

Un avis avec un spécialiste en infectiologie et/ou pneumologie est toujours fortement recommandé.

1. Traitement de la tuberculose pulmonaire

Le schéma thérapeutique efficace le plus documenté pour le traitement de la tuberculose pulmonaire non-MDR (infection à *Mycobacterium tuberculosis*) est le régime **quotidien sans interruption pendant 6 mois** selon 2 phases distinctes de traitement: **2 mois de phase intensive + 4 mois de phase de continuation**.¹

La prise quotidienne de l'association suivante est recommandée durant **2 mois**, correspondant à la **phase intensive** de traitement:

Isoniazide + Rifampicine + Pyrazinamide + Ethambutol^{1,2}
5mg/kg/j max 300mg/j 10mg/kg/j max 600mg/j 25-30mg/kg/j max 2000mg/j 15-25mg/kg/j max 16000mg/j

Rimstar® : spécialité combinée avec les 4 monosubstances¹
Rifampicine 150mg, Isoniazide 75mg, Pyrazinamide 400mg, Ethambutol 275mg

Patients pesant 30-37kg : 2 comprimés/jour
Patients pesant 38-54 kg : 3 comprimés/jour
Patients pesant 55-70 kg : 4 comprimés/jour
Patients pesant >71 kg : 5 comprimés/jour*

**Rimstar ne convient pas aux patients de moins de 30kg.*

Après la phase intensive, la prise quotidienne d'**isoniazide et de rifampicine** est recommandée pour la **phase de continuation** d'une durée de **3-4-6 mois supplémentaires** de traitement, en fonction de l'évolution et de l'antibiogramme.¹ Les anciens schémas d'administration trihebdomadaires sont aujourd'hui déconseillés.¹

Rifinah® 150 spécialité combinée
Isoniazide 100mg + rifampicine 150mg

*Patients pesant < 50kg: 3 comprimés/jour
Patients pesant ≥ 50kg: 4 comprimés/jour*

En cas de tuberculose extra-pulmonaire, la durée totale du traitement peut être prolongée à 9-12 mois.³ Un avis spécialisé par un médecin infectiologue est fortement recommandé. En cas de tuberculose résistante à un ou plusieurs médicaments antituberculeux, un avis spécialisé est fortement recommandé. Pour des questions sur le traitement, une hotline tuberculose est joignable au 0800 388 388.

2. Ordonnance de sortie

- Un suivi de la fonction rénale pour l'adaptation posologique est recommandé.
- Le prescripteur doit d'assurer de la continuité de la médication à la sortie d'hôpital. Une D.O.T (Directly Observed Therapy = Administration des médicaments sous contrôle direct) est **OBLIGATOIRE** à la sortie de l'hôpital. Chaque cas doit être déclaré auprès de la **ligue pulmonaire**, qui coordonnera la mise en place de la D.O.T et le suivi de la médication dès la sortie de l'hôpital (Ligue pulmonaire VD au 021 623 38 00).

3. Administration²

Administration : le matin **à jeun**, au moins 1 à 2h avant un repas.

L'administration concomitante de rifampicine avec d'hydrate de carbone, du glucose, des protéines ou des lipides modifient leur absorption, comme montré dans la figure 1 ci-dessous.

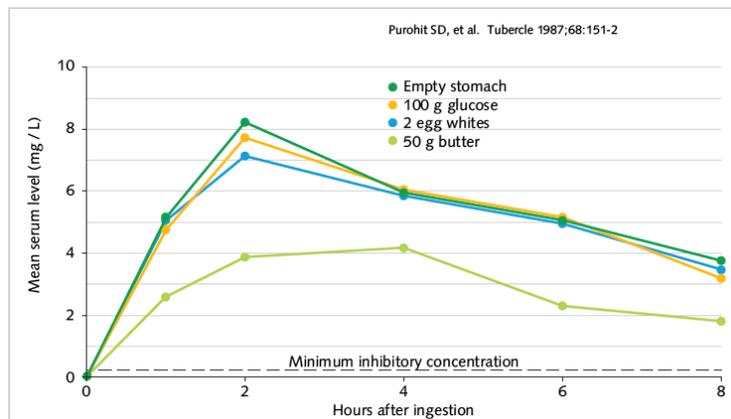


Figure 1 : Impact de l'ingestion d'aliments sur la pharmacocinétique de la rifampicine⁴

4. Précautions d'emploi^{2,3}

- L'isoniazide possède une toxicité neurologique. Afin de réduire cet effet secondaire → prescription de **vitamine B6** comme prévention lors de malnutrition, grossesse, VIH, diabète, alcoolisme, hépatopathie chronique. (Vitamine B6 Streuli 40mg 1x/j)
- L'éthambutol possède une toxicité oculaire qui se manifeste par une diminution de l'acuité visuelle → **contrôle ophtalmologique** avant l'introduction du traitement, puis chaque 4 semaine.
- L'éthambutol possède également une toxicité rénale → contrôle de la **fonction rénale** et adaptation posologique si nécessaire.
- Isoniazide + rifampicine + pyrazinamide présentent une toxicité hépatique importante → **contrôle des fonctions hépatiques**. Si élévation des transaminases > 6x la norme : stop isoniazide et pyrazinamide et contacter l'infectiologie (058 773 09 40).
- La rifampicine est un fort inducteur enzymatique du système cytochrome P450 et peut réduire l'efficacité des contraceptifs oraux et de l'anticoagulation orale → utilisation d'un autre moyen contraceptif et monitoring stricte de l'anticoagulation.
- Attention également à toutes les **interactions** possibles avec d'autres médicaments. Contacter la pharmacie : **Hotline** d'assistance pharmaceutique au **058 773 42 14**.
- La rifampicine peut colorer les larmes, les fluides corporels et les urines en rouge/orangé : en avertir le patient
- La pyrazinamide peut provoquer une **hyper-uricémie** et des arthralgies.

5. Références

1. Barben J, Berger C, Bodmer T, et al. Tuberculose en Suisse. Ligue pulmonaire suisse 2021
2. Compendium.ch. Compendium suisse des médicaments. 2021. <https://compendium.ch/>.
3. Treatment of drug-susceptible pulmonary tuberculosis in HIV-uninfected nonpregnant adults, UpToDate. 2020.