









Présidente :

Pr Christèle Gras Le Guen Urgences pédiatriques/Pédiatrie générale Hôpital Mère et Enfants 7 quai Moncousu 44093 Nantes

Vice-présidents :

Pr Narcisse Elenga, Cayenne Dr Grégoire Benoist, Paris

Secrétaire général :

Pr Romain Basmaci, Colombe

Secrétaires généraux adjoints :

Pr Eric Jeziorsky, Montpellier Dr Gwenaelle Acremont, Paris

Trésorière :

Dr Nadia Nathan, Paris

Site internet

Pr Elise Launay, Nantes

**Conseil Scientifique:** 

Pr Nadia Bahi-Buisson, Paris Dr Olivia Boyer, Paris

www.SFPediatrie.com

Secrétariat:

MMe Patricia HAVE Hôpital NECKER Carré Necker 149 rue de Sèvres 75015 Paris sfp@sf-pediatrie.com Avis de la Société Française de Pédiatrie du 21 février 2022

Soluté de Réhydratation par Voie Orale (SRO) : tensions d'approvisionnement en France au 1<sup>er</sup> trimestre 2022

Nantes, le 22 février 2022

#### 1. Contexte

Dès la fin du mois de janvier 2022, des pédiatres hospitaliers et libéraux ont alerté sur des difficultés dans l'approvisionnement des SRO avec l'information d'une possible pénurie de la part des laboratoires les commercialisant. Cette tension pharmaceutique qui survient en pleine période épidémique de gastroentérite aiguë dans notre pays semble variable selon les régions.

Le SRO constitue le seul traitement indispensable de la gastroentérite aiguë du jeune enfant, en prévenant et traitant la déshydratation aiguë reliée. La DGS a souhaité connaître l'avis des pédiatres de la SFP en cas de rupture avérée d'approvisionnement, notamment en termes d'alternatives.

## 2. Propositions de la SFP dans ce contexte de pénurie de SRO.

#### En ville

- L'utilisation des sachets de SRO disponibles en officines de ville pourrait être priorisée, si tension, pour les nourrissons, notamment d'âge < 1 an.
- La pratique alternative de réhydratation orale la plus simple et ayant fait l'objet de publications, est l'utilisation de jus de pomme dilué de moitié ou encore la boisson préférée de l'enfant, pouvant être proposée notamment aux enfants âgés de plus de 1 an.

(https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2518402#note-JOI160048-1)

Des préparations magistrales sont proposées par des pharmacies d'officines.
Elles sont adaptées si elles suivent les recommandations de composition en vigueur (Tableau des compositions de SRO, HAS, 2002).

(https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/pp020117.pdf)

## A l'hôpital

- Mêmes recommandations pour SRO / alternatives (jus de pomme).
- Certains centres hospitaliers font préparer des « solutions maison » pour la prise en charge des enfants qu'ils reçoivent, notamment aux urgences.

Ces solutions, dont la composition s'approche de celle d'un SRO, peuvent s'envisager lors de la prise en charge de l'enfant au sein de la structure

hospitalière. Il ne nous parait pas acceptable de transmettre ces formules aux familles car le risque d'erreur de préparation est important, avec un risque de réhydratation inadaptée et de dysnatrémies sévères.

(Un protocole est fourni ici à titre d'exemple).

### Recommandations et Composition des solutés de réhydratation orale

	Dextrine maltose (g/l)	Glucose (mmol/l)	Saccharose (mmol/l)	Potassium (mmol/l)	Sodium (mmol/l)	Bicar- bonates (mmol/l)	Citrates (mmol/)		Osmolarité (mOsm/l)	Valeur calorique (kJ/l)
Recommandations ESPGAN	-	74-111	-	20	60	-	10	> 25	200-250	
Recommandations OMS/UNICEF – Mai 2002	-	75-111	-	15-25	60-90	-	8-12	50-80	200-310	
Nouvelle formulation recommandée par OMS/UNICEF – Mai 2002	-	75	-	20	75	-	10	65	245	
Ancienne préparation de l'OMS**	-	111	-	25	90	30	-		311	340
Adiaril®	-	111	58	25	49	24	-	25	326	670
Alhydrate®	59	-	58	20	60	-	55	60	<300	1330
Blédilait R.O.®	-	114	58	25	51	25	-	25	326	680
Fanolyte®	-	90	-	20	60	-	10	60	240	270
GES 45®		109	58	25	49	23	9	25	298	664
Hydrigoz®	59	-	58	20	59		18	60	<300	1375
Lytren®	42	50	-	25	50	-	19	40	240	859
Picolite®	69,5	-	58	19	62	-	11	61	<300	1535
Viatol®	-	111	-	30	50	-	10	50	251	352

<sup>\*\*</sup> La préparation de l'OMS est trop concentrée en sodium pour la réhydratation des diarrhées non cholériformes. Elle n'est donc pas adaptée aux diarrhées des pays développés.

# Exemples de « solution maison » proposée en cas de rupture de stock de SRO, à usage hospitalier.

- Prendre une bouteille de 1.5 litre d'eau minérale type « Cristalline »(attention : ne pas utiliser de l'eau Hepar)
- Retirer 75 mL d'eau
- Ajouter 25 mL de NaCl 20% (soit 5 grammes de NaCl)
- Ajouter 30 mL de KCl 7,46% (soit 32 mmol de KCl)
- Ajouter 10 sachets de sucre (buchettes Saint Louis) de 4g soit 40 g de sucre

Mélanger soigneusement et <u>étiqueter la bouteille</u> pour éviter les erreurs Composition finale par litre :

Sel : 3,4 grammes (3,4g/L dans Adiaril® reconstitué) Sucre : 27,1 g (25 g/L dans Adiaril® reconstitué)

Potassium: 22,7 mmol (20 mmol/L dans Adiaril® reconstitué)

Conservation = 24 h au réfrigérateur

Nous espérons que tout soit mis en œuvre afin que cette situation préoccupante et subie s'améliore le plus rapidement possible, afin que le soluté de réhydratation par voie orale (SRO) reprenne sa place de 1<sup>ère</sup> ligne dans l'arsenal thérapeutique de la gastroentérite du jeune enfant.

Pr Christèle Gras-Le Guen, Présidente de la SFP Pr Romain Basmaci, Secrétaire Général de la SFP Dr Grégoire Benoist, Vice-Président de la SFP Pr Robert Cohen, Président du CNPP Pr François Angoulvant, Président du GFRUP Dr Fabienne Kochert, Présidente de l'AFPA