

LÉVÉTIRACÉTAM (Keppra^{md})

Classification : Anticonvulsivant

Mécanisme d'action :

- Mécanisme d'action exact inconnu. Mécanismes proposés : diminution de l'activité épileptique par liaison à une protéine vésiculaire synaptique (SV2A) qui module la libération de neurotransmetteurs, effet gabaergique et inhibition des canaux calciques de type N.

Indications :

- Status épilepticus, en combinaison avec une benzodiazépine.
- Épilepsie, lorsque l'administration de la formulation orale du lévétiracétam est impossible ou que l'absorption gastro-intestinale est compromise.

Posologie :

- **Dose de charge : 60 mg/kg (20 - 70 mg/kg) (maximum 4500 mg) I.V. en 15 minutes.**

Certains auteurs suggèrent alternativement une administration sécuritaire de la dose de charge I.V. direct non dilué en 5 minutes.

- **Dose d'entretien :** 500 mg I.V. en 15 minutes aux 12 heures (250 - 1500 mg aux 12 heures).

Lors d'insuffisance rénale: CICr 50 - 79 mL/min : 500 – 1000 mg aux 12 heures
 CICr 30 - 49 mL/min : 250 – 750 mg aux 12 heures
 CICr < 30 mL/min : 250 – 500 mg aux 12 heures

Présentation :

Fiole 500 mg/5 mL (100 mg/mL)

Préparation et administration suggérée:

Dose 750 mg et moins :

Ajouter NaCl 0,9% pour volume total = 50 mL et administrer I.V. en 15 minutes.

Dose 751 à 1500 mg :

Ajouter dose dans 100 mL de NaCl 0,9 % ou D5% et administrer I.V. en 15 minutes.
Ne pas soutirer préalablement du soluté le volume ajouté.

Dose 1501 à 4500 mg :

Ajouter dose dans 250 mL de NaCl 0,9 % ou D5% et administrer I.V. en 15 minutes.
Ne pas soutirer préalablement du soluté le volume ajouté.

Stabilité et compatibilité :

Les compatibilités présentées sont une interprétation des données publiées en fonction des concentrations des médicaments étudiés et peuvent ne pas correspondre aux concentrations utilisées dans un établissement. Vérifier avec le pharmacien au besoin. La liste n'est pas exhaustive.

- Stable pour 24 heures à la température ambiante lorsque dilué dans D5%, NaCl 0,9% et Lactate Ringer.
- Compatible en dérivation avec : cisatracurium, dexmédétomidine, norépinéphrine, propofol, vasopressine.
- Incompatible avec : posaconazole.

Surveillance :

- État d'éveil et signes de sédation (sédation et somnolence)
- Tension artérielle (hypertension)

Précautions :

- Le ratio de conversion entre la formulation orale et injectable est 1:1.
- Suivi de la formule sanguine complète (risque de leucopénie, neutropénie, hyperéosinophilie, anémie)