

Pneumonie à pneumocoque non sévères: quelle durée de traitement ?

JNI 2007, Dijon,

P Chavanet

Dijon

Recommandations France 2006

DUREE DES TRAITEMENTS

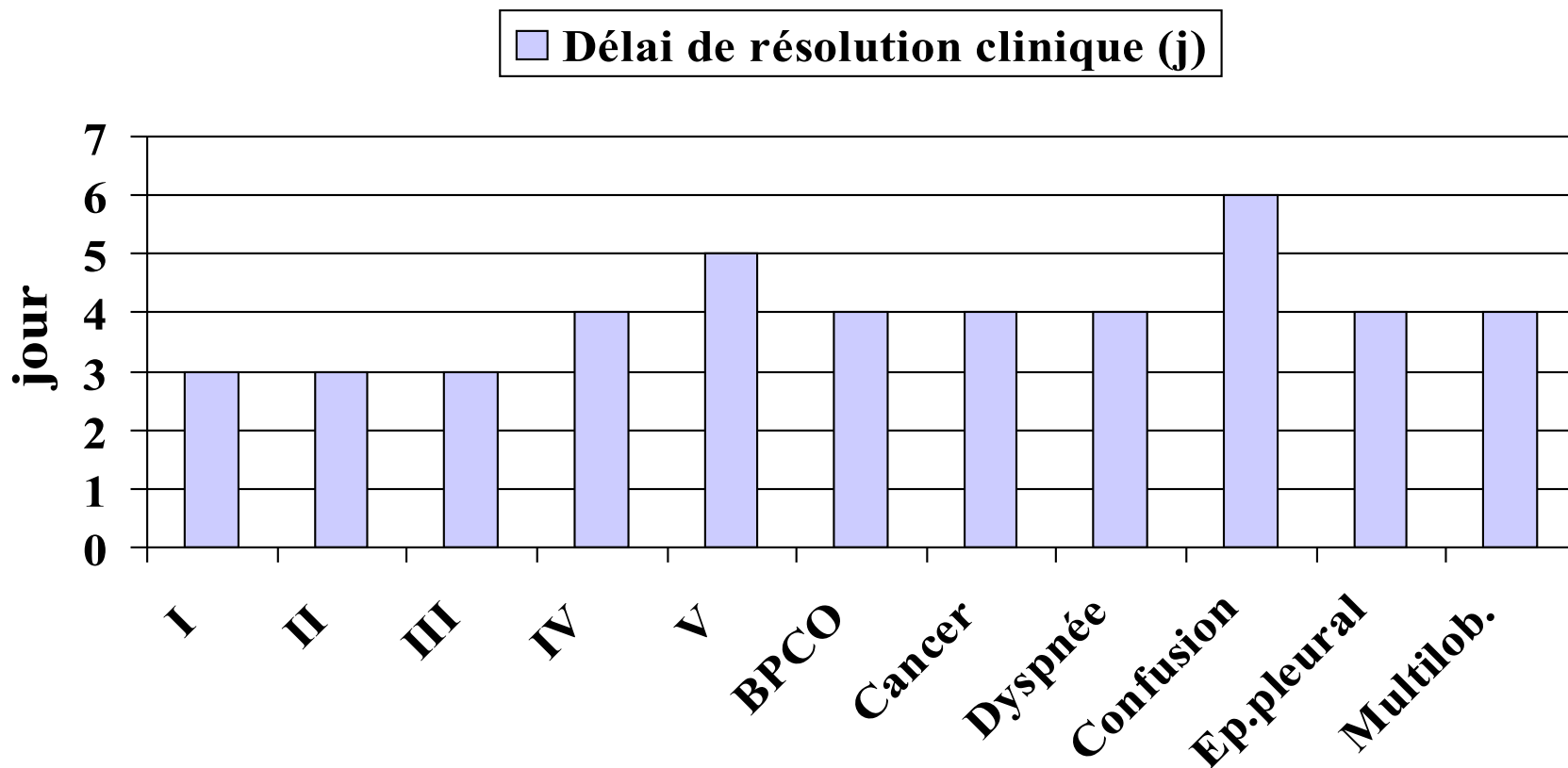
La durée classique de traitement est de 7 à 14 jours (10 jours en moyenne)

Recommandations USA 2007

Duration of antibiotic therapy.

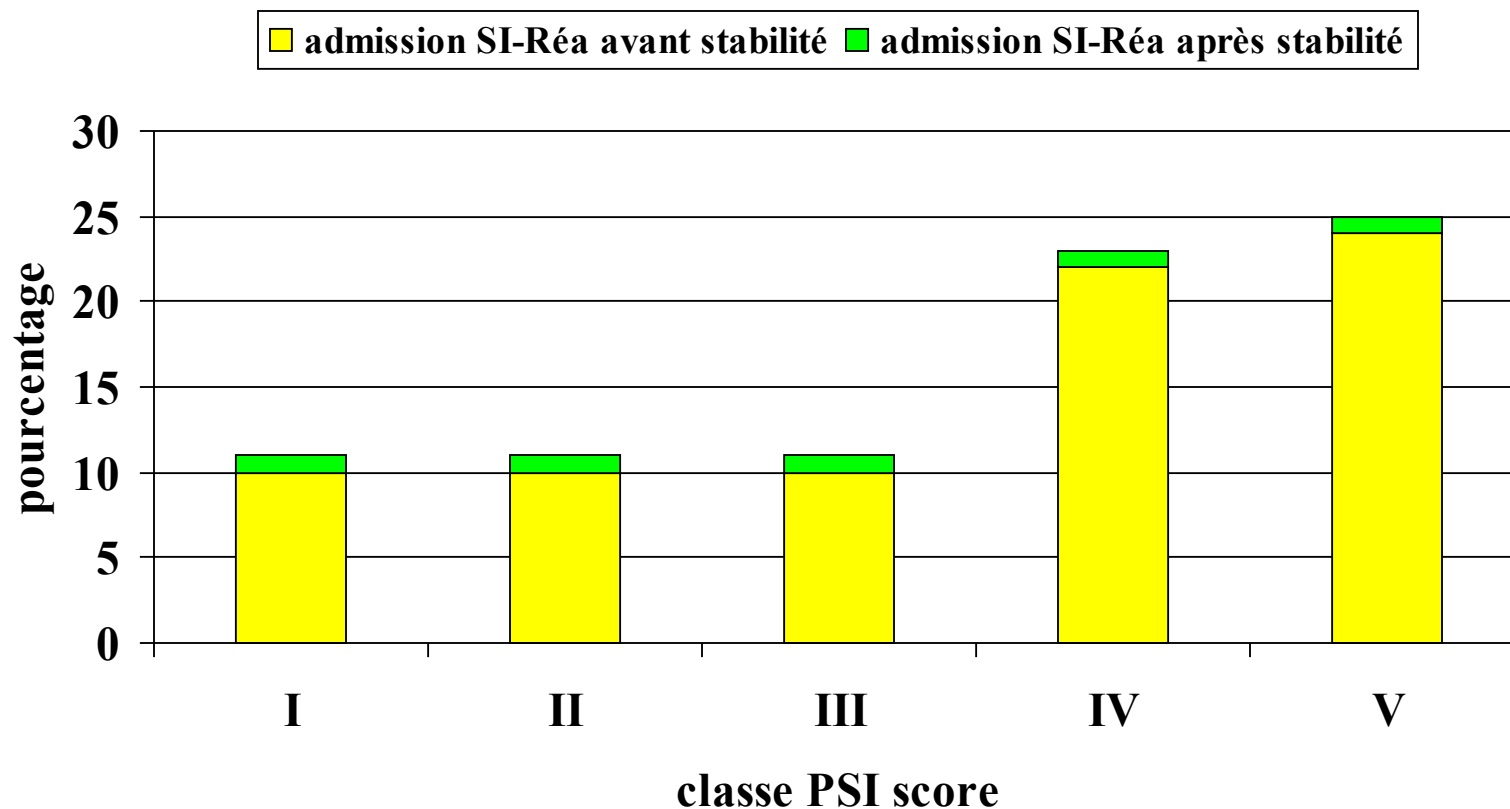
32. Patients with CAP should be treated for a minimum of 5 days (level I evidence), should be afebrile for 48–72 h, and should have no more than 1 CAP-associated sign of clinical instability (table 10) before discontinuation of therapy (level II evidence). (Moderate recommendation.)
33. A longer duration of therapy may be needed if initial therapy was not active against the identified pathogen or if it was complicated by extrapulmonary infection, such as meningitis or endocarditis. (Weak recommendation; level III evidence.)

Délai de stabilisation

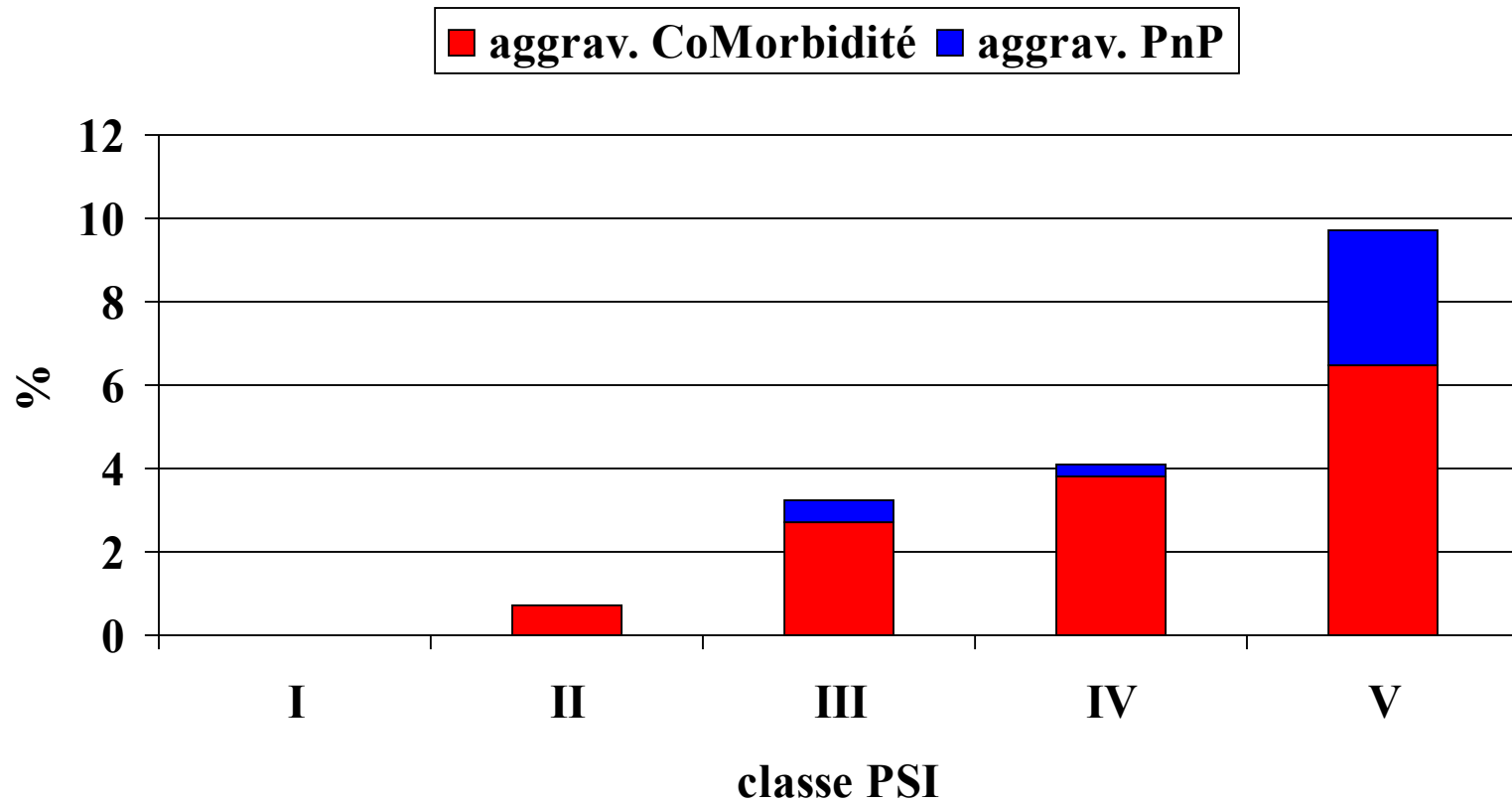


Menendez R, CID 2004; Davidov L 2006; Halm EA, JAMA 1998; Tempest B, Ann Intern Med 1967; Van Metre TE, NEJM 1954; Jenkinson SG, JAMA 1979; Brewin A JAMA 1974; Flippin HF, JAMA 1951; Mensa J, JAC 1993; Sutton DR, Thorax 1970; Allen SC Thorax 1984

Moment de la dégradation par rapport à la stabilisation



Cause de la dégradation

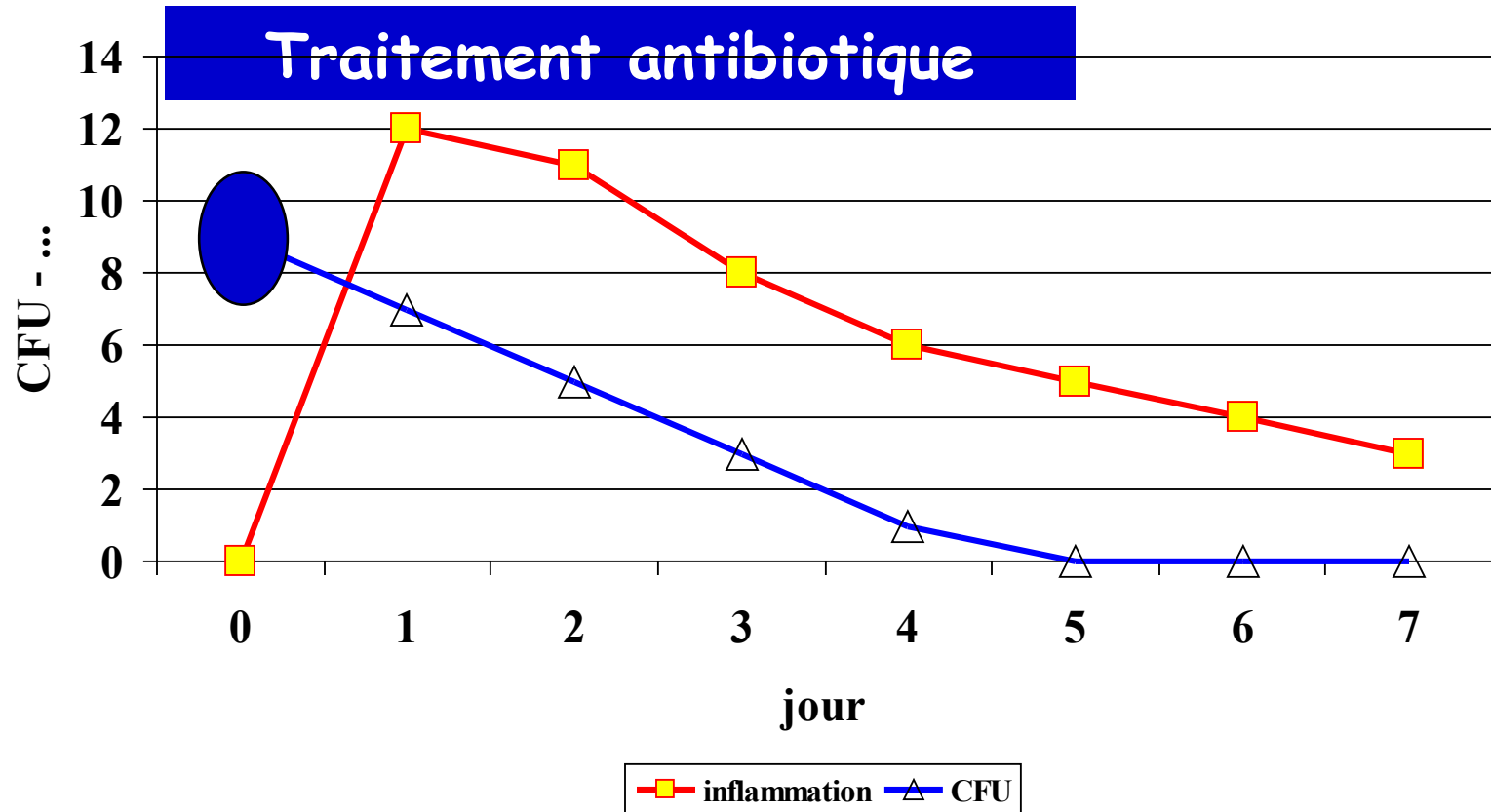


Stabilisation clinique =

- ◆ Éradication bactérienne

- ◆ Inflammation « maîtrisée »
 - Cazzola M, Respiration 2005

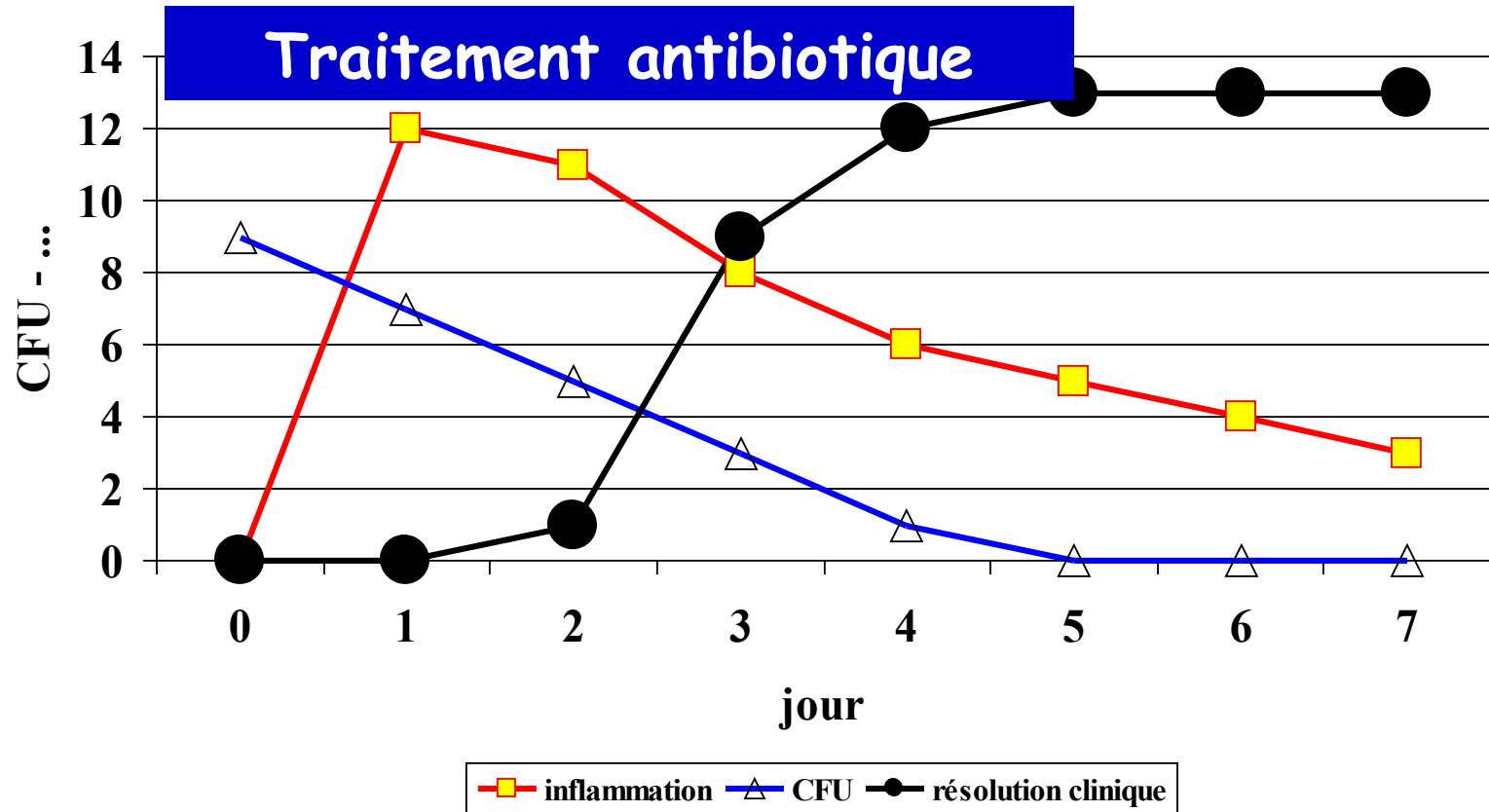
Stabilisation clinique =



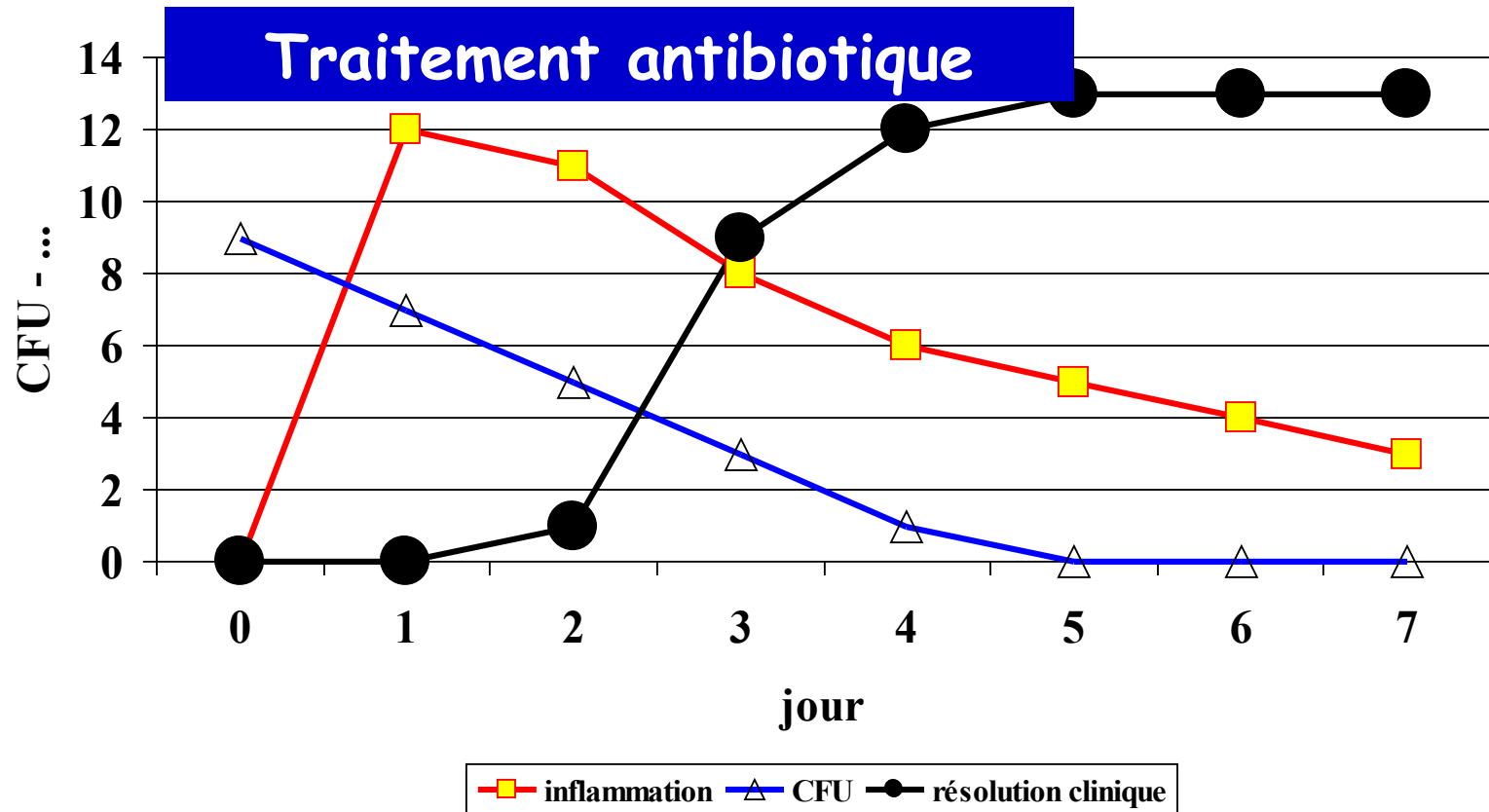
**Diminution-disparition de la concentration bactérienne
 ⇒ Succès clinique**

Forest, Crouch Brewer, Montravers

Stabilisation clinique =



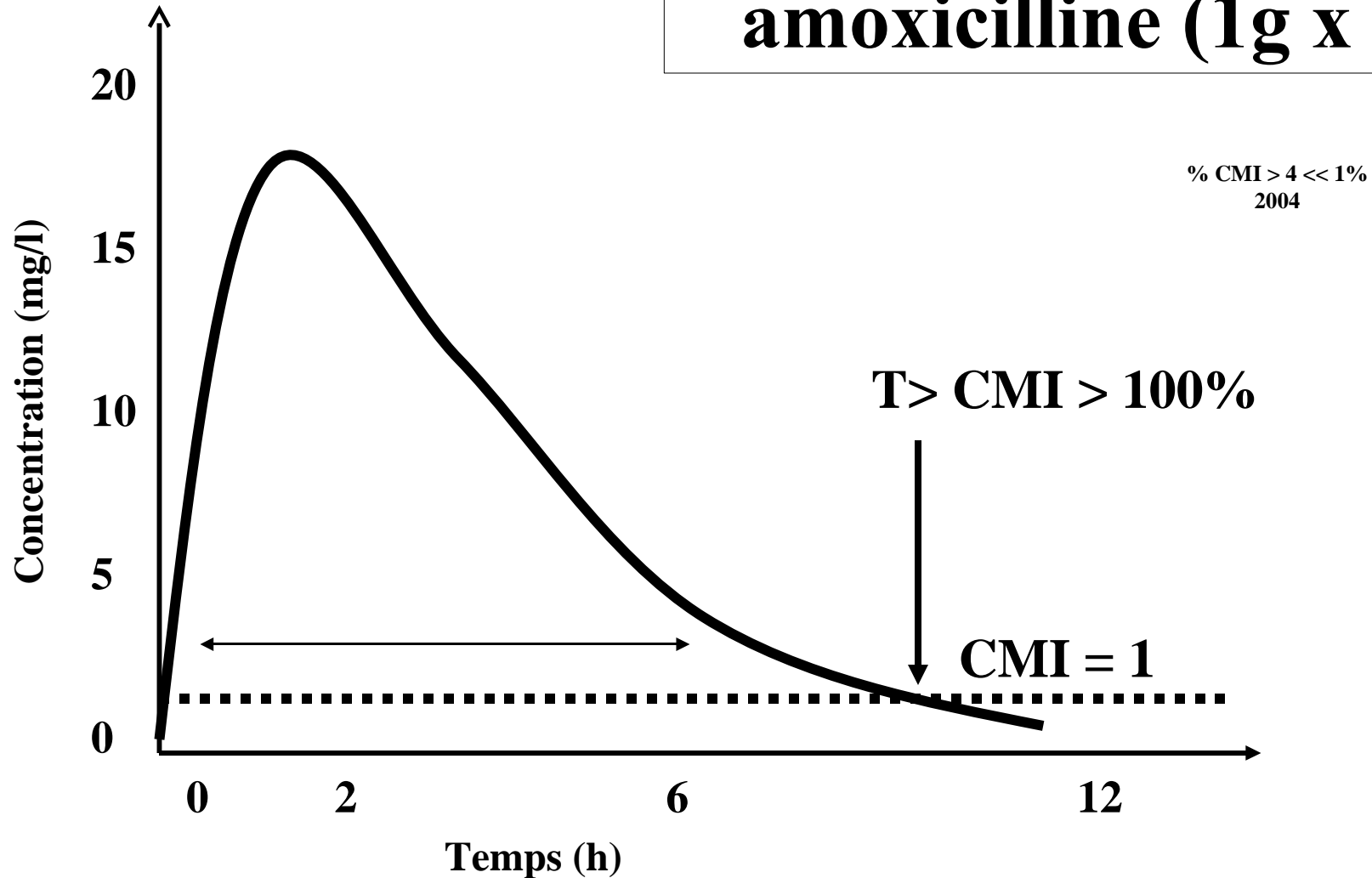
Stabilisation clinique =



Objectif microbiologique = $\geq 2 \log \text{CFU/j}$

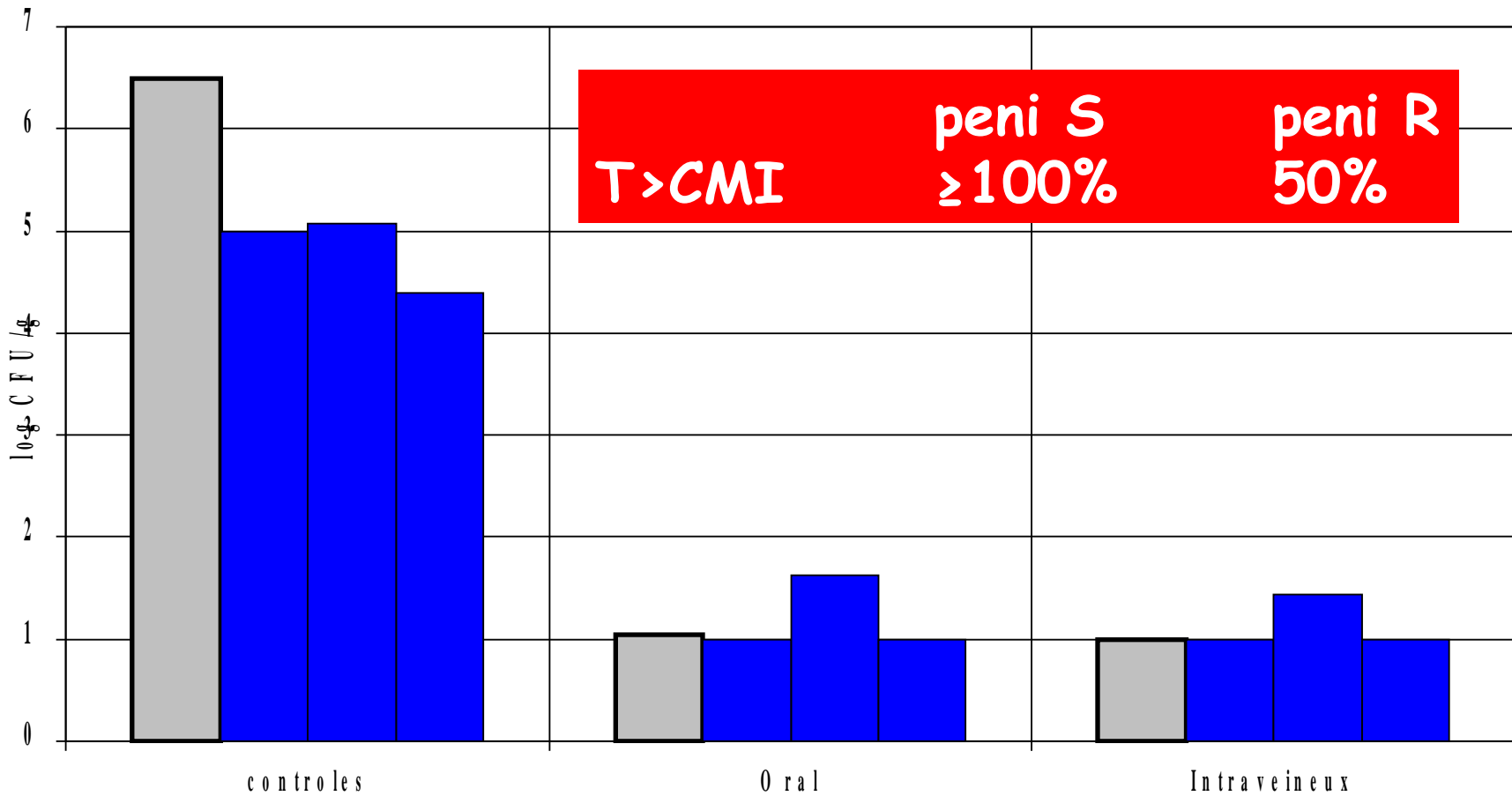
chez l'homme

Pneumonie à pneumocoque vs amoxicilline (1g x 3)



Pneumonie expérimentale à pneumocoque traitée par amoxicilline 3 gr/j « humanisé »

concentration bactérienne: poumons, rate



Pneumonie expérimentale à pneumocoque possibilité opérationnelle « PKPD »

sensibilité

Amoxicilline 1gr x 3 / j

	T>CMI	$\Delta \log \text{CFU}$	
		par jour	à H48
Peni S	100%	2.7	5.5
Peni R	50%	1.75	3.5

Conforme à Flippin HF, JAMA 1951

Pneumonie expérimentale à pneumocoque possibilité opérationnelle « PKPD »

sensibilité

Amoxicilline 1gr x 3 / j

	T>CMI	$\Delta \log \text{CFU}$	
		par jour	à H48
Peni S	100%	2.7	5.5
Peni R	50%	1.75	3.5

Conforme à Flippin HF, JAMA 1951

Pneumonie amoxicilline 3j vs 8j

El Moussaoui R, BMJ 2006

Pneumonie amoxicilline 3j vs 8j

El Moussaoui R, BMJ 2006

Pneumonie modérément sévère

Amox 3g - 3j

T > CMI ≥ 100% =>...

Non réponse 20%

Réponse 80%

↓
TT adapté

stop

Amox 3g + 5j

Succès:

J10
J28

93%
90%

93%
88%

El Moussaoui R, BMJ 2006

T > CMI ≥ 100% =>...

Amoxicilline 3 vs 5 jours

mascot Lancet 2002 ;360: 835-841.

- ◆ **Pneumonie non sévère de l'enfant**
- ◆ **Amoxicilline**

	3 jours	5 jours
Échec à J3 (%)	12.9	11.9
Echec à J5 (%)	18	16
Echec à J14 (%)	21	20
Rechute (%)	1	1

Conforme avec josa, telithro, levo, Ceftriaxone

Pneumonie non sévère

amoxicilline « double dose » => ↑ T>CMI

- ◆ Pneumonie non sévère de l'enfant
- ◆ Amoxicilline 3jours

	45 mg/kg/j	90 mg/kg/j
Échec à J5 (%)	4.5	5.7
Echec à J14 (%)	5.9	7.9

Conforme à Brewin A, JAMA 1974

Pneumonie à pneumocoque

durée du traitement antibiotique?

- ◆ **Malade**
 - Sans co-morbidité
- ◆ **Maladie**
 - Non sévère (I,II,III)
 - Non compliquée
- ◆ **Germe**
 - Sensible
 - Traitement efficace
- ◆ **Traitement précoce**

Pneumonie à pneumocoque durée ?

- ♦ **Malade**
 - Sans co-morbidité
 - ♦ **Maladie**
 - Non sévère (I,II,III)
 - Non compliquée
 - ♦ **Germe**
 - Sensible
 - Traitement efficace
 - ♦ **Traitement précoce**
-
- ♦ **=> guérison > 90%**
 - File MJ 1997, Feagan BG 2000, Tan TQ 1998,
 - ♦ **=> disparition des principaux signes en 2-3 jours**
 - ♦ **=> durée fonction de la réponse clinique**
 - Sutton DR, Thorax 1970, Allen SC, Thorax 1984
 - Menendez 2004, File TM, 2004
 - ♦ **Durée 3-5 j (<10)**

Pneumonie

durée de traitement

- ◆ PnP non sévères
 - # 35-40 % du total
- ◆ Traitement antimicrobien raccourci
 - => ↓ 30% de l'exposition