

Introduction

Toxoplasmose pulmonaire à *Toxoplasma Gondii* (30/09/22)



- ♂ 32 ans
- 2ème Allogreffe pour LMC en rechute sous forme de sarcome myéloïde (07/22)
- ⚡ Réaction du greffon contre l'hôte aigüe

Sulfadiazine IV 1,5g 4 fois par jour

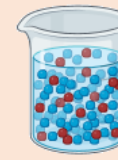


1990 :
 ◦ Lyophilisat
 ◦ IV 100 mg/ml
 ◦ Patients HIV séro+

Méthode

Sulfadiazine (poudre)

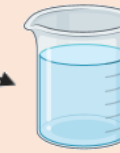
- pH = 9,9
- 1,47 % NaOH
- 0,02 % Métabisulfite Na
- Eau ppi ad 850 ml
- LAL free



Préfiltration 5 µm

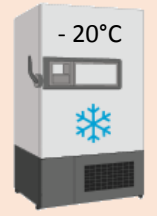


Filtration 0,2 µm



Répartition aseptique (Pompe BAXA®)

x85



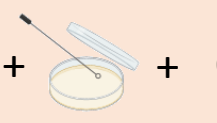
Délivrance journalière



- ✓ Inspection visuelle
- ✓ pH
- ✓ Osmolarité
- ✓ Teneur en endotoxines



Tests de stérilité (TSB + FTM)

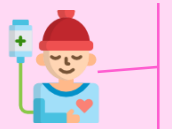


Tests microbiologiques

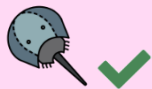


LAL

Résultats



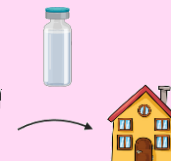
- 1,5 g Sodium Sulfadiazinate 4x/jour pdt 16 jours
- Bonne tolérance au traitement



Période d'incubation



30/09
GVH



14/10
G~~X~~H



28/10

Discussion



- Opportunité de collaboration avec le laboratoire de Microbiologie
- Réserves émises sur la préparation bien comprises par le médecin
- Projet de lyophilisation de la préparation

- ✓ Rôle indispensable du pharmacien
- ✓ Interactions perpétuelles avec le corps médical
- ✓ Répondre à ses besoins en mettant à disposition des préparations sûres et efficaces
- ✓ Exigences cliniques peuvent déstabiliser le cours de sa pratique

