

RENSEIGNEMENTS THÉRAPEUTIQUES

PrStreptomycine pour injection USP

Poudre pour solution

Antibiotique aminoglycosidique

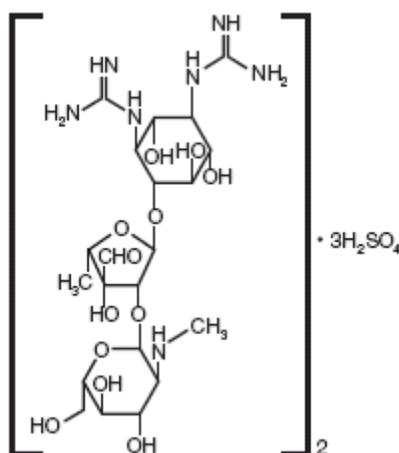
SteriMax Inc.
2770 Portland Drive
Oakville (Ontario)
L6H 6R4

Date de révision :
Le 17 juillet 2018

Numéro de contrôle : 214715

ACTION ET PHARMACOLOGIE CLINIQUE

La streptomycine est un aminoglycosidique soluble dans l'eau, dérivé de *Streptomyces griseus*. Elle est commercialisée comme sel de sulfate de la streptomycine. Le nom chimique du sulfate de streptomycine est D-streptamine, 0-2-déoxy-2-(méthylamino)- α -L-glucopyranosyl-(1 \rightarrow 2)-0-5-déoxy-3-C-formyl- α -L-lyxofuranosyl-(1 \rightarrow 4)-*N,N'*-bis(aminoiminométhyl)-sulfate(2:3) (sel). La formule moléculaire du sulfate de streptomycine est $(C_{21}H_{39}N_7O_{12})_2 \cdot 3H_2SO_4$ et le poids moléculaire est de 1 457,41. Voici la formule développée :



Le sulfate de streptomycine, équivalent à une fiole d'un gramme de streptomycine, est présenté sous forme de poudre lyophilisée stérile non pyrogène pour une utilisation intramusculaire après reconstitution.

Après reconstitution, la gamme de pH de la streptomycine pour injection stérile USP devrait se situer entre 4,5 et 7 dans une solution contenant 200 mg d'activité de streptomycine par mL.

Chaque fiole contient du sulfate de streptomycine USP équivalent à 1 g de streptomycine.

Pharmacologie :

Aux doses recommandées, la streptomycine s'avère active contre les souches sensibles de nombreuses bactéries Gram positif et Gram négatif ainsi que sur *M. tuberculosis*. On a démontré qu'administré seul, cet antibiotique entraîne rapidement l'apparition d'une résistance bactérienne. Par conséquent, pour le traitement de la tuberculose, il est recommandé de l'associer à d'autres médicaments antituberculeux.

Pharmacocinétique :

Prise par voie orale, la streptomycine n'est pas absorbée par le tube digestif. Par conséquent, pour obtenir un effet général, il faut l'administrer par voie parentérale. Après l'injection intramusculaire de 1 g de médicament, on obtient une concentration sérique maximale de 25 à 50 µg/mL en 1 heure. La concentration diminue ensuite lentement d'environ 50 %, après 5 à 6 heures. On observe une concentration notable du médicament dans tous les tissus à l'exception du cerveau. On a décelé des quantités importantes de médicament dans le liquide pleural et dans les cavernes tuberculeuses. La streptomycine traverse le placenta et atteint dans le cordon ombilical une concentration sérique similaire à celle que l'on trouve chez la mère. De petites quantités du médicament sont excrétées dans le lait maternel, dans la salive et dans la sueur.

La streptomycine est rapidement excrétée dans l'urine par filtration glomérulaire. Chez les patients dont la fonction rénale est normale, de 29 à 89 pour cent d'une dose unique de 600 mg est excrétée en l'espace de 24 heures. Toute baisse de l'activité glomérulaire entraîne une baisse de l'excrétion du médicament et une hausse concomitante des concentrations sériques et tissulaires.

Antibiogrammes :

Quand on se sert de la technique de Kirby-Bauer, dite méthode des disques, un disque imprégné de 10 µg de streptomycine devrait produire une zone d'inhibition supérieure à 15 mm de la croissance des souches bactériennes qui sont sensibles à la streptomycine.

INDICATIONS

La streptomycine est indiquée dans le traitement de personnes atteintes d'infections modérées à graves causées par des souches de micro-organismes sensibles dans les maladies mentionnées ci-dessous:

1. *Mycobacterium tuberculosis* : La streptomycine est indiquée pour traiter la tuberculose sous toutes ses formes, à la condition que le micro-organisme en cause y soit sensible. Elle doit toujours être associée à d'autres médicaments antituberculeux. Une association médicamenteuse courante se compose de streptomycine, d'acide para-amino-salicylique et d'isoniazide. Toutefois, cette association est efficace seulement quand le micro-organisme en cause est sensible aux médicaments de l'association.

2. *Infections non tuberculeuses* : Dans les infections non tuberculeuses graves, on devrait avoir recours à la streptomycine seulement quand le micro-organisme infectant s'y est révélé sensible, dans le cadre d'études de sensibilité *in vitro*, et que les agents thérapeutiques comportant moins de risques sont inefficaces ou contre-indiqués.

a. *Pasteurella pestis* (peste)

b. *Pasteurella tularensis* (tularémie)

c. *Brucella*

d. *Donovania granulomatis* (donovaniose ou granulome inguinal)

e. *H. ducreyi* (chancre mou)

f. *H. influenzae* (dans les infections de l'appareil respiratoire, de l'endocardie ou des méninges, en association avec un autre agent antibactérien)

g. *K. pneumoniae* quand il cause une pneumonie (en association avec un autre agent antibactérien)

h. *E. coli*, *Proteus*, *A. aerogenes*, *K. pneumoniae* et *Streptococcus faecalis* quand ils causent une infection urinaire

i. *Strept. viridans* et *Strept. faecalis* (dans les endocardites; on doit alors l'associer à la pénicilline)

j. Dans les bactériémies à bacilles Gram négatif (en association avec un autre agent antibactérien)

À NOTER : On recommande de limiter l'administration de la streptomycine aux traitements des infections causées par des bactéries qui se sont révélées sensibles à ce médicament tout en étant réfractaires aux agents comportant un potentiel toxique moindre.

Afin de limiter la prolifération de bactéries résistantes au médicament et de maintenir l'efficacité de Streptomycine pour injection USP et d'autres agents antibactériens, on doit utiliser Streptomycine pour injection USP uniquement pour le traitement d'infections démontrées ou fortement soupçonnées d'être d'origine bactérienne.

CONTRE-INDICATIONS

La streptomycine est contre-indiquée chez les patients qui ont déjà présenté des réactions d'hypersensibilité ou ayant subi un effet toxique après avoir pris ce médicament.

MISES EN GARDE

ON RECOMMANDE DE FAIRE PREUVE D'UNE TRÈS GRANDE PRUDENCE CHEZ LES PERSONNES QUI PRÉSENTENT UNE ATTEINTE DU HUITIÈME NERF CRÂNIEN. LE RISQUE DE RÉACTIONS NEUROTOXIQUES GRAVES AUGMENTE CONSIDÉRABLEMENT CHEZ LES PATIENTS QUI PRÉSENTENT UNE ATTEINTE DE LA FONCTION RÉNALE OU UNE URÉMIE EXTRA-RÉNALE. CES RÉACTIONS COMPRENNENT DES LÉSIONS DES

NERFS AUDITIFS ET OPTIQUES. UNE POLYNÉVRITE, UNE ARACHNOÏDITE ET UNE ENCÉPHALOPATHIE. ON RECOMMANDE DONC D'ÉVALUER SOIGNEUSEMENT LA FONCTION RÉNALE ET DE RÉDUIRE LA POSOLOGIE CHEZ LES PATIENTS QUI PRÉSENTENT UNE ATTEINTE RÉNALE OU QUI FONT UNE RÉTENTION AZOTÉE. CHEZ LES PATIENTS PRÉSENTANT UNE ATTEINTE RÉNALE, LA CONCENTRATION SÉRIQUE MAXIMALE NE DEVRAIT PAS DÉPASSER 20 À 25 µg/mL.

ON DOIT ÉVITER D'ADMINISTRER UN AUTRE MÉDICAMENT NEUROTOXIQUE OU NÉPHROTOXIQUE AVEC LE SULFATE DE STREPTOMYCINE, QUE CE SOIT DE FAÇON CONCOMINANTE OU SÉQUENTIELLE, PARTICULIÈREMENT DANS LE CAS DE LA NÉOMYCINE, DE LA KANAMYCINE, DE LA GENTAMICINE, DE LA CÉPHALORIDINE, DE LA PAROMOMYCINE, DE LA VIOMYCINE, DE LA POLYMYXINE B, DE LA COLISTINE ET DE LA TOBRAMYCINE.

LA NEUROTOXICITÉ DE LA STREPTOMYCINE PEUT SE SOLDER PAR UNE PARALYSIE RESPIRATOIRE DUE À UN BLOCAGE DE LA JONCTION NEUROMUSCULAIRE, PARTICULIÈREMENT QUAND IL EST ADMINISTRÉ PEU DE TEMPS APRÈS UNE ANESTHÉSIE ET L'ADMINISTRATION D'UN MYORELAXANT.

ON DEVRAIT RÉSERVER L'ADMINISTRATION PARENTÉRALE DE LA STREPTOMYCINE AUX PATIENTS POUR QUI LES SERVICES D'ANALYSE DE LABORATOIRE SONT FACILEMENT ACCESSIBLES ET QUE L'ON PEUT SURVEILLER ÉTROITEMENT.

Ototoxicité :

Il peut arriver assez souvent que la streptomycine altère la branche vestibulaire du nerf auditif, ce qui entraîne des nausées, des vomissements et des vertiges d'intensité grave. La fréquence de cet effet est directement proportionnelle à la durée du traitement et à la dose. Un âge avancé et une dysfonction rénale prédisposent les sujets à cet effet ototoxique. Habituellement, l'arrêt du médicament entraîne graduellement la disparition totale des symptômes.

On a rapporté des cas de surdité après un traitement prolongé. Toutefois, l'effet ototoxique sur la branche auditive du huitième nerf crânien est rare et il est habituellement précédé de symptômes vestibulaires. Quand elle est importante, la perte de l'audition est généralement permanente.

Administration à la femme enceinte :

On ne devrait administrer de la streptomycine aux femmes enceintes que si les bénéfices escomptés l'emportent sur les risques possibles pour la mère et pour le f etus.  tant donné que la streptomycine traverse facilement la barrière

placentaire, on doit faire preuve de prudence pour prévenir tout effet ototoxique chez le fœtus.

Sensibilité / résistance :

Émergence de bactéries résistantes aux médicaments

Prescrire Streptomycine pour injection USP en l'absence d'une infection bactérienne démontrée ou fortement soupçonnée est peu susceptible d'être bénéfique pour le patient et risque de contribuer à l'émergence de bactéries pharmacorésistantes.

Potentiel de croissance microbienne excessive :

L'utilisation de Streptomycine pour injection USP peut entraîner la sélection de micro-organismes non-sensibles. Des mesures appropriées doivent être prises en cas de surinfection pendant le traitement.

PRÉCAUTIONS

Lors d'un traitement prolongé à la streptomycine, il est recommandé d'explorer la fonction vestibulaire au départ et de façon périodique, par preuve calorique et par audiométrie. La présence d'acouphènes ou de vrombissements ou une sensation de plénitude dans les oreilles constituent autant d'indications pour une audiométrie et éventuellement l'arrêt du traitement à la streptomycine. (voir

EFFETS INDÉSIRABLES.)

Le personnel qui manipule la streptomycine ou qui injecte ce médicament aux malades doit prendre les précautions nécessaires afin d'éviter toute réaction allergique cutanée.

Comme il en est pour tout médicament pour injection intramusculaire, on doit injecter la streptomycine pour injection en profondeur dans un muscle assez volumineux. CHEZ L'ADULTE : Le quadrant supéro-extrême de la fesse (c.-à-d. le grand fessier) ou encore la face latérale de la cuisse à mi-hauteur conviennent le mieux. CHEZ L'ENFANT : On recommande de faire l'injection intramusculaire de préférence dans un muscle de la face latérale de la cuisse à mi-hauteur. Chez les nourrissons et les jeunes enfants, on recommande d'injecter ce médicament seulement quand c'est vraiment nécessaire, en périphérie du quadrant supéro-externe de la région fessière, afin de minimiser autant que possible les risques d'atteinte du nerf sciatique.

On ne devrait faire l'injection dans le muscle deltoïde que chez les sujets ayant une bonne musculature, comme c'est le cas chez certains adultes et chez certains adolescents, tout en prenant bien soin d'éviter de léser le nerf radial. On déconseille de faire des injections intramusculaires dans la partie inférieure ou la médiane du bras. Comme pour toute injection intramusculaire, on doit d'abord pratiquer une aspiration avec la seringue, afin d'éviter toute injection accidentelle dans un vaisseau sanguin.

On recommande de faire alterner les points d'injection; par ailleurs, on déconseille d'administrer des solutions dont la concentration est supérieure à 500 mg/mL.

Il convient parfois d'administrer des doses plus fortes de streptomycine ou un traitement prolongé dans les cas d'infection plus grave ou d'atteinte fulminante (endocardite et méningite etc.). Dans un tel cas, le médecin devrait toujours prendre les mesures qui s'imposent pour déceler immédiatement tous signes ou symptômes de toxicité associés à la streptomycine.

On a déjà signalé des altérations de la fonction rénale causée par la streptomycine. Depuis, la purification du médicament a minimisé cet effet indésirable. En présence d'une insuffisance rénale préexistante, on doit toutefois faire preuve d'une très grande prudence au cours d'un traitement à la streptomycine. Étant donné que chez les patients atteints d'une urémie grave, une seule dose du médicament peut produire une concentration sanguine assez élevée durant plusieurs jours, la streptomycine peut avoir un effet ototoxique cumulatif. Quand on doit administrer la streptomycine de façon prolongée, on peut alcaliniser l'urine du patient, afin de minimiser ou même de prévenir toute irritation rénale.

On a observé un effet dépresseur sur le système nerveux central, qui se caractérisait par un état de stupeur et de flaccidité qui a abouti parfois à un état

de coma avec insuffisance respiratoire, chez de très jeunes enfants qui avaient reçu des doses de streptomycine nettement au-dessus de la posologie recommandée. Par conséquent, on ne doit pas dépasser la dose recommandée de streptomycine chez les nourrissons. Quand on soupçonne une syphilis concomitante lors du traitement d'une maladie vénérienne comme le granulome inguinal et le chancre mou, il est recommandé de demander les examens de laboratoires appropriés, tels que l'examen sur fond noir, avant d'amorcer le traitement. Par la suite, on devrait demander des analyses sériques mensuelles pendant au moins 4 mois.

EFFETS INDÉSIRABLES

Les effets indésirables suivants sont fréquents : effets ototoxiques / nausées, vomissements et vertiges, paresthésie du visage, éruptions cutanées, fièvre, urticaire, angioœdème (œdème de Quincke) et éosinophilie.

Les effets indésirables suivants sont moins fréquents : surdité, dermatite exfoliative, anaphylaxie, urémie, leucopénie, thrombopénie, pancytopénie, anémie hémolytique, faiblesse musculaire et amblyopie.

L'atteinte vestibulaire causée par la streptomycine après administration parentérale est cumulative et proportionnelle à la dose quotidienne totale. Quand on administre une dose de 1,8 à 2,0 g/jour, un fort pourcentage de patients présente de tels symptômes en l'espace de 4 semaines, plus particulièrement les

personnes âgées et les patients atteints d'une insuffisance rénale. Par conséquent, on recommande d'effectuer une épreuve calorique et une audiométrie avant, durant et après un traitement intensif à la streptomycine, afin de pouvoir déceler l'apparition de toute lésion vestibulaire ou de toute atteinte de l'audition.

Les symptômes d'atteinte vestibulaire se manifestent habituellement de façon précoce. Quand ils sont décelés assez tôt, ils disparaissent avec l'arrêt du traitement. Généralement, les principaux symptômes vestibulaires disparaissent en 2 ou 3 mois, à l'exception d'une certaine difficulté à marcher dans l'obscurité ou sur un sol très accidenté.

En présence d'effets indésirables, il revient au médecin de décider s'il convient de mettre fin au traitement.

POSOLOGIE ET ADMINISTRATION

PAR VOIE INTRAMUSCULAIRE SEULEMENT

1. Tuberculose : Pour toutes les formes de la maladie causée par un micro-organisme que l'on sait ou que l'on croit sensible à ce médicament.

Chez l'adulte, en association médicamenteuse : streptomycine – 1 g par jour avec 5 g d'acide para-amino-salicylique, 3 fois par jour et 200 à 300 mg d'isoniazide par jour. Chez les patients âgés, on recommande d'administrer une plus faible dose de streptomycine en fonction de l'âge,

de la fonction rénale et de l'état de fonctionnement du VIII^e nerf crânien. En dernier recours, on devrait mettre fin au traitement par la streptomycine ou en réduire la dose à 1 g, 2 ou 3 fois par semaine. On cessera le traitement par la streptomycine dès l'apparition de symptômes de toxicité, quand on redoute l'apparition de tels symptômes, quand les micro-organismes infectants deviennent résistants ou encore, dès que l'on aura obtenu l'effet thérapeutique voulu. La durée totale du traitement antituberculeux est de 1 an au minimum; cependant, les indications d'abandon du traitement par la streptomycine décrite ci-dessus peuvent se manifester n'importe quand.

2. Tularémie : De 1 à 2 g par jour en doses fractionnées durant 7 à 10 jours jusqu'à ce que le patient n'ait plus de fièvre pendant 5 à 7 jours.
3. Peste : De 2 à 4 g par jour en doses fractionnées jusqu'à ce que le patient n'ait plus de fièvre pendant au moins 3 jours.
4. a. Endocardite bactérienne : Dans les endocardites à streptocoques de type alpha ou non hémolytiques, qui sont sensibles à la pénicilline (c'est-à-dire à 0,1 µg ou moins de pénicilline par mL), on peut administrer de la streptomycine en concomitance avec de la pénicilline pour un traitement d'une durée de 2 semaines. La posologie de la streptomycine est de 1 g, 2 fois par jour, pendant la première semaine, suivie de 0,5 g, 2 fois par jour, pendant la deuxième semaine. Si le patient a plus de 60 ans, on recommande une posologie de 0,5 g, 2 fois par jour, pendant 2 semaines.

- b. Endocardite entérococcique : On administrera la streptomycine à raison de 1 g, 2 fois par jour pendant 2 semaines et de 0,5 g, 2 fois par jour pendant 4 semaines en concomitance avec de la pénicilline. L'apparition d'une ototoxicité peut nécessiter l'arrêt du traitement à la streptomycine avant la fin du traitement de 6 semaines.
5. En association avec d'autres médicaments auxquels le micro-organisme infectant est sensible, la streptomycine est alors considérée comme un médicament de deuxième choix : les bactériémies, les méningites et les pneumonies à bacilles Gram négatif, la brucellose, le granulome inguinal, le chancre mou et les infections urinaires.

Chez l'adulte

- a. En cas d'infections graves et fulminantes; 2 à 4 g par jour, administrés par voie intramusculaire en doses fractionnées toutes les 6 à 12 heures
- b. En cas d'infections moins graves causées par des micro-organismes très sensibles: 1 à 2 g par jour.

Chez l'enfant

De 20 à 40 mg par kg de poids corporel (8 à 20 mg par livre) par jour, en doses fractionnées, toutes les 6 à 12 heures. (Chez l'enfant, on doit prendre bien soin de ne pas dépasser la dose recommandée).

La poudre sèche lyophilisée se dissout lors de l'ajout d'eau pour injection USP en quantité suffisante pour obtenir la concentration souhaitée, comme indiqué dans le tableau qui suit:

Concentration approximative mg/mL	Volume (mL) du diluant
200	4,2
250	3,2
400	1,8

La solution stérile reconstituée devrait être entreposée à l'abri de la lumière. La solution reconstituée doit être utilisée dans un délai de 24 heures et toute portion non utilisée doit être jetée.

PRÉSENTATION

Streptomycine pour injection USP est présentée dans des fioles contenant du sulfate de streptomycine équivalant à un gramme d'activité de streptomycine base par fiole.

Entreposer la poudre sèche à une température ambiante contrôlée de 15 à 30 °C.

SteriMax Inc.

2770 Portland Drive

Oakville (Ontario)

L6H 6R4

www.sterimaxinc.com – 1-800-881-3500

**VEUILLEZ LIRE CE DOCUMENT POUR L'UTILISATION
SÉCURITAIRE ET EFFICACE DU MÉDICAMENT
RENSEIGNEMENTS SUR LE MÉDICAMENT DESTINÉS AUX PATIENTS**

Streptomycine pour injection USP

Poudre pour solution

Lisez attentivement ce qui suit avant de commencer à prendre Streptomycine pour injection USP. Ce feuillet n'est qu'un résumé du produit et ne contient pas tous les renseignements à son sujet. Parlez à votre professionnel de la santé à propos de votre maladie et de votre traitement et demandez-lui si de nouveaux renseignements sur Streptomycine pour injection USP sont maintenant disponibles.

Pourquoi utilise-t-on Streptomycine pour injection USP ?

On emploie Streptomycine pour injection USP pour le traitement de patients atteints d'une infection modérée à grave causée par certaines bactéries comme la tuberculose.

Les médicaments antibactériens comme Streptomycine pour injection USP traitent uniquement les infections bactériennes et non les infections d'origine virale.

Comment agit Streptomycine pour injection USP ?

Streptomycine pour injection USP est un antibiotique qui élimine ou arrête la croissance de bactéries dans le corps.

Quels sont les ingrédients de Streptomycine pour injection USP ?

Ingrédients médicinaux : streptomycine (sous forme de sulfate de streptomycine)

Ingrédients non médicinaux : aucun

Sous quelles formes posologiques se présente Streptomycine pour Injection USP ?

- Poudre pour solution; 1 g / fiole

Quand ne faut-il pas utiliser Streptomycine pour injection USP ?

- Si vous avez déjà eu des réactions toxiques ou d'hypersensibilité (réactions allergiques) à ce médicament.

Pour vous permettre d'éviter les effets secondaires et d'utiliser correctement ce médicament, parlez à votre professionnel de la santé avant de prendre Streptomycine pour injection USP. Mentionnez-lui tous les états ou problèmes de santé que vous pourriez avoir, notamment :

- si vous souffrez de problèmes de nerfs crâniens

- si vous prenez des antibiotiques comme la néomycine, la kanamycine, la gentamicine, la céphaloridine, la paromomycine, la viomycine, la polymyxine B, la colistine et la tobramycine
- si vous avez subi récemment une intervention chirurgicale ou si vous avez été sous anesthésie
- si vous prenez ou avez pris récemment des relaxants musculaires (myorelaxants)
- si vous avez des troubles du rein
- si vous êtes enceinte ou croyez l'être

Mentionnez à votre professionnel de la santé tous les médicaments que vous prenez, y compris la médication, les vitamines, les minéraux, les suppléments naturels ou les produits de la médecine douce.

Comment prendre Streptomycine pour injection USP :

- Un professionnel de la santé vous administrera Streptomycine pour injection USP; il injectera le médicament dans votre muscle après l'avoir mélangé avec de l'eau.
- Même si vous vous sentez mieux au début du traitement, il faut continuer à prendre Streptomycine pour injection USP selon les directives du médecin.
- Une utilisation abusive ou excessive de Streptomycine pour injection USP peut entraîner la croissance de bactéries qui ne seront pas éliminées par Streptomycine pour injection USP (résistance). Le cas échéant, l'utilisation

de Streptomycine pour injection USP pourrait ne plus avoir d'effet sur vous à l'avenir.

- Ne partagez pas votre médicament avec d'autres personnes.

Dose habituelle :

C'est votre professionnel de la santé qui décidera de la quantité, de la fréquence et de la durée de votre traitement par Streptomycine pour injection USP.

Surdosage :

Si vous croyez avoir pris une dose trop élevée de Streptomycine pour injection USP, mettez-vous en contact immédiatement avec votre professionnel de la santé, le service des urgences d'un hôpital ou le centre antipoison de votre région, même si vous ne présentez pas de symptômes.

Dose omise :

Si vous manquez votre rendez-vous pour recevoir l'injection de Streptomycine pour injection USP, contactez votre professionnel de la santé dans les plus brefs délais.

Quels sont les effets secondaires qui pourraient être associés à l'utilisation de Streptomycine pour injection USP ?

Cette liste ne comprend pas tous les effets secondaires possibles associés à la prise de Streptomycine pour injection USP. Si vous ressentez des effets

secondaires qui ne figurent pas sur cette liste, mettez-vous en contact avec votre professionnel de la santé.

Effets secondaires possibles :

- nausées, vomissements
- tête qui tourne et perte d'équilibre (vertiges)
- sensation de brûlure ou de picotement au visage
- éruption cutanée, démangeaison
- fièvre
- gonflement
- faiblesse musculaire
- œil paresseux

Streptomycine pour injection USP peut donner des résultats anormaux lors des analyses sanguines. Votre professionnel de la santé décidera quand il faudra effectuer des analyses sanguines et en interpréter les résultats.

Effets secondaires graves et mesures à prendre			
Symptôme / effet	Parlez à votre professionnel de la santé		Cessez de prendre le médicament et cherchez une attention médicale immédiate
	Seulement pour les cas graves	Dans tous les cas	
Difficultés auditives : perte partielle ou complète de l'audition (surdité)			√
Dermatite exfoliative : grandes plaques squameuses de la peau avec rougeur et démangeaisons		√	
Réaction allergique : �ruption cutanée, urticaire, gonflement du visage, des lèvres, de la langue ou de la gorge, difficulté à avaler ou à respirer			√
Troubles rénaux : mictions non fréquentes et / ou douloureuses, urine de couleur ambre foncé ou rouge, fatigue, faiblesse musculaire, gonflement, nausées, vomissements, perte d'appétit			√
Faibles concentrations de globules blancs : infection, fatigue, fièvre, courbatures, douleurs, symptômes grippaux		√	
Faibles concentrations de plaquettes sanguines : contusions, saignements, fatigue, faiblesse		√	
Anémie hémolytique : pâleur de la peau, yeux et bouches jaunes (jaunisse), urine de couleur foncée, fièvre, faiblesse, étourdissements, confusion, capacité réduite de faire de l'exercice physique		√	

Si vous éprouvez des symptômes incommodants ou des effets secondaires qui ne figurent pas sur cette liste et qui s'aggravent au point d'entraver l'exécution de vos activités quotidiennes, parlez-en à votre professionnel de la santé.

Déclaration des effets secondaires soupçonnés

Vous pouvez déclarer auprès de Santé Canada les effets indésirables soupçonnés associés à l'utilisation des produits de santé :

- En consultant la page Internet sur la [Déclaration des effets indésirables](https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/medeffet-canada/declaration-effets-indesirables.html) (<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/medeffet-canada/declaration-effets-indesirables.html>) pour connaître la marche à suivre pour signaler un effet indésirable en ligne, par la poste ou par télécopieur; ou
- Par téléphone, en composant le numéro, sans frais, 1-866-234-2345.

REMARQUE : Si vous désirez obtenir des renseignements sur la prise en charge des effets secondaires, veuillez communiquer avec votre professionnel de la santé.

Le Programme Canada Vigilance ne fournit pas de conseils médicaux.

Conservation :

Votre professionnel de la santé conservera Streptomycine pour injection USP à la température ambiante de 15 à 30 °C.

Garder hors de la portée et de la vue des enfants.

Pour plus d'information sur Streptomycine pour injection USP :

- Parlez à votre professionnel de la santé.
- Consultez l'information thérapeutique complète préparée à l'intention des professionnels de la santé, y compris les présents « Renseignements sur le médicament destinés aux patients » en visitant le site Internet de Santé Canada (<http://www.canada.ca/fr/sante-canada.html>); le site du fabricant (www.sterimaxinc.com) ou en composant le 1-800-881-3500.

Ce feuillet a été préparé par **SteriMax Inc.**, Oakville (Ontario) L6H 6R4

www.sterimaxinc.com

Dernière révision : Le 17 juillet 2018