

# Info-antibio N° 2 : janvier 2010

Lettre mensuelle d'information sur les antibiotiques.

**Moins prescrire d'antibiotiques, c'est préserver leur efficacité**

Le bon usage des antibiotiques limite le développement des bactéries résistantes et préserve l'efficacité des antibiotiques...

Cette lettre présente de manière synthétique les principales actualités concernant les antibiotiques. Elle est accessible gratuitement en inscrivant son mail [ICI](#). Les liens internet dans le texte sont actifs et amènent à des documents accessibles sans restriction.

## Prévention de l'endocardite infectieuse.

### Recommandations 2009 de la European Society of Cardiology sur la prise en charge et la prévention de l'endocardite infectieuse - Approuvées et conseillées par la SPILF.

Elles sont consultables en Anglais sur le site du European Heart Journal

- [Guidelines on the Prevention, Diagnosis and Treatment of Infective Endocarditis: version PDF \(2,5 Mo\)](#)
- [Guidelines on the Prevention, Diagnosis and Treatment of Infective Endocarditis: version HTML](#)

Brièvement, les indications de prévention antibiotique de l'endocardite bactérienne ont été fortement diminuées après analyse de la littérature sur la fréquence de survenue d'une bactériémie post geste invasif et l'efficacité d'une antibioprophylaxie.

Les seules interventions considérées à risque de bactériémie puis d'endocardite sont celles de la sphère dentaire impliquant des manipulations de la gencive ou de la région péri-apicale des dents, ainsi que la perforation de la muqueuse orale. Une prophylaxie n'est pas recommandée pour les autres interventions : tractus respiratoire (bronchoscopie, laryngoscopie, intubation nasale ou trachéale), tractus gastro-intestinal et génito-urinaire (gastroscopie, coloscopie, cystoscopie, échographie transoesophagienne), chirurgie dermatologique ou musculo-squelettique.

Une bonne hygiène bucco-dentaire est un élément essentiel de la prévention de l'endocardite.

### Une antibioprophylaxie n'est recommandée que chez des patients à risque élevé

- Valve prothétique ou matériel prothétique utilisé pour une réparation valvulaire
- Antécédent d'endocardite infectieuse
- Cardiopathie congénitale :
  - cyanogène non opérée, ou avec une fuite résiduelle, ou mise en place d'une dérivation chirurgicale.
  - cardiopathie congénitale avec réparation prothétique, placée chirurgicalement ou percutanée, jusqu'à 6 mois après mise en place
  - avec fuite résiduelle au site d'implantation d'un matériel prothétique, mise en place chirurgicalement ou par voie percutanée.

### ET pour des procédures à risque élevé, à savoir :

- Chirurgie dentaire : uniquement si intervention gingivale ou de la région péri-apicale de la dent, ou perforation de la muqueuse orale.

## Molécules et posologies

Antibiotiques (30 – 60 min avant la procédure)			
Situation	Antibiotique	Adultes	Enfants
Pas d'allergie aux bêta-lactamines	Amoxicilline ou ampicilline	2g per os ou IV	50 mg/kg per os ou IV
Allergie aux bêta-lactamines	Clindamycine	600mg per os ou IV	20 mg/kg per os ou IV

Ces nouvelles recommandations reposent sur des avis d'experts et la décision finale est prise par le praticien après discussion avec le malade.

Il est rappelé que tous les patients bénéficiant d'une pose de valve mécanique, prothèse vasculaire ou autre matériel prothétique doivent recevoir une antibioprophylaxie chirurgicale

Il est recommandé d'éliminer et de traiter un éventuel sépsis dentaire au moins 15 jours avant une telle intervention.

### Sources d'information nationales sur l'utilisation des antibiotiques

Sociétés savantes : consensus et conférences d'experts

- [Infectiologie.com](#)

[AFSSAPS](#) : recommandations, AMM des antibiotiques, surveillance des effets indésirables.

[Site sur les antibiotiques](#) du Ministère de la Santé

Sites régionaux d'information sur les antibiotiques : [Lorraine](#) - [Nord Pas de Calais](#) - [Pays de la Loire](#)

Evaluation des pratiques : [HAS](#) - [SPILF](#)

Un service de la SPILF (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française),  
membre de la Fédération Française d'Infectiologie

Rédigé par le Dr S. Alfandari

