



Guide pratique

Posologie et administration

Fetroja® est indiqué dans le traitement des infections dues à des bactéries aérobies à Gram négatif chez des patients adultes pour qui les options thérapeutiques sont limitées.¹

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.¹

Toute prescription d'antibiotique a un impact sur les résistances bactériennes. Elle doit être justifiée.

Place dans la stratégie thérapeutique :²

Fetroja® (céfidérocol) est un antibiotique de dernier recours réservé aux patients atteints d'infections à bactéries à Gram négatif multirésistantes (notamment en cas d'entérobactéries et *Pseudomonas aeruginosa*, avec un mécanisme de résistance de type KPC, oxacillinase ou métallo- β -lactamases [NDM, VIM, IMP]), à l'exception d'*Acinetobacter baumannii* et *Stenotrophomonas maltophilia*.

Pour une information plus complète sur la place dans la stratégie thérapeutique, voir page suivante et sur le site www.has-sante.fr

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Les professionnels de la santé déclarent tout effet indésirable suspecté.

Place dans la stratégie thérapeutique

- Fetcroja[®] [céfidérocol] est un antibiotique de dernier recours réservé aux patients atteints d'infections à bactéries à Gram négatif multirésistantes (notamment en cas d'entérobactéries et *Pseudomonas aeruginosa*, avec un mécanisme de résistance de type KPC, oxacillinase ou métallo- β -lactamases [NDM, VIM, IMP]), à l'exception d'*Acinetobacter baumannii* et *Stenotrophomonas maltophilia*.
- Fetcroja[®] [céfidérocol] ne doit pas être utilisé comme alternative aux carbapénèmes pour le traitement des entérobactéries résistantes aux céphalosporines de troisième génération et pour le traitement des infections à *Pseudomonas aeruginosa* sensibles aux carbapénèmes.
- L'utilisation de cet antibiotique ne doit être envisagée qu'en recours, c'est-à-dire lorsque les options disponibles ne sont pas envisageables.
- La Commission précise que, malgré la réponse favorable observée dans les études, les incertitudes liées au surcroît de mortalité observé avec le céfidérocol dans l'étude CREDIBLE-CR, inexpliqué à ce jour, en particulier en cas de pneumopathie ou de bactériémie/sepsis dues à *Acinetobacter baumannii*, ne permet pas de conclure sur l'intérêt de cet antibiotique en cas d'infection due à ce germe. Par ailleurs, l'efficacité clinique n'est pas établie en cas d'infection à *Stenotrophomonas maltophilia* (seulement 5 patients dans l'étude CREDIBLE-CR). La Commission souhaite disposer de données complémentaires.
- Il ne doit pas être utilisé en traitement probabiliste mais uniquement sur documentation microbiologique.

thérapeutique et conditions de délivrance²

Recommandations inhérentes à la prise en charge

Compte tenu des caractéristiques du produit et de la nécessité de restreindre exclusivement son utilisation en dernier recours afin de le préserver, la décision d'instauration du traitement par Fetcroja® (céfidérocol) devra être prise après proposition documentée issue d'une réunion de concertation thérapeutique avec un référent antibiotique, avec réévaluation systématique 48h après le début du traitement.

Conditions de prescription et délivrance

- Liste I. Médicament soumis à prescription médicale. Médicament réservé à l'usage hospitalier. Agréé collectivités et inscrit sur la liste des spécialités prises en charge en sus des GHS. L'indication ouvrant droit à la prise en charge est uniquement en dernier recours pour le traitement des patients atteints d'infections à bactéries à Gram négatif multirésistantes (notamment en cas d'entérobactéries et *Pseudomonas aeruginosa*, avec un mécanisme de résistance de type KPC, oxacillinase ou métallo- β -lactamases [NDM, VIM, IMP]) et lorsque le recours aux autres options disponibles n'est pas envisageable.
- Fetcroja® 1g (céfidérocol), poudre pour solution à diluer pour perfusion, flacon (verre) (B/10). Code CIP : 34009 550 754 9 3
- Prix : 1454,55€ HT (soit prix à l'UCD : 145,455€ HT). CTJ moyen : 872,73€ HT (6 flacons / 24 heures).

- Il est recommandé d'utiliser Fetcroja[®] pour le traitement des patients adultes pour qui les options thérapeutiques sont limitées, uniquement après avis d'un médecin expérimenté dans la prise en charge des maladies infectieuses.
- Fetcroja[®] doit être utilisé en association avec des antibiotiques actifs sur les bactéries anaérobies et/ou sur les bactéries à Gram positif si elles sont connues ou suspectées d'être impliquées dans l'infection.



Administrer **en perfusion intraveineuse de 3 heures**



Posologie recommandée chez les patients ayant une fonction rénale normale* : **2 g toutes les 8 heures**

La durée du traitement dépend du siège de l'infection.



- Infections des voies urinaires compliquées, y compris pyélonéphrites et infections intra-abdominales compliquées : **5 à 10 jours**
- Pneumonies nosocomiales, y compris pneumonies acquises sous ventilation mécanique : **7 à 14 jours**

Une durée de traitement allant jusqu'à 21 jours peut être nécessaire.

Adaptation posologique ¹



Fonction rénale

Le céfidérocol est éliminé principalement par voie rénale

Patients ayant une clairance rénale augmentée		
Fonction rénale	Dose	Fréquence d'administration
Clairance rénale augmentée (ClCr \geq 120 mL/min)	2 g	Toutes les 6 heures

Patients ayant une insuffisance rénale		
Fonction rénale	Dose	Fréquence d'administration
Insuffisance rénale légère (ClCr \geq 60 mL/min et $<$ 90 mL/min)	2 g	Toutes les 8 heures
Insuffisance rénale modérée (ClCr \geq 30 mL/min et $<$ 60 mL/min)	1,5 g	Toutes les 8 heures
Insuffisance rénale sévère (ClCr \geq 15 mL/min et $<$ 30 mL/min)	1 g	Toutes les 8 heures
Insuffisance rénale terminale (ClCr $<$ 15 mL/min)	0,75 g	Toutes les 12 heures
Patients sous hémodialyse intermittente*	0,75 g	Toutes les 12 heures

* Le céfidérocol étant éliminé par l'hémodialyse, il doit être administré le plus tôt possible après la fin de la séance les jours d'hémodialyse.



Insuffisance hépatique

Aucune adaptation posologique n'est nécessaire.



Population âgée

Aucune adaptation posologique n'est nécessaire.



Population pédiatrique

La sécurité et l'efficacité de Fetcroja[®] chez les enfants âgés de moins de 18 ans n'ont pas encore été établies. Aucune donnée n'est disponible.

- Fetcroja[®] est disponible en flacon à usage unique contenant du céfidérocol sulfate tosylate, équivalent à 1 g de céfidérocol (poudre pour solution à diluer)
- Des techniques aseptiques standard doivent être utilisées pour la préparation et l'administration de la solution

1

- Reconstituer la poudre avec **10 mL de solution injectable de chlorure de sodium à 0,9 % (9 mg/mL) ou de glucose à 5 %** prélevés dans la poche de 100 mL qui sera utilisée pour préparer la solution pour perfusion finale.
- Agiter doucement pour permettre la dissolution.



2

- Laisser reposer le ou les flacon(s) jusqu'à ce que la mousse formée à la surface ait disparu (généralement en 2 minutes).
- Volume final de la solution reconstituée dans le flacon : environ 11,2 mL.
- **Attention : la solution reconstituée ne doit pas être injectée directement.**



3

- Pour préparer les doses nécessaires, prélever à partir du flacon le volume approprié de solution reconstituée conformément au tableau ci-dessous.



Préparation des doses de céfidérocol

Dose de céfidérocol	Nombre de flacons de céfidérocol 1 g à reconstituer	Volume à prélever à partir du ou des flacon(s) reconstitué(s)	Volume total de solution de céfidérocol requis pour la dilution ultérieure dans au moins 100 mL de solution injectable de chlorure de sodium à 0,9 % ou de glucose à 5 %
2 g	2 flacons	1 ^{er} flacon : 11,2 mL (totalité du contenu) + 2 ^e flacon : 11,2 mL (totalité du contenu)	22,4 mL
1,5 g	2 flacons	1 ^{er} flacon : 11,2 mL (totalité du contenu) + 2 ^e flacon : 5,6 mL	16,8 mL
1 g	1 flacon	11,2 mL (totalité du contenu)	11,2 mL
0,75 g	1 flacon	8,4 mL	8,4 mL

4

- Ajouter le volume prélevé dans la poche à perfusion de 100 mL contenant le reste de solution injectable de chlorure de sodium à 0,9 % (9 mg/mL) ou de glucose à 5 %.



5

- Examiner la solution diluée dans la poche à perfusion pour vérifier l'absence de particules et de couleur anormale avant l'utilisation.
- **Ne pas utiliser une solution présentant une couleur anormale ou contenant des particules visibles.**



6

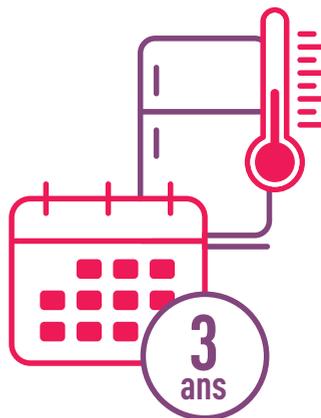
- Fetcroja® est administré en perfusion intraveineuse de 3 heures.



Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

Flacon fermé

- 3 ans.
- Au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C).
- Dans la boîte d'origine à l'abri de la lumière.



Stabilité de la solution reconstituée dans le flacon

La stabilité physico-chimique après reconstitution et avant utilisation a été démontrée pendant **1 heure à 25 °C**.

- D'un point de vue microbiologique, le produit reconstitué doit être utilisé immédiatement, sauf si la méthode d'ouverture/de reconstitution prévient le risque de contamination microbienne.
- S'il n'est pas utilisé immédiatement, les durées et conditions de conservation relèvent de la responsabilité de l'utilisateur et ne doivent pas excéder 1 heure à 25 °C.



Stabilité de la solution diluée dans la poche à perfusion

La stabilité physico-chimique et microbiologique après dilution et avant utilisation a été démontrée pendant une période de :

- **6 heures à 25 °C** ou

- **24 heures entre 2 °C et 8 °C** lorsque la solution est conservée à l'abri de la lumière, suivie d'une période de **6 heures à 25 °C**.

- D'un point de vue microbiologique, le produit dilué doit être utilisé immédiatement.
- Dans le cas contraire, les durées et conditions de conservation après dilution et avant utilisation relèvent de la responsabilité de l'utilisateur et ne doivent normalement pas excéder 6 heures à 25 °C ou 24 heures entre 2° C à 8° C à l'abri de la lumière, suivie de 6 heures à 25 °C, sauf si la dilution a été effectuée en conditions aseptiques contrôlées et validées.
- La période de 6 heures à 25 °C doit comprendre la durée d'administration de 3 heures du produit.
- Si la solution pour perfusion est conservée au réfrigérateur, la poche à perfusion doit être sortie du réfrigérateur et atteindre la température ambiante avant l'utilisation.



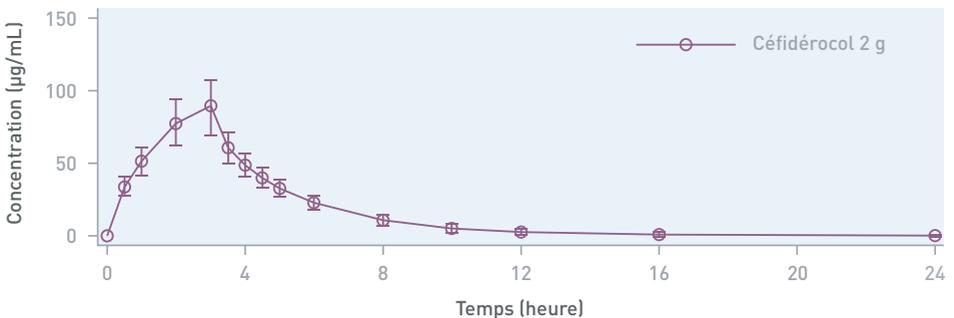
- Le céfidérocol présente une pharmacocinétique linéaire dans l'intervalle de doses de 100 mg à 4 000 mg.¹

Paramètres pharmacocinétiques de Fetcroja^{®3}

Administration IV d'une dose unique de 2 g de céfidérocol chez des volontaires sains adultes (n = 43)	Moyenne géométrique (coefficient de variation %)
Concentration au pic, C_{max} en mg/l	89,7 (20,5)
Temps pour atteindre la C_{max} , T_{max} (h) [#]	2,90 (2,08-4,58)
Aire sous la courbe, ASC en mg.h/l	386,1 (172)
Demi-vie d'élimination terminale, $T_{1/2z}$ en h	2,41 (14,0)
Clairance totale, en l/h	5,18 (17,2)
Volume de distribution pendant la phase terminale d'élimination, V_z en l	18,0 (18,1)

[#] Moyenne (bornes).

Concentrations plasmatiques moyennes de céfidérocol après administration IV d'une dose unique de 2 g de céfidérocol chez des volontaires sains adultes (n = 43)³



- Dans une analyse pharmacocinétique de population, il n'a pas été observé d'effet cliniquement pertinent de l'âge, du sexe ou du groupe ethnique sur la pharmacocinétique du céfidérocol.¹
- Il n'est pas observé d'accumulation du céfidérocol après administration de doses répétées toutes les 8 heures chez des volontaires sains adultes ayant une fonction rénale normale.¹

Données de sécurité ¹

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre Régional de Pharmacovigilance (CRPV) ou sur www.signalement-santé.gouv.fr

Effets indésirables

- Les effets indésirables les plus fréquents étaient : diarrhée (8,2 %), vomissements (3,6 %), nausées, (3,3 %) et toux (2 %).

Classe de systèmes d'organes	Fréquent (≥ 1/100, < 1/10)	Peu fréquent (≥ 1/1 000, < 1/100)
Infections et infestations	Candidose incluant candidose orale, candidose vulvo-vaginale, candidurie et infection à <i>Candida</i> , colite à <i>Clostridium difficile</i> incluant colite pseudo-membraneuse et infection à <i>Clostridium difficile</i>	
Affections du système immunitaire		Hypersensibilité incluant réactions cutanées et prurit
Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales	Toux	
Affections gastro-intestinales	Diarrhée, nausées, vomissements	
Affections de la peau et du tissu sous-cutané	Rash incluant rash maculeux, rash maculopapuleux, rash érythémateux et éruption d'origine médicamenteuse	
Troubles généraux et anomalies au site d'administration	Réaction au site de perfusion incluant douleur au site de perfusion, douleur au site d'injection, érythème du site de perfusion et phlébite au site d'injection	
Investigations	Augmentation de l'alanine aminotransférase, augmentation de la gamma-glutamyltransférase, augmentation de l'aspartate aminotransférase, fonction hépatique anormale incluant augmentation des tests hépatiques, augmentation des enzymes hépatiques, augmentation des transaminases et test hépatique anormal	

Pour plus d'information sur les effets indésirables, consulter le résumé des caractéristiques du produit Fetcroja® disponible sur le site <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Contre-Indications

- Hypersensibilité à la substance active, à l'un des excipients ou à tout antibiotique de la classe des céphalosporines.
- Réaction d'hypersensibilité sévère (par exemple réaction anaphylactique, réaction cutanée sévère) à tout autre antibiotique de la famille des bêta-lactamines (par exemple pénicillines, monobactames ou carbapénèmes).

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

Situation	Conduite à tenir
Réaction allergique sévère	Arrêter immédiatement le traitement et instaurer des mesures d'urgence appropriées.
Diarrhée associée à <i>Clostridioides difficile</i> Risque d'infection engageant le pronostic vital	<ul style="list-style-type: none"> • Envisager ce diagnostic chez les patients présentant une diarrhée pendant ou après l'administration de céfidérocol. • Envisager l'arrêt du traitement par céfidérocol, l'utilisation de traitements symptomatiques et l'administration d'un traitement spécifique de l'infection à <i>Clostridioides difficile</i>. • Ne pas administrer de médicaments inhibant le péristaltisme.
Crises convulsives	<ul style="list-style-type: none"> • Poursuivre le traitement antiépileptique chez les patients avec des antécédents de crises convulsives. • En cas d'apparition de tremblements, myoclonies ou crises convulsives focales : réaliser un examen neurologique et mettre en place un traitement antiépileptique, s'il n'avait pas été déjà instauré. Si nécessaire, adapter la posologie du céfidérocol sur la base de la fonction rénale. Sinon, arrêter le traitement par céfidérocol.
Fonction rénale	Contrôler régulièrement la fonction rénale, car une adaptation posologique peut être nécessaire au cours du traitement.

Situation	Conduite à tenir
<p>Microorganismes non sensibles L'utilisation du céfidérocol peut entraîner la prolifération de microorganismes non sensibles.</p>	<p>Envisager l'interruption du traitement ou d'autres mesures appropriées.</p>
<p>Spectre d'activité Le céfidérocol a peu ou aucune activité sur la majorité des bactéries à Gram positif et des bactéries anaérobies.</p>	<p>Utiliser d'autres antibiotiques si ces bactéries sont connues ou suspectées d'être impliquées dans l'infection.</p>
<p>Interactions du médicament avec les tests de laboratoire Le céfidérocol peut provoquer des résultats faussement positifs des analyses sur bandelettes urinaires (protéinurie, corps cétoniques ou sang occulte).</p>	<p>Utiliser d'autres méthodes d'analyse pour confirmer des résultats positifs.</p>
<p>Séroconversion du test à l'antiglobuline (test de Coombs) Le résultat du test de Coombs direct ou indirect peut devenir positif pendant le traitement par le céfidérocol.</p>	
<p>Régime contrôlé en sodium</p>	<p>Prendre en compte la teneur en sodium :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chaque flacon de 1 g contient 7,64 mmol de sodium (environ 176 mg). • Apport alimentaire quotidien maximal recommandé par l'OMS : 2 g de sodium par adulte.

Teneur en sodium

Après reconstitution avec 100 mL de solution injectable de chlorure de sodium à 0,9 %		
Dose de 2 g de céfidérocol	30,67 mmol (705 mg) de sodium	Environ 35 % de l'apport alimentaire quotidien maximal recommandé par l'OMS
Dose totale quotidienne de céfidérocol (dose de 2 g administrée 3 fois/jour)	2,1 g de sodium	Légèrement supérieure à l'apport maximal quotidien recommandé par l'OMS
Après reconstitution avec 100 mL de solution de glucose à 5 %		
Dose de 2 g de céfidérocol	15,28 mmol (352 mg) de sodium	
Dose totale quotidienne de céfidérocol (dose de 2 g administrée 3 fois/jour)	1 056 mg de sodium	Environ 53 % de l'apport alimentaire quotidien maximal recommandé par l'OMS

Limites des données cliniques

- Dans les études cliniques, le céfidérocol n'a été utilisé que dans le traitement des patients présentant les types d'infections suivants : infections urinaires compliquées (IVUc), pneumonies nosocomiales (PN), pneumonies acquises sous ventilation mécanique (PAVM), pneumonies associées aux soins (PAS), sepsis, ainsi que chez des patients présentant une bactériémie (dont certains patients chez lesquels il n'était pas identifié le foyer infectieux d'origine).
- L'utilisation du céfidérocol dans le traitement des patients présentant des infections dues à des bactéries aérobies à Gram négatif pour qui les options thérapeutiques sont limitées, repose sur les analyses de la relation pharmacocinétique/pharmacodynamique du céfidérocol et sur des données cliniques limitées issues d'une étude randomisée dans laquelle 80 patients ont été traités par Fetcroja[®] et 38 patients ont reçu la meilleure thérapie disponible pour des infections dues à des bactéries résistantes aux carbapénèmes.

Mortalité toutes causes confondues chez les patients présentant des infections dues à des bactéries à Gram négatif résistantes aux carbapénèmes

- Dans une étude randomisée, en ouvert, menée chez des patients en état critique présentant des infections connues ou suspectées dues à des bactéries à Gram négatif résistantes aux carbapénèmes, il a été observé un taux de mortalité toutes causes confondues plus élevé chez les patients traités par le céfidérocol que chez ceux qui recevaient la meilleure thérapie disponible (MTD). Le taux plus élevé de mortalité toutes causes confondues au jour 28 a été observé chez les patients traités pour une pneumonie nosocomiale, une bactériémie et/ou un sepsis [25/101 (24,8 %) *versus* 9/49 (18,4 %) avec la MTD ; différence entre les traitements 6,4 %, IC à 95 % [-8,6 ; 19,2]]. Chez les patients traités par le céfidérocol, le taux de mortalité toutes causes confondues est resté plus élevé jusqu'à la fin de l'étude [34/101 (33,7 %) *versus* 9/49 (18,4 %) avec la MTD ; différence entre les traitements 15,3 %, IC à 95 % [-0,2 ; 28,6]].
- La cause de l'augmentation de la mortalité n'a pas été établie. Dans le groupe traité par le céfidérocol, il a été constaté une association entre la mortalité et les infections à *Acinetobacter sp.*^{*}, qui représentaient la majorité des infections dues à des bactéries non fermentantes.
- En revanche, chez les patients présentant des infections dues à d'autres bactéries non fermentantes, la mortalité n'a pas été plus élevée dans le groupe traité par le céfidérocol que dans le groupe recevant la MTD.

* Ces infections n'ont pas été incluses dans la stratégie thérapeutique définie par la Haute Autorité de Santé pour Fetcroja[®].²

Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Si administration du céfidérocol avec des substrats du CYP3A4	Surveiller les patients afin d'identifier une éventuelle perte d'efficacité du médicament co-administré.
Si administration du céfidérocol avec des substrats des isoenzymes de la famille CYP2C ou de la P-gp	Surveiller les patients afin d'identifier une éventuelle perte d'efficacité du médicament co-administré.
Il n'est pas attendu d'interactions cliniquement pertinentes entre le céfidérocol et : <ul style="list-style-type: none">• les autres substrats ou les inhibiteurs des isoenzymes du CYP450,• les transporteurs intestinaux, rénaux ou hépatiques.	

Surdosage

<p>En cas de surdosage</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Surveiller les patients. Envisager l'arrêt du traitement et l'instauration d'un traitement symptomatique. • Environ 60 % de la dose de céfidérocol : éliminés par une séance d'hémodialyse de 3 à 4 heures.
-----------------------------------	--

Fertilité, grossesse et allaitement

<p>Grossesse</p> 	<p>Par mesure de précaution, éviter l'utilisation de Fetcroja® pendant la grossesse.</p>
<p>Allaitement</p> 	<p>Choisir soit d'interrompre l'allaitement soit d'interrompre/de s'abstenir du traitement avec Fetcroja®, en prenant en compte le bénéfice de l'allaitement pour l'enfant au regard du bénéfice du traitement pour la femme.</p>
<p>Fertilité</p> 	<p>Les données d'une étude préclinique (exposition inférieure à l'exposition chez l'Homme) n'indiquent pas que Fetcroja® a un effet sur la fertilité mâle ou femelle.</p>

Références

1. Résumé des caractéristiques du produit Fetcroja®, version de juillet 2021.
2. HAS. Avis de la Commission de la Transparence Fetcroja® du 20 janvier 2021.
3. Sanabria C, *et al.* Effect of Cefiderocol, a Siderophore Cephalosporin, on QT/QTc Interval in Healthy Adult Subjects. *Clin Ther.* 2019;41:1724–36.
4. Miyazaki S. *et al.* Pharmacokinetics of [14C]-Cefiderocol (S-649266), a Siderophore Cephalosporin, in Healthy Subjects Following Intravenous Administration. *J Clin Pharmacol.* 2019;59(7):958-67.



Pour une information complète, vous pouvez consulter le Résumé des Caractéristiques du Produit en flashant ce QR code ou directement sur le site <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

La personne ayant une activité promotionnelle effectuant cette visite peut remettre sur demande les informations prévues aux articles R.5122-8 et R.5122-11 du CSP au format papier ou électronique.



Vous pouvez consulter l'avis de la Commission de Transparence en flashant ce QR code ou directement sur le site <https://www.has-sante.fr/>



Les données personnelles vous concernant sont collectées et traitées par Shionogi, en tant que responsable de traitement, afin de gérer ses relations avec vous, remplir ses obligations légales notamment à des fins de transparence, ou pour répondre à des intérêts légitimes. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, vous disposez notamment d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement dans certains cas, de vos données. Pour ce faire, vous pouvez faire valoir vos droits par courriel à dataprotectionlead@shionogi.eu.

Notre avis de confidentialité décrivant la manière dont nous recueillons, utilisons et protégeons les informations personnelles est disponible sur notre site web à l'adresse <https://www.shionogi.com/eu/en/privacy-notice-for-mi-pv-and-pqcs.html>, ou en flashant le code QR suivant :



Shionogi s'engage à respecter et à faire respecter les principes énoncés dans la Charte de l'information par démarchage ou prospection visant à la promotion des médicaments, ainsi que les exigences de son Référentiel de Certification. Un document formalisant les règles de déontologie s'appliquant à l'activité d'information promotionnelle est à votre disposition sur demande auprès des délégués médicaux ou par courriel contactfrance@shionogi.eu. Vous avez la possibilité de vous exprimer auprès de Shionogi et de nous faire part de votre appréciation sur la qualité de l'activité d'information promotionnelle à cette même adresse courriel.



PP-FR-FDC-0048 - Février 2022 - 21/01/64450362/P/M/002

Infections à bactéries à Gram négatif
multirésistantes
en impasse thérapeutique¹
en dernier recours chez l'adulte,
à l'exception d'*Acinetobacter baumannii*
et *Stenotrophomonas maltophilia*²

UNE VOIE S'OUVRE

**1^{re} céphalosporine conjuguée
à un sidérophore⁴**



Fetcroja[®]
céfidérocol 1g pour perfusion

Pour toute déclaration d'événement indésirable, de réclamation sur la qualité de nos médicaments ou de demande d'information médicale, vous pouvez nous contacter en écrivant à contactfrance@shionogi.eu ou par téléphone au 01 86 65 58 06.
Shionogi SAS - 1 Place de la Pyramide, Tour Atlantique, La Défense, 92800 Puteaux, France - www.shionogi.eu

 **SHIONOGI**