

L'organisation professionnelle de la pédiatrie

Propositions pour le remplacement de Nopil® Sirop enfant 200/40 pendant la rupture de stock 2022/2023 dans la pratique pédiatrique ambulatoire

Situation initiale

Pénurie de livraison pour Nopil® sirop enfant 200/40 mg (cotrimoxazole) jusqu'à probablement début 2023. Le stock stratégique OFAE suffit pour couvrir, selon les estimations, 50% des besoins.

Prioriser l'utilisation de Nopil® sirop

Pour les enfants souffrant d'une infection urinaire aiguë fébrile ou afébrile (cystite), il convient de renoncer au sirop Nopil® et d'utiliser en priorité la co-amoxicilline de manière empirique. Nopil® sirop ne devrait être utilisé qu'en cas d'allergie importante à l'amoxicilline.

<u>Pour la prophylaxie de la Pneumocystis jirovicii chez les enfants immunodéficients</u> (cancer avec chimiothérapie, immunodéficience congénitale, etc.), il n'existe pas d'alternative au Nopil® sirop à mettre en œuvre facilement. Les stocks limités devraient être utilisés en priorité pour cette indication.

Pour les enfants souffrant de malformations urologiques et d'infections urinaires récidivantes, la nitrofurantoïne est une alternative efficace. Cette substance n'est pas disponible sur le marché suisse sous forme de suspension et doit être fabriquée individuellement par les pharmacies ou achetée à l'étranger. En deuxième priorité, il convient de continuer à utiliser Nopil® sirop pour cette indication.

Alternatives au siron Nopil®

Indication	Alternative au cotrimoxazole (sirop Nopil®)
Infection urinaire aiguë	Co-Amoxicilline [25-40 mg/kg/Dose 2x/jour]
	Amoxicilline [25-40 mg/kg/Dose 2x/jour]
	Céfuroxim-Axetil [10-15 mg/kg/Dose 2x/jour]
Prophylaxie des infections urinaires récidivantes chez les patient-e-s à risque	Nitrofurantoïne [2 mg/kg/jour en 1-2 dose(s)]
Prophylaxie de la pneumonie à P. jirovecii en cas d'immunodéficience ou d'immunosuppression	Pentamidine par inhalation [300 mg lx par mois]
	Atovaquone [30 mg/kg/dose 1x/jour]