

# Médicament émergent

## ERTAPENEM



**Dénomination  
générique  
(commerciale) :** Ertapenem (Invanz<sup>MC</sup>)

**Fabricant :** Merck

**Indication :** Le traitement des infections abdominales compliquées, des infections compliquées de la peau et des structures cutanées, de la pneumonie communautaire, des infections urinaires compliquées et des infections pelviennes aiguës, notamment l'avortement septique, les infections gynécologiques post-chirurgicales et l'endomyométrite post-partum.

**État actuel :** Approuvé par la FDA en novembre 2001, l'ertapenem serait commercialisé au premier trimestre de 2002. Le médicament est actuellement à l'étude au Canada, mais sa mise sur le marché n'est pas prévue avant 2003.

**Description :** L'ertapenem est un antibiotique de structure méthyl carbapenem. De par sa structure, il est apparenté à la classe d'antibiotiques des bêtalactamines. L'effet bactéricide du médicament tient à l'inhibition de la synthèse de la paroi cellulaire bactérienne. L'ertapenem est disponible aux États-Unis sous forme de poudre lyophilisée à la concentration de 1 g, à reconstituer avant l'administration intraveineuse.

**Traitements existants :** Même si l'ertapenem fait partie de la même classe d'antibiotiques que le meropenem et l'imipenem/cilastine, il se distingue de ces derniers par sa posologie, ses indications et son spectre antibactérien. Les données *in vitro* mettent en évidence que le médicament est plus puissant contre *Enterobacteriaceae* que l'imipenem/cilastine. Par contre, il ne couvre pas *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter*, les staphylocoques résistants à la méthicilline, ni les entérocoques. D'après son spectre d'activité antibactérienne, l'ertapenem ressemble plus à la ceftriaxone, la céfotaxime, la ceftizoxime et à la pipéracilline/tazobactam.

**Coût :** Le coût de ce produit n'est pas connu encore.

**Données probantes :** À ce jour, seules des études *in vitro* évaluant l'activité bactéricide de l'ertapenem ont été publiées. Des études *in vivo* ont été décrites à diverses réunions scientifiques, et leur compte rendu succinct paraît dans la monographie américaine du produit, mais les données intégrales n'ont pas encore été publiées. Le médicament a été comparé à l'association pipéracilline/ tazobactam dans des essais cliniques portant sur le traitement d'infections compliquées abdominales ou de la peau et des structures cutanées, et d'infections pelviennes aiguës. D'autre part, il a été comparé à la ceftriaxone dans des essais cliniques axés sur le traitement de la pneumonie communautaire et d'infections urinaires compliquées. Les chercheurs n'ont pas relevé d'écart de taux de guérison clinique entre l'ertapenem et ces comparateurs.



**Commentaires :** Comme l'ertapenem n'est administré qu'une seule fois par jour, il est plus avantageux de ce point de vue que des antibiotiques comparables nécessitant une administration plus fréquente, tels le meropenem (aux huit heures), l'imipenem/cilastatine (aux six heures), la pipéracilline/tazobactam (aux six heures) et la ceftriaxone (d'une à deux fois par jour). En outre, le spectre de l'ertapenem qui englobe tant des micro-organismes aérobies que des micro-organismes anaérobies lui confère un avantage particulier dans le traitement des infections abdominales ou des tissus mous. Par contre, l'impuissance du médicament contre des bactéries issues du milieu hospitalier, comme *Pseudomonas aeruginosa* et *Acinetobacter*, limitera son rôle en établissement de santé. Le coût du médicament représente également un facteur qui contribuera à déterminer la place de l'ertapenem dans l'arsenal antibiotique.

**Références :**

Ginette Ste-Marie, Merck Frosst Canada : entretien personnel, le 27 février 2002.

Monographie de Invanz<sup>MC</sup>. Merck [database online]. Disponible à : <http://www.merck.com/product/usa/invanz/hcp/prescribinginformation.html>.

Erickson AK. New antibiotic joins the carbapenem family. **Pharmacy Today** 2002;8(2):4,7.

Cette publication met en relief des technologies médicales qui ne sont pas encore répandues au Canada, susceptibles d'exercer une incidence de taille sur le système de santé. Le contenu reflète l'expérience préliminaire concernant la technologie en question; toutefois d'autres faits démontrés à son sujet viendront probablement s'ajouter à l'avenir. Ces sommaires ne sont pas conçus pour tenir lieu d'expertise médicale professionnelle. Les renseignements techniques sont rassemblés à titre de service d'information offert aux personnes participant à la planification et à la prestation des soins au Canada.

Médicament émergent  
ISSN 1496-9521 (enligne seulement)