

Info-antibio N° 18 : Septembre 2011

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 des actualités ou mises au point concernant les antibiotiques. Elle est accessible gratuitement en inscrivant son mail [ICI](#). Les liens internet sont actifs et amènent à des documents accessibles sans restriction.

Antibioprophylaxie en chirurgie ophtalmologique Point sur les textes SFAR - AFSSAPS - SFO/SF2H

L'antibioprophylaxie en chirurgie OPH a fait l'objet de recommandations récentes, émanant de plusieurs sources, et info-antibio en propose une synthèse en vue d'application pratique.

[La SFAR, en 2010](#)

Recommandait, pour la chirurgie à globe ouvert AVEC facteurs de risque

La lévofloxacine PO, 500mg 12h avant puis entre 2 et 4h avant l'intervention

Elle citait, sans prendre position, la possibilité, pour TOUTES les cataractes, d'utiliser du céfuroxime (1 mg) dans la chambre antérieure en fin d'intervention.

[L'AFSSAPS, en 2011, a publié des recommandations](#) (voir aussi l'[argumentaire](#) de 43 pages):

Pour la chirurgie de la cataracte:

- Mettant le céfuroxime intracaméculaire en 1ère position dans les choix de molécules, pour TOUS les patients.
- Reléguant, dans une optique d'épargne des fluoroquinolones, la lévofloxacine aux contre-indications aux céphalosporines, ET, uniquement chez les patients AVEC facteurs de risque.
- De la lévofloxacine IV est recommandée en cas de rupture capsulaire chez les patients n'ayant pas reçu d'antibioprophylaxie pré-opératoire.

Pour les autres chirurgies à globe ouvert CHEZ les patients à risque, : la lévofloxacine reste la molécule recommandée.

Les patients considérés à risque sont les cas de diabète, implantation d'un dispositif intraoculaire autre que pour la chirurgie de la cataracte, patient ayant déjà fait une endophtalmie postopératoire sur l'autre oeil, patient monophtalme et, pour la chirurgie de la cataracte : extraction intracapsulaire, implantation secondaire.

La limite de cette recommandation est l'absence de forme galénique commercialisée adaptée à l'injection intracaméculaire.

L'AFSSAPS propose sur son site internet un [mode d'emploi pour la préparation de céfuroxime](#) en vue d'injection intracaméculaire, conforme à la pharmacopée européenne.

La réglementation précise que cela ne peut être fait que dans des pharmacies hospitalières autorisées.

De plus, la préparation doit être effectuée dans une salle sous flux, différente de celle servant à préparer des antimétabolites.

Peu d'établissements sont en mesure de satisfaire à ces contraintes.

Récemment les Sociétés Françaises d'Ophtalmologie (SFO) et d'Hygiène Hospitalière (SF2H), ont publié un texte court (1 page) donnant des [règles de bonnes pratiques pour la préparation du céfuroxime](#).

Si la préparation par la pharmacies hospitalière est indiquée comme devant être employée "si possible", ce texte propose une procédure de reconstitution au bloc opératoire, strictement extemporanée, demandant une asepsie rigoureuse, mais faisable dans de nombreux centres.

On peut en rapprocher la mise au point de l'AFSSAPS sur les [bonnes pratiques d'injection intravitréennes](#).

Le risque de cette procédure allégée est probablement très faible. Il est à discuter avec les équipes compte tenu du risque, lui aussi faible, d'endophtalmie (de 0,2 et 0,4% des interventions).

Conclusion: L'idéal serait qu'un industriel propose une forme prête à l'emploi pour les 500 000 interventions annuelles sur la cataracte.

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.