

## INFORMATION IMPORTANTE PRODUIT

### ACTUALISATION

Gentilly, le 7 novembre 2022

A l'attention des pharmaciens hospitaliers

**Objet : Tensions d'approvisionnement en AZACTAM 1 g, poudre et solution pour usage parentéral (aztréonam) – Distribution contingentée renforcée**

Madame, Monsieur, Cher Confrère,

Dans notre précédent courrier, nous vous avons informés en raison de problématiques industrielles, de difficultés d'approvisionnement avec la spécialité **AZACTAM 1 g, poudre et solution pour usage parentéral (aztréonam)** nécessitant un contingentement hospitalier.

Cependant, le nombre d'unités disponibles est très limité.

**Aussi malgré les mesures déjà prises, afin d'éviter une rupture totale en aztréonam, en accord avec l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et en concertation avec la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF), une distribution contingentée encore plus stricte des unités résiduelles est mise en place dans les établissements de santé.**

**Dans ce contexte, les conditions du contingentement deviennent les suivantes :**

**Il est nécessaire de réserver l'utilisation des unités d'AZTREONAM aux infections bactériologiquement documentées à bacilles à Gram négatif, en l'absence de toute alternative thérapeutique, après validation par le référent en infectiologie de votre hôpital ou de votre région.**

Un traitement probabiliste par aztreonam dans des situations d'infections fortement suspectées à bacilles à Gram négatif en l'absence de toute alternative thérapeutique, ne peut être que très exceptionnel après validation par le référent en infectiologie de votre hôpital ou de votre région.

**Il est indispensable d'étudier au cas par cas en fonction des résultats de l'antibiogramme, la possibilité d'utiliser pour votre patient, les alternatives thérapeutiques les plus adaptées. Les possibilités de désescalade doivent être envisagées dans les meilleurs délais en fonction des alternatives possibles selon l'antibiogramme.**

Afin de procéder à un dépannage d'AZACTAM 1 g, poudre et solution pour usage parentéral, il vous sera demandé de compléter le [formulaire de demande joint](#).

Pour toute demande d'information complémentaire, nous vous invitons à contacter notre Département d'Information Médicale et Scientifique du lundi au vendredi de 9h à 18h aux numéros suivants :

- Depuis la métropole :

**0 800 394 000** Service & appel gratuits

- Depuis les DOM-COM :

**0 800 626 626** Service & appel gratuits

Vous pouvez également nous adresser directement vos demandes d'information médicale en utilisant notre formulaire de contact. Ce formulaire est disponible sur le site [sanofi.fr](http://www.sanofi.fr/fr/nous-contacter), dans la rubrique « nous contacter » (<http://www.sanofi.fr/fr/nous-contacter>), en cliquant sur le lien surligné en bleu, affiché avant les numéros de téléphone de l'information médicale.

**Nous vous remercions de relayer cette information auprès des prescripteurs concernés de votre établissement ainsi qu'aux laboratoires de microbiologie avec lesquels vous collaborez.**

Conscient des désagréments engendrés par cette situation, je vous remercie pour votre compréhension et vous prie de croire, Madame, Monsieur et Cher Confrère, à l'assurance de mes salutations distinguées.

Manoel FREILE  
Pharmacien Responsable Intérimaire



Formulaire de demande d'AZACTAM 1 g, poudre et solution pour usage parentéral

A renvoyer avec les documents demandés par mail à [question@sanofi.com](mailto:question@sanofi.com)

Nom et adresse du demandeur (pharmacien hospitalier)	
Initiales du patient (initiales du nom + initiale du prénom)	
	<b>Documents / informations à transmettre (cocher les cases ou compléter)</b>
	<input type="checkbox"/> Ordonnance (seulement avec les initiales du patient)
<b>Infections bactériologiquement documentées à bacilles à Gram négatif, en l'absence de toute alternative thérapeutique</b>	<input type="checkbox"/> AntibioGramme daté
<b>Infections fortement suspectées à bacilles à Gram négatif, en l'absence de toute alternative thérapeutique</b>	Justification : _____
<b>Validation par le référent en infectiologie de votre hôpital ou de votre région</b>	<input type="checkbox"/>
Nombre de flacons demandés	

A réception des documents, après validation de la demande, vous serez contacté par le service d'information médicale qui vous communiquera un numéro d'accord à reporter sur votre commande.