

Info-antibio N°7 : juin 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.

Antibiothérapie par voie générale dans les infections respiratoires basses de l'adulte

Pneumonie aiguë communautaire - Exacerbations de Bronchopneumopathie Chronique Obstructive

[Harmonisation des recommandations de l'AFSSAPS et de la SPILF](#)

Plusieurs recommandations d'utilisation des antibiotiques dans les infections respiratoires basses ont été publiées ces dernières années par l'AFSSAPS, la SPILF ou la SPLF. **N'étant pas strictement identiques elles pouvaient entraîner une certaine confusion chez le prescripteur, d'où cette harmonisation des messages.** Elles listent la molécule à utiliser en priorité, des alternatives éventuelles ainsi que des propositions en cas d'échec à 48h.

Pneumonie aiguë communautaire de l'adulte sain ambulateur sans signe de gravité, du **sujet hospitalisé avec arguments** en faveur d'un **pneumocoque**, ou du **sujet jeune hospitalisé** :

Amoxicilline car la cible principale (fréquence et gravité) est le pneumocoque.

Les macrolides ne sont listés que chez le sujet sain ambulateur avec suspicion de bactéries « atypiques »

Sujet **agé**, ou avec comorbidité, ambulateur sans signe de gravité

ou hospitalisé sans arguments pour le pneumocoque :

Amoxicilline-acide clavulanique, céfotaxime, ceftriaxone ou lévofloxacine

En **réanimation** : **céfotaxime** ou **ceftriaxone** et, soit **macrolide IV** soit **lévofloxacine**.

En cas de FdR de *Pseudomonas*, beta lactamine antipseudomonale (excepté ceftazidime) associée à un aminoside et, soit macrolide IV soit lévofloxacine.

Un contexte post grippal fait élargir le spectre pour couvrir *Staphylococcus aureus*, *H influenzae* et les streptocoques A

En ambulateur et/ou chez le sujet jeune : amoxicilline-acide clavulanique

Chez le sujet âgé ou avec comorbidité, hospitalisé, amoxicilline-acide clavulanique, céfotaxime ou ceftriaxone

En réanimation : céfotaxime +/- macrolide IV ou lévofloxacine. En cas de forme gravissime ou nécrosante, céfotaxime associé à un anti SARM pour couvrir un éventuel SARM-PVL+.

Une désescalade suivant la documentation est indispensable

Les posologies recommandées sont : amoxicilline et Amoxicilline-acide clavulanique : 1g x3/j, céfotaxime : 1-2 g x3/j ; ceftriaxone 1-2 g x1/j.

La durée du traitement antibiotique des PAC est classiquement de 7 à 14 jours (10 jours en moyenne).

Ce document précise également les modalités de diagnostic et traitement des bronchopneumopathies chroniques obstructives

Prise en charge ambulatoire ou hospitalière des pneumonies communautaires

Il est proposé d'utiliser comme aide à la décision le score CRB65:

Confusion

Fréquence respiratoire ≥ 30 /mn

PAS < 90 ou PAD ≤ 60 mm Hg

Âge ≥ 65 ans.

Ce score est simple à réaliser et analyser :

0 critère : traitement ambulatoire possible

≥ 1 critère : évaluation hospitalière recommandée

Références des textes princeps :

Afssaps: RBP - [Antibiothérapie par voie générale en pratique courante au cours des infections respiratoires basses de l'adulte et l'enfant](#) – octobre 2005

SPILF : Consensus – [Prise en charge des infections des voies respiratoires basses de l'adulte immunocompétent](#)

SPILF : [Prise en charge de la grippe en dehors d'une situation de pandémie en 2005](#)

SPLF. [Actualisation des recommandations de la SPLF pour la prise en charge de la BPCO](#)

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](#)

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

Médecine et
maladies infectieuses



Un service du journal *Médecine et Maladies Infectieuses* & de la SPILF (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française), membre de la Fédération Française d'Infectiologie. Rédigé par le Dr S. Alfandari.