

# Info-antibio N° 70: octobre 2016

Lettre mensuelle d'information sur les antibiotiques accessible par abonnement gratuit sur ce [lien](#)..

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

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

## Pneumonies post grippales de l'adulte

Dans quelles circonstances faut-il penser à, et traiter, une surinfection bactérienne d'une grippe ? Les chapitres pneumonies aiguës communautaires et grippe saisonnière du PILLY 2016 permettent d'actualiser les recommandations [SPILF/AFSSAPS de 2010](#).

La saison grippale commence (elle est pour l'instant, très en dessous du seuil épidémique, [voir les données du réseau sentiweb](#)). On sait que les infections respiratoires virales saisonnières sont une cause fréquente de prescription inappropriée d'antibiotiques.

La **grippe typique** ne doit pas être traitée par antibiotiques.

La **pneumonie bactérienne secondaire** correspond à la surinfection d'une grippe. Elle survient typiquement après une amélioration clinique de la grippe initiale. Il apparaît, vers J5-J7 une aggravation secondaire avec récurrence de l'hyperthermie, toux productive et dyspnée. Cela survient plus fréquemment chez les patients âgés.

Si le pneumocoque reste l'étiologie bactérienne la plus fréquente, il y a un risque non négligeable d'autres pyogènes, en particulier *S. aureus*, *H. influenzae* ou *S. pyogenes*. Des bacilles à Gram négatif ou des anaérobies sont plus rarement en cause.

Devant une PAC survenant dans un contexte grippal, les propositions de traitement sont différentes de la PAC «classique»

Pour les patients ambulatoires, ou hospitalisés mais sans signes de gravité, traitement par :

Amoxicilline si ambulatoire et forte orientation pneumocoque (cocci Gram + sur ECBC, antigénurie pneumocoque)

Amoxicilline/acide clavulanique si patient ambulatoire ou sujet jeune hospitalisé

Amoxicilline/acide clavulanique ou C3G si sujet âgé ou comorbidités ET hospitalisation

En cas d'allergie vraie aux pénicillines: ~~pristinamycine si sujet jeune et/ou ambulatoire~~  
fluoroquinolone\* si sujet âgé ou comorbidités ET hospitalisation.

**Prescrire deconseille la pristina**

Pour les patients graves hospitalisés en réanimation le choix général est proche de celui de toutes les PAC graves

C3G IV ± macrolide IV ou fluoroquinolone IV \*

En cas de **pneumonie gravissime, nécrosante** ou si forte suspicion de SARM PVL+ : prise en compte initiale du SARM

Céfotaxime +

Soit vancomycine + (clindamycine ou rifampicine)

Soit linézolide

Avec désescalade selon documentation

- Depuis 2012, en particulier dans les PAC, [les indications de la lévofloxacine sont limitées](#) aux infections pour lesquelles les antibiotiques recommandés dans les traitements initiaux de ces infections sont jugés inappropriés. La moxifloxacine a [d'autres limitations](#). En pratique, il reste ofloxacine et ciprofloxacine. Par ailleurs, il n'est pas recommandé d'utiliser une fluoroquinolone si le patient en a reçu dans les 3 mois.

La **grippe maligne**, rare, est une pneumonie primitivement virale. C'est un tableau de grippe qui, au lieu de s'améliorer, s'aggrave et peut évoluer vers un tableau de détresse respiratoire aiguë. Il semble cependant difficile de ne pas mettre en route une antibiothérapie de pneumonie grave, chez des patients le plus souvent pris en charge en réanimation ou unité de soins continus

## Autres documents récents

Nouvelles des pénuries:

- Cloxacilline: [persistance d'un contingentement. Les propositions SPILF/GPIP restent valides](#)
- Fosfomycine: [Maintien d'une distribution très contingentée. Les propositions SPILF/GPIP restent valides](#)
- Fin de pénurie annoncée : [myambutol injectable](#), [tobramycine inhalée](#) (à partir de novembre)

HCSP: [Entérobactéries résistantes à la colistine : mesures pour les établissements de santé](#)

Médecine et  
maladies infectieuses



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

Recommandations sur les ATB: [infectiologie.com](#). ATB rationnelle en soins primaires: [antibiocliv.com](#). ANSM : AMM des ATB, surveillance des effets indésirables. [Site sur les ATB](#) du Ministère de la Santé. Évaluation des pratiques : [HAS](#) - [SPILF](#). Sites régionaux d'information sur les ATB : [Lorraine](#) - [Nord Pas de Calais](#) - [Pays de la Loire](#)

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.