

Artésunate (Artesunate Amivas[®]) :

I. Introduction

L'artésunate est un dérivé hémisynthétique d'une lactone obtenue à partir de la plante *Artemisia annua* L. que l'on nomme artémisinine.

L'artésunate IV est le **traitement de 1^{er} choix** pour la malaria à **Plasmodium falciparum compliquée** (sévère).

POSOLOGIES ADULTE & PEDIATRIQUE

Dose de départ : 2.4 mg/kg : à l'admission, à 12 h et à 24 h

Durée minimale : 3 premières dose (J1)

Entretien : Après les 3 doses (J1), les patients avec une **densité parasitaire > 1%** ou **incapables de tolérer un traitement oral** peuvent continuer à recevoir un traitement IV toutes les 24 h.

Durée maximale : 7 jours d'artésunate IV

Relai per os : Le traitement IV doit être arrêté dès que le patient est capable de tolérer un traitement oral. Après l'arrêt du traitement IV, les patients doivent recevoir un traitement complet avec un **schéma thérapeutique antipaludique oral approprié** (p. ex. Riamet[®]).

Pas de surveillance particulière additionnelle à celle relative à l'état du patient, en particulier pas de monitoring cardiaque.

Au vu de la rapide clairance parasitaire avec l'artésunate, il n'y a pas d'indication à effectuer d'érythrocytrophérèse, même en cas de parasitémie très élevée.

○ Effet indésirable notable du traitement

Hémolyse différée post artésunate (PADH) :

- FSC à J7, J14, J21 et J28 (minimum)
- Si suspicion de PADH : Bilan d'hémolyse

/ !\ Le risque d'hémolyse post-traitement est associé à la dose totale d'artésunate administrée.

○ Artésunate et résistance

Apparition de novo en Afrique sub Saharienne (2022). Propagation rapide des mutations associées. Ces souches ont donc un avantage face aux traitements actuels, ainsi qu'en terme de transmission.

Les ACT (Artemisinin Combination Therapy) restent encore efficaces (échec < 10%). Mais risque de favoriser la résistance aux molécules partenaires, ce qui rendrait les ACT encore moins efficaces.

II. Préparation et administration

Artesunate Amivas® se présente sous la forme :

-1 flacon de poudre d'artésunate (couvercle blanc)

+

-1 flacon de solvant : 12 mL de tampon phosphate 0.3 M



Code article : 509057

Préparation

1. Prélever **11 mL** du solvant fourni (tampon phosphate de sodium), puis l'injecter dans le flacon contenant la poudre d'artésunate.
2. Faire tourner délicatement le flacon (ne pas agiter) pendant 5 à 6 minutes, jusqu'à ce que la poudre soit totalement dissoute et qu'aucune particule visible ne subsiste.
3. La solution ainsi obtenue peut être injectée au patient. La concentration de cette solution est de **10 mg/mL** d'artésunate et son volume est de 11 mL.

Administration

La solution doit être administrée par voie intraveineuse immédiatement après reconstitution ou dans un délai maximum de 1.5 heure.

- Injection en IV direct sur 1 à 2 minutes

L'administration de la solution dans une perfusion n'est pas recommandée.

REFERENCES :

Malaria (Paludisme): prise en charge aux urgences. Service de Médecine Tropicale et Humanitaire. 2021. Hôpitaux Universitaires de Genève

Martindale, The Complete Drug Reference, version électronique, online / Micromedex online / Medicines for Children, Royal College of Paediatrics and Child Health, London, 2003

WHO guidelines for malaria 2024-world health organization. <https://www.who.int/publications/i/item/guidelines-for-malaria>