganella morganii</i> <i>Providencia</i> spp. <i>Pseudomonas</i> sp. <i>Serratia</i> sp. <i>Stenotrophomonas maltophilia</i></p> <p><u>Autres microorganismes</u> <i>Chlamydophila pneumoniae</i> <i>Chlamydophila psittaci</i> <i>Coxiella burnetti</i> <i>Mycoplasma pneumoniae</i></p>
<p>§ Sensibilité intermédiaire naturelle en l'absence de mécanisme acquis de résistance. £ Tous les staphylocoques résistants à la méticilline sont résistants à la combinaison amoxicilline/acide clavulanique. <sup>1</sup> <i>Streptococcus pneumoniae</i> résistant à la pénicilline ne doit pas être traité avec cette présentation d'amoxicilline/acide clavulanique (voir rubriques 4.2 et 4.4). <sup>2</sup> On a rapporté des souches de sensibilité diminuée dans certains pays de l'UE avec une fréquence supérieure à 10%.</p>

## 5.2 Propriétés pharmacocinétiques

### Absorption

L'amoxicilline et l'acide clavulanique sont totalement dissociés en solution aqueuse à pH physiologique. Les deux composants sont rapidement et bien absorbés après administration orale. L'absorption de la combinaison amoxicilline/acide clavulanique est optimisée lorsqu'elle est prise au début d'un repas. Après administration orale, l'amoxicilline et l'acide clavulanique présentent une biodisponibilité d'environ 70%. Les profils plasmatiques des deux composants sont similaires et le délai d'obtention du pic plasmatique ( $T_{max}$ ) est d'environ une heure dans chaque cas.

Les résultats pharmacocinétiques d'une étude dans laquelle la combinaison amoxicilline/acide clavulanique (comprimés à 875 mg/125 mg, deux fois par jour) a été administrée à jeun à des groupes

de volontaires sains sont présentés ci-dessous.

Paramètres pharmacocinétiques moyens ( $\pm$ ET)					
Substance(s) active(s) administrée(s)	Dose	Cmax	Tmax *	AUC (0- 24h)	T 1/2
	(mg)	( $\mu$ g/ml)	(h)	( $\mu$ g.h/ml)	(h)
Amoxicilline					
AMX/AC 875/125 mg	875	11,64 $\pm$ 2,78	1,50 (1,0-2,5)	53,52 $\pm$ 12,31	1,19 $\pm$ 0,21
Acide clavulanique					
AMX/AC 875 mg/125 mg	125	2,18 $\pm$ 0,99	1,25 (1,0-2,0)	10,16 $\pm$ 3,04	0,96 $\pm$ 0,12
AMX – amoxicilline, AC – acide clavulanique * Médiane (extrêmes)					

Les concentrations sériques d'amoxicilline et d'acide clavulanique obtenues avec la combinaison amoxicilline/acide clavulanique sont similaires à celles obtenues après administration orale de doses équivalentes d'amoxicilline ou d'acide clavulanique seuls.

#### Distribution

Environ 25% de l'acide clavulanique plasmatique total et 18% de l'amoxicilline plasmatique totale sont liés aux protéines. Le volume apparent de distribution est d'environ 0,3 à 0,4 l/kg pour l'amoxicilline et d'environ 0,2 l/kg pour l'acide clavulanique.

Après administration intraveineuse, l'amoxicilline et l'acide clavulanique ont été retrouvés dans la vésicule biliaire, le tissu abdominal, la peau, la graisse, les tissus musculaires, les liquides synovial et péritonéal, la bile et le pus. L'amoxicilline ne se distribue pas dans le liquide céphalo-rachidien de manière adéquate.

Les études animales n'ont pas montré de rétention tissulaire significative de matériel dérivé du médicament, pour l'un ou l'autre constituant. Comme la majorité des pénicillines, l'amoxicilline peut être détectée dans le lait maternel. Des traces d'acide clavulanique peuvent également être détectées dans le lait maternel (voir rubrique 4.6).

Il a été montré que l'amoxicilline et l'acide clavulanique traversent la barrière placentaire (voir rubrique 4.6).

#### Biotransformation

L'amoxicilline est partiellement excrétée dans l'urine sous forme d'acide pénicilloïque inactif, en quantités pouvant atteindre 10 à 25% de la dose initiale. L'acide clavulanique est largement métabolisé chez l'homme et éliminé dans l'urine et les fèces, et sous forme de dioxyde de carbone dans l'air expiré.

#### Elimination

La principale voie d'élimination de l'amoxicilline est rénale, tandis que pour l'acide clavulanique, il

s'agit à la fois de mécanismes rénaux et non rénaux.

La combinaison amoxicilline/acide clavulanique a une demi-vie d'élimination moyenne d'environ une heure et une clairance totale moyenne d'environ 25 l/h chez les sujets sains. Environ 60 à 70% de l'amoxicilline et environ 40 à 65% de l'acide clavulanique sont excrétés sous forme inchangée dans l'urine au cours des 6 premières heures qui suivent l'administration de comprimés uniques d'Amoxiclav Sandoz 250 mg/125 mg ou 500 mg/125 mg. Diverses études ont permis de constater que l'excrétion urinaire est de 50 à 85% pour l'amoxicilline et de 27 à 60% pour l'acide clavulanique sur une période de 24 heures. Dans le cas de l'acide clavulanique, la majeure partie du médicament est excrétée au cours des 2 premières heures qui suivent l'administration.

L'utilisation concomitante de probénécide retarde l'excrétion de l'amoxicilline, mais ne retarde pas l'excrétion rénale de l'acide clavulanique (voir rubrique 4.5).

#### Age

La demi-vie d'élimination de l'amoxicilline est similaire pour les enfants âgés d'environ 3 mois à 2 ans et pour les enfants plus âgés et les adultes. Chez les très jeunes enfants (y compris les nouveau-nés prématurés) pendant la première semaine de vie, l'administration doit se limiter à deux administrations par jour en raison de l'immaturité de la voie d'élimination rénale. Comme les patients âgés sont plus susceptibles de présenter une fonction rénale réduite, la prudence s'impose lors du choix de la dose et il peut être utile de surveiller la fonction rénale.

#### Sexe

Après administration orale d'amoxicilline/acide clavulanique à des hommes et des femmes en bonne santé, le sexe n'a pas d'impact significatif sur la pharmacocinétique de l'amoxicilline ni de l'acide clavulanique.

#### Insuffisance rénale

La clairance sérique totale de la combinaison amoxicilline/acide clavulanique diminue proportionnellement à la réduction de la fonction rénale. La réduction de la clairance du médicament est plus marquée pour l'amoxicilline que pour l'acide clavulanique, une proportion plus importante de l'amoxicilline étant excrétée par voie rénale. En cas d'insuffisance rénale, les doses doivent dès lors éviter une accumulation inutile d'amoxicilline tout en maintenant des taux adéquats d'acide clavulanique (voir rubrique 4.2).

#### Insuffisance hépatique

Chez les patients insuffisants hépatiques, la posologie doit être établie avec prudence et la fonction hépatique doit être surveillée à intervalles réguliers.

### **5.3 Données de sécurité préclinique**

Les données non cliniques issues des études de pharmacologie de sécurité, de génotoxicité et de toxicité sur la reproduction n'ont pas révélé de risque particulier pour l'homme.

Les études de toxicité en administration répétée réalisées chez le chien avec la combinaison amoxicilline/acide clavulanique mettent en évidence une irritation gastrique, des vomissements et une décoloration de la langue.

Aucune étude de carcinogénicité n'a été réalisée avec Amoxiclav Sandoz ou ses composants.

## **6. DONNEES PHARMACEUTIQUES**

### **6.1 Liste des excipients**

silice colloïdale anhydre  
stéarate de magnésium (E572)  
talc  
povidone  
croscarmellose sodique  
cellulose microcristalline  
citrate de triéthyle  
ethylcellulose  
laurylsulfate de sodium  
alcool céthylique  
hypromellose  
talc  
dioxyde de titane (E171)

### **6.2 Incompatibilités**

Sans objet.

### **6.3 Durée de conservation**

2 ans

### **6.4 Précautions particulières de conservation**

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.  
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

### **6.5 Nature et contenu de l'emballage extérieur**

Les comprimés pelliculés sont présentés en bandes scellées en feuille d'aluminium revêtues de polyéthylène contenues dans une boîte en carton.

Présentations :

6, 8, 10, 12, 14, 15, 16, 20, 40, 50, 100 et 500 comprimés pelliculés.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

### **6.6 Précautions particulières d'élimination**

Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

**7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ**

Sandoz nv/sa, Telecom Gardens, Medialaan 40, B-1800 Vilvoorde

**8. NUMERO D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE**

BE225355

**9. DATE DE PREMIERE AUTORISATION/DE RENOUELEMENT DE L'AUTORISATION**

Date de première autorisation : 02/07/2001

Date de dernier renouvellement : 15/09/2013

**10. DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE**

Date d'approbation : 04/2023