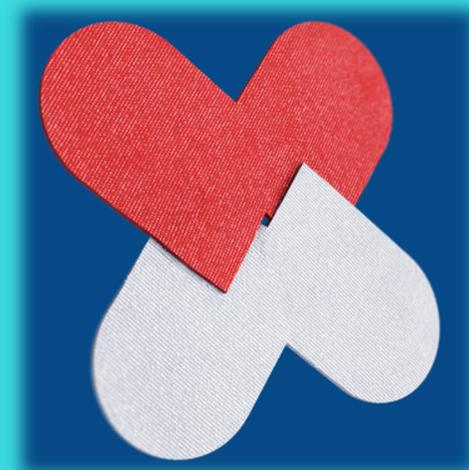




ILS SONT
PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES
MIEUX.

DUREE ANTIBIOTHERAPIE EN 2021



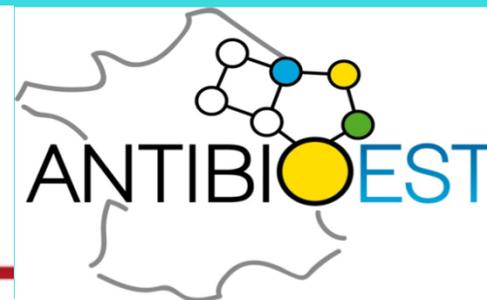
JOURNEE MONDIALE BON USAGE ATB
18 NOVEMBRE 2021

ALEXANDRE CHARMILLON INFECTIOLOGUE



BECOME AN ANTIBIOTIC GUARDIAN

Keep Antibiotics Working





PREAMBULE Méthodologie SPILF

- Base: propositions 2017
- Revue de la littérature publiée sur le sujet depuis 2015
- Si thèmes non abordés en 2017, revue de la littérature étendue à l'ensemble des données disponibles.
- Synthèse par le groupe recommandation de la SPILF
- Si question en suspend, vote en assemblée au cours du congrès national JNl

PLAN

I. INFECTIONS DIGESTIVES

II. BACTERIEMIES

III. « ERYSIPELE »

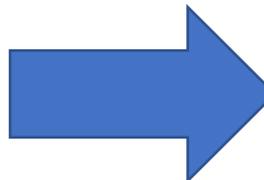
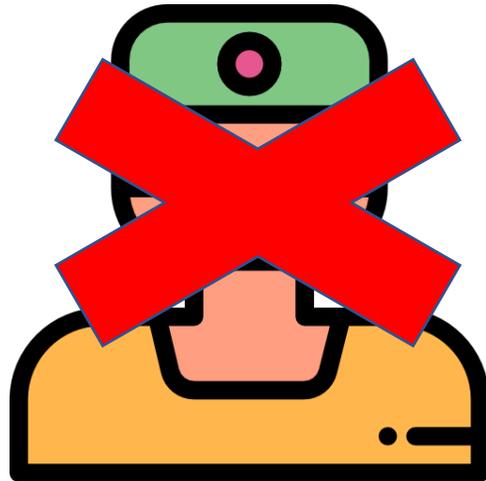
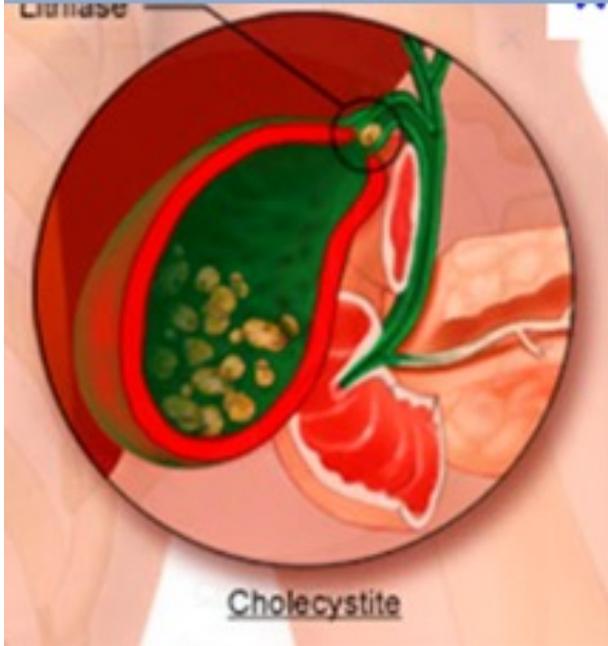
IV. BONUS :

Arthrite Septique

Allergie aux Béta-Lactamines

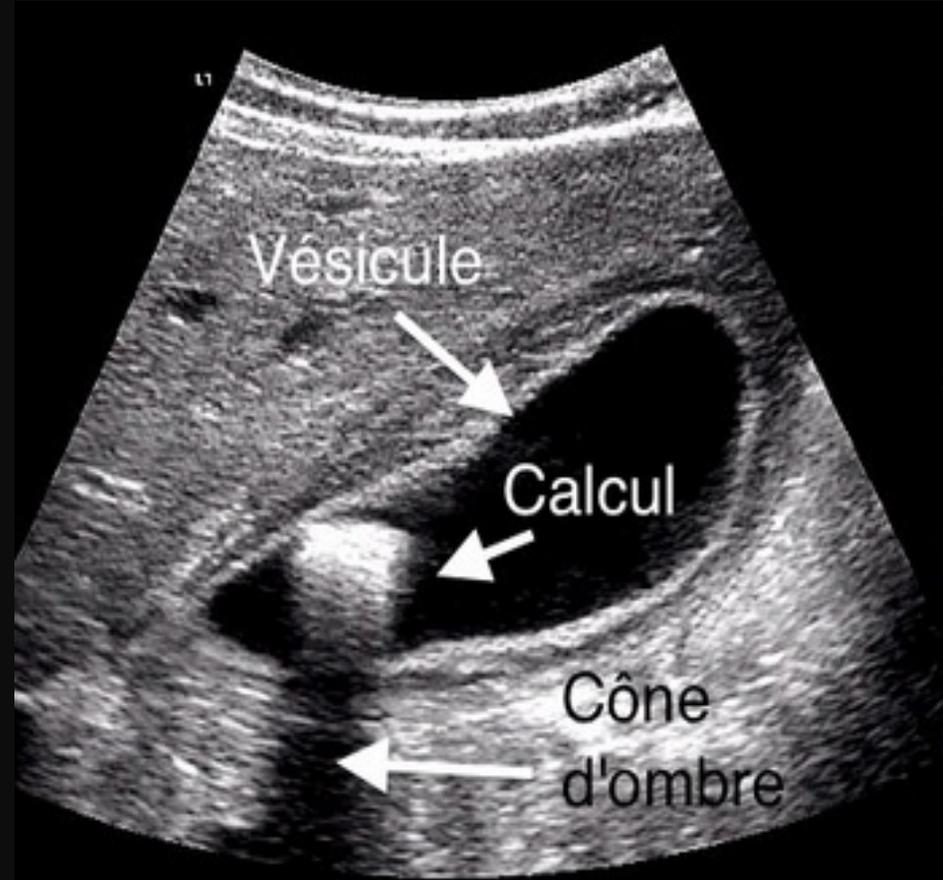
Grille AUDIT Omédit Durée Traitement

Me Jeanne Malobide 65 ans, 103kg hospitalisée en HGE tableau de Cholécystite Aiguë lithiasique non compliquée, non grave



Quelle ATBthérapie? (pas d'allergie, pas d'atcd d'atb récent) ?
Combien de temps traitez-vous en cas d'évolution favorable?

- A. 7j?
- B. 10j?
- C. 14?
- D. Plus?

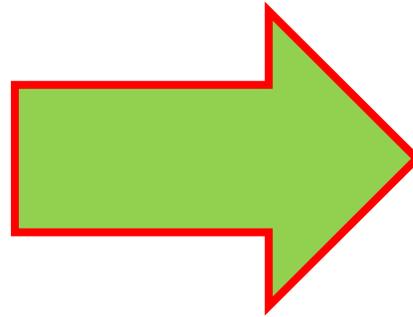




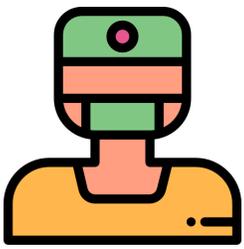
Cholécystite Aiguë lithiasique

NEW

- Drainage percutané
- Non opéré et non drainée



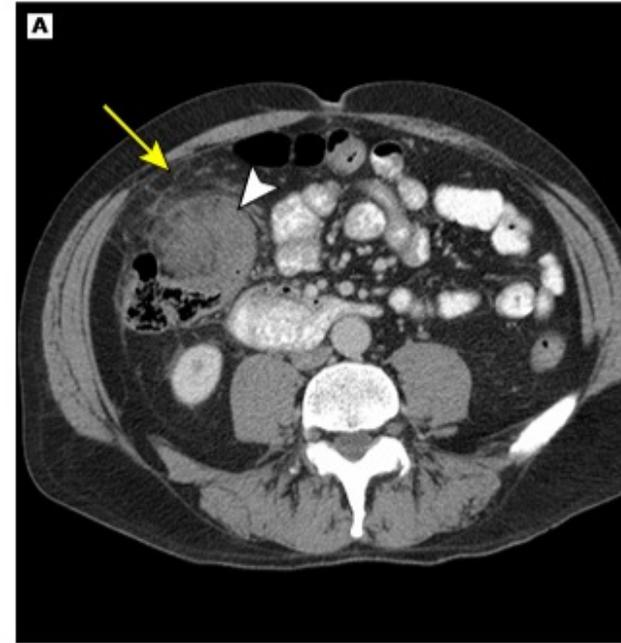
Nb: Position du groupe SPILF en l'absence de données robustes et de consensus (55% 7j)



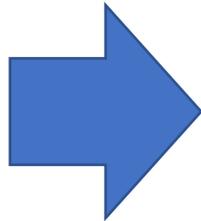
CHIRURGIE ?

Emphysematous cholecystitis seen on computed tomographic scan

Contained gallbladder perforation in a patient with acute cholecystitis

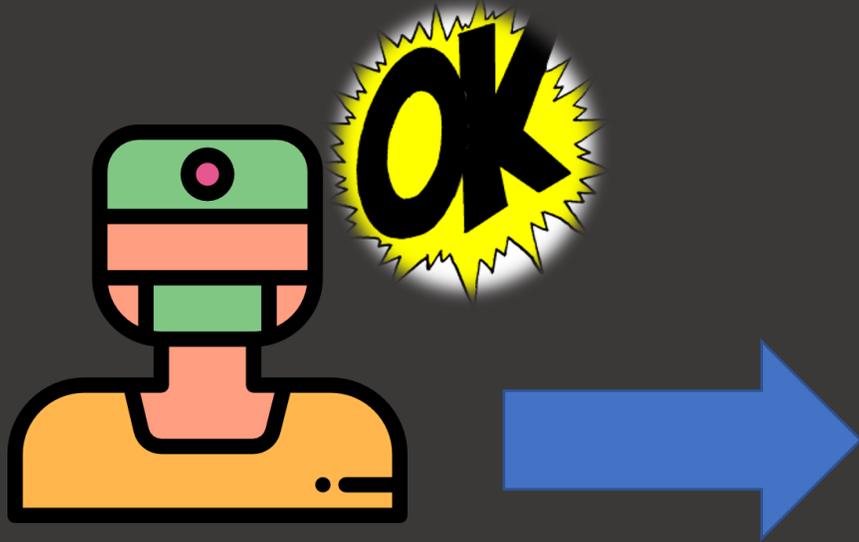


EN ATTENTE



- ASA \leq 2 \rightarrow Chir précoce (15j possible)
- ASA \geq 3 \rightarrow Chir Tardive à S6-S8

Si



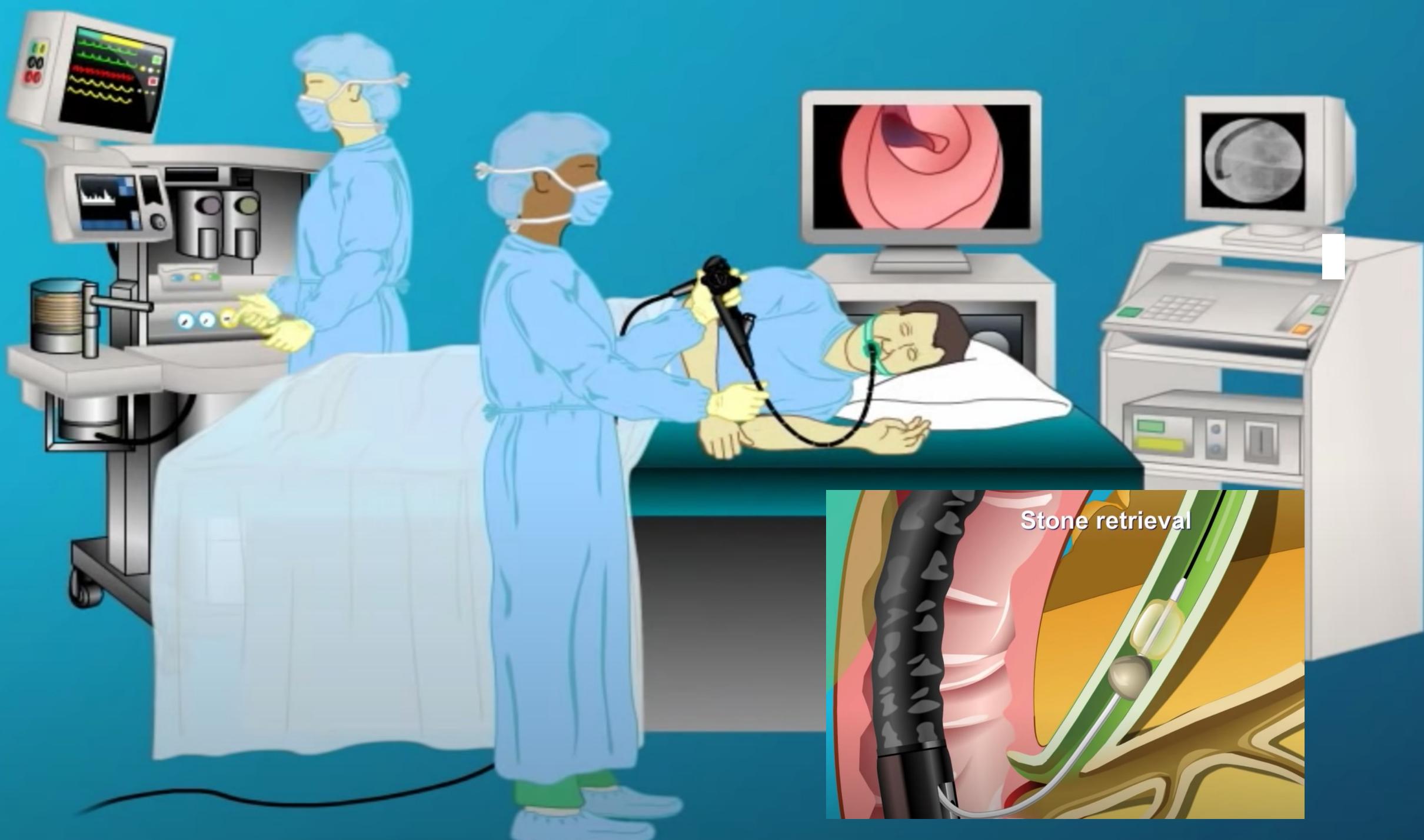
➤ ATB <24H



➤ Si perforée = Péritonite localisée = 3j

Après une amélioration...





Stone retrieval

Bonne évolution post CPRE...
Quelle est votre durée d' ATBthérapie?

- A. 3J
- B. 7J
- C. 10J
- D. 14J



Bonne évolution post CPRE...
Quelle est votre durée d' ATBthérapie?



A. 3J

B. 7J

C. 10J

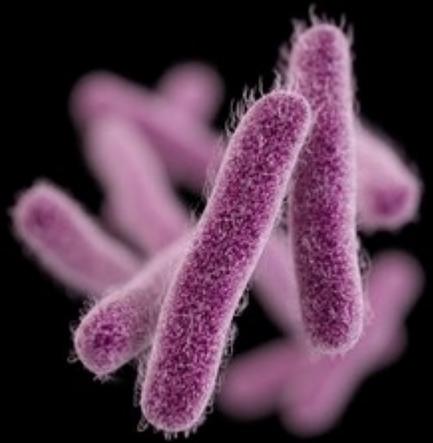
D. 14J



Angiocholite avec drainage efficace : 3 jours post-drainage
(même si bactériémie associée)

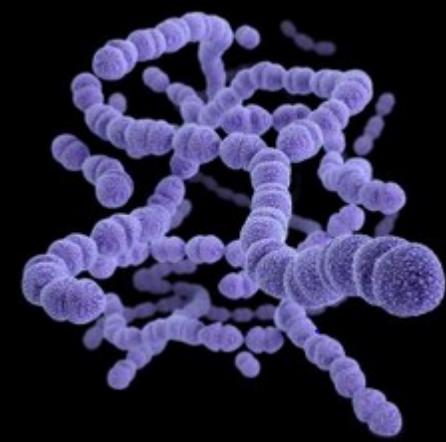
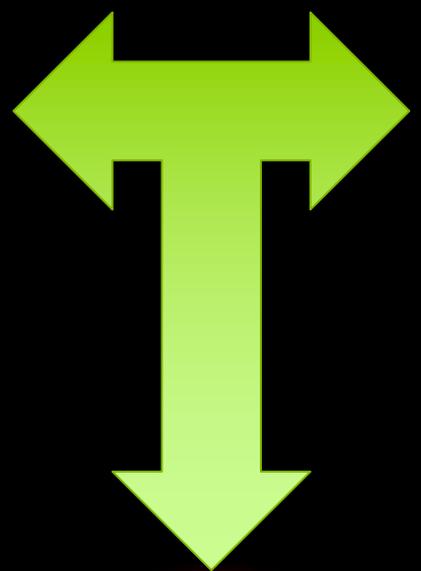
RAPPEL

Bactériémie primitive non compliquée



BGN

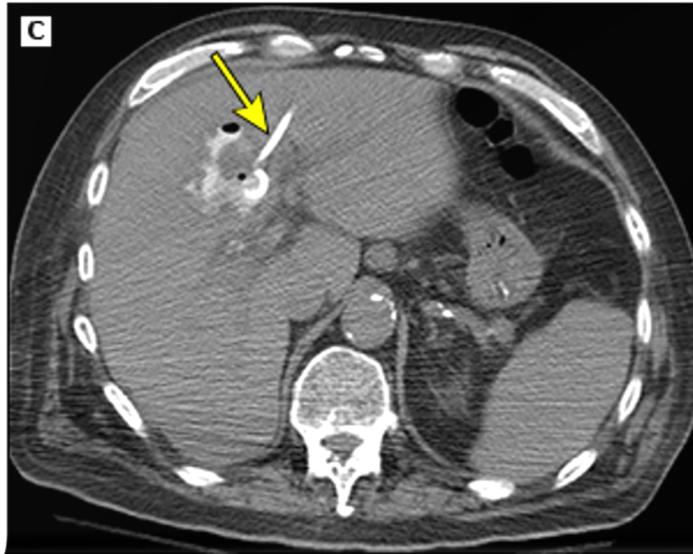
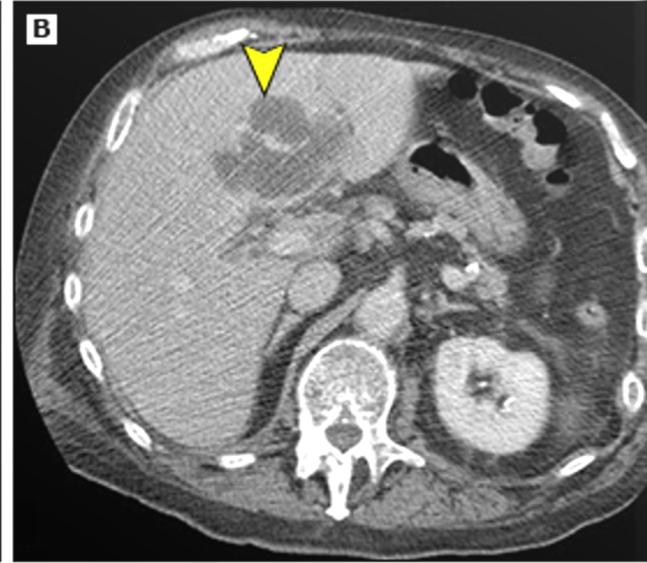
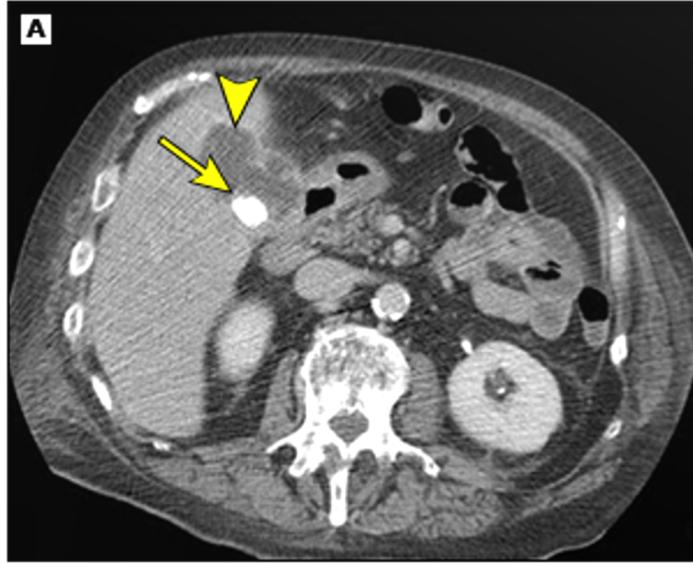
Entérobactérie: *E.coli*, *E.cloacae*...
& BGN NF: *Pyo*, *sténo*



CGP en chaînette

Streptocoques/Entérocoques





La découverte au
SCANNER

UpToDate®

Quelle est votre durée d'ATBthérapie?

Durée = 28 J

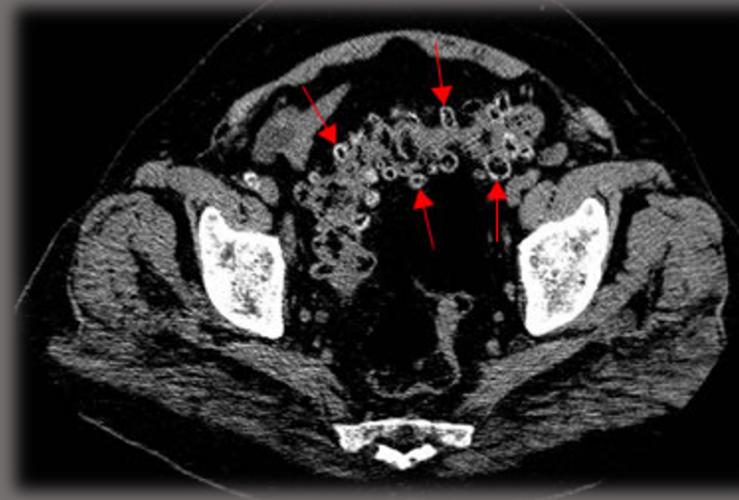
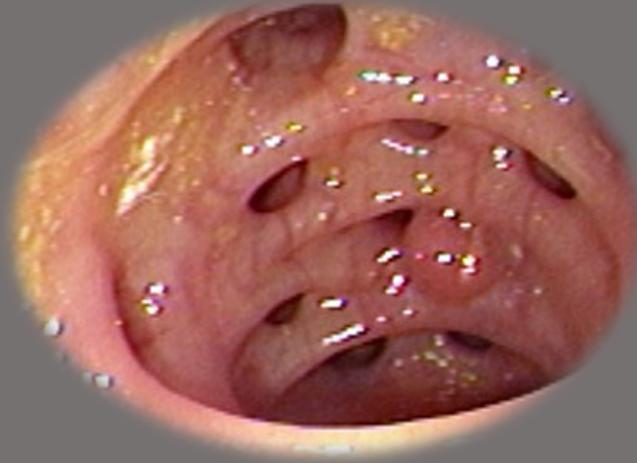


Pour les abcès hépatiques, il n'a pas été retrouvé de recommandation mais une étude portant sur 152 patients adultes avec des abcès à *Klebsiella pneumoniae*, traités par antibiothérapie orale (ciprofloxacine) ou intraveineuse (ceftriaxone) pendant 4 semaines, rapporte un taux de guérison de 94 % à 12 semaines [123].

A SAVOIR : *Persistance habituelle plusieurs mois de l'image en écho ou scanner*
→ *ça n'est pas un signe d'échec chez un patient asymptomatique*

NIERENFUNKTIONSTÖRUNG
PERICARDITIS LUNGENÖDEME
EMBOLIE
ENTZÜNDUNG
MIGRAINE
MYOCARDITIS
PNEUMOTHORAX
MAITIS
BAUCHFELLENTZÜNDUNG
PERITONITIS
ALPHANETIKOSIS
DIPHTHERIE
ENDOKARDITIS
APPENDIZITIS
PNEUMONIE
PILZINFektion
MENINGITIS
EADLITIS
OSTEOMYELITIS
EPTIKOLITIS
REZIDIV
EPTIKOLITIS
EPTIKOLITIS
BAUCHWASSERUCHT

Mr Pludbrui 74 ans



Le chirurgien est très fier de son travail
Quelle est votre durée d' ATBthérapie?



- A. 4J Une péritonite **Communautaire localisée**
- B. 4J Une péritonite Communautaire **généralisée**
- C. 8J Si péritonite **Post-opératoire localisée**
- D. 8J Si péritonite Post-opératoire **généralisée**



RAPPEL

Quelle est votre durée d' ATBthérapie?

- A. ~~4J~~ Une péritonite **Communautaire localisée** → **3J**
- B. **4J** Une péritonite Communautaire **généralisée**
- C. **8J** Si péritonite **Post-opératoire localisée**
- D. **8J** Si péritonite Post-opératoire **généralisée**

***Durées valables que si la source est contrôlée**



- ✓ Ne pas différer le début des ATB dans l'attente de la chirurgie prévue
- ✓ Toujours couvrir les anaérobies quelques soit la documentation
- ✓ Pas de prélèvement de drains
- ✓ L'isolement peropératoire d'un *Candida sp*, ne doit pas faire prolonger la durée de traitement d'une péritonite

- L'isolement peropératoire d'un *Candida sp*, ne doit pas faire prolonger la durée de traitement d'une péritonite

NB: Appendicite

- opérée, non perforée : ≤ 24 heures
- traitement non chirurgical : 7 jours

NEW

Bactériémies sur cathéters veineux centraux



Après ablation du cathéter et première hémoculture négative

❑ **Staphylocoque à coagulase négative** (*cad staph non aureus*) :

➤ **3 jours** si apyrexie et absence de matériel endovasculaire

➤ *La seule ablation du cathéter peut suffire en fonction de l'évolution clinique (sur avis spécialisé)*

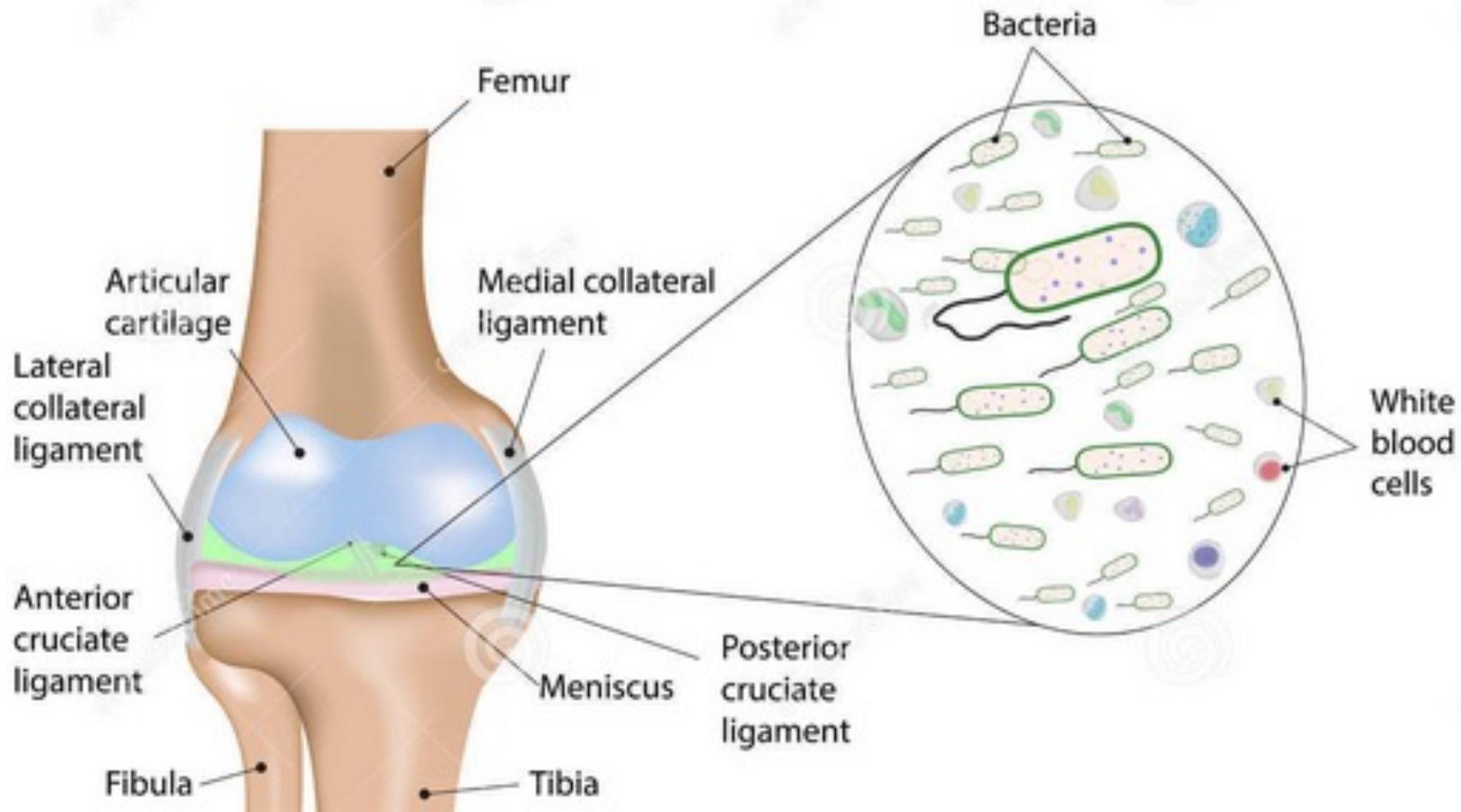
San Juan et al. ont comparé en 2019 une durée de traitement inférieure ou égale à 3 jours et supérieure à 3 jours pour 79 BLC à staphylocoque à coagulase négative [77]. L'évolution et le taux de récurrence de la bactériémie étaient comparables dans les 2 groupes. Les traitements reçus étaient à nouveau très hétérogènes et comportaient des glycopeptides dans 53,2 % des cas et de la daptomycine dans 22,8 % des cas.

2017
2021

« Erysipèle »

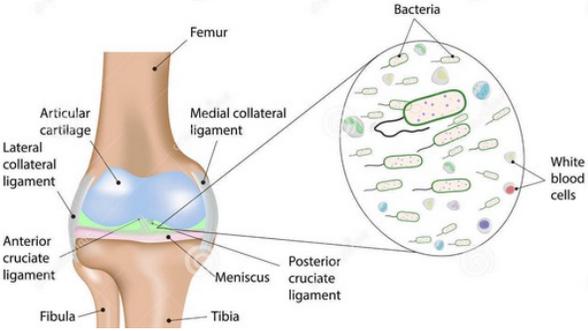


7J



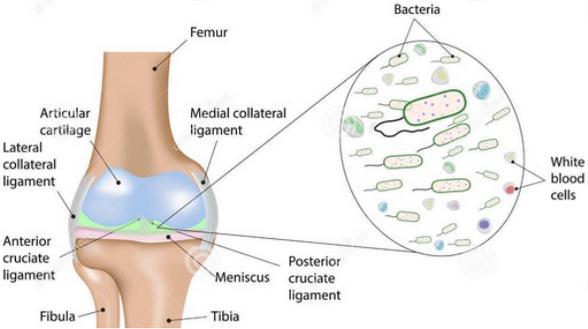
ARTHRITE SEPTIQUE

(articulation native)



ARTHRITES SEPTIQUES sur articulation native

- A. Arthrite précoce (<1 mois) des petites articulations de la main après un lavage chirurgical adéquat = 21j
- B. Arthrite à Gonocoque= 21J
- C. Arthrite à *Streptococcus spp*= 28J
- D. Arthrite à *Staph. Aureus*= 42J



ARTHRITES SEPTIQUES sur articulation native

- A. Arthrite précoce (<1 mois) des petites articulations de la main après un lavage chirurgical adéquat = 21j
- B. Arthrite à Gonocoque= 21J
- C. Arthrite à *Streptococcus spp*= 28J**
- D. Arthrite à *Staph. Aureus*= 42J**

2021



Gonocoques



7j



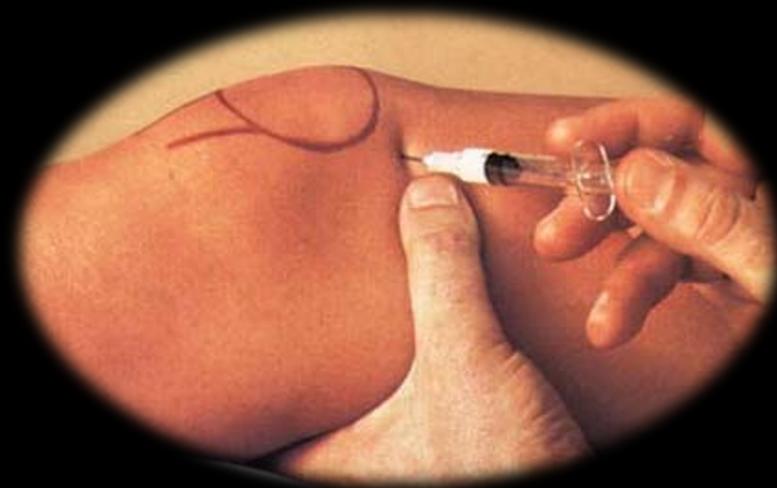
14 j



Streptococcus spp



28j



S. aureus

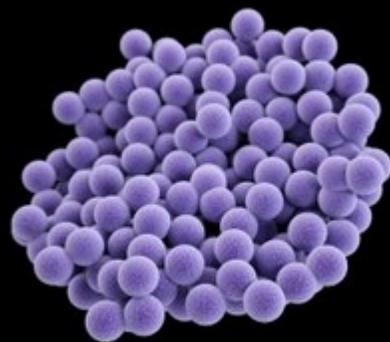
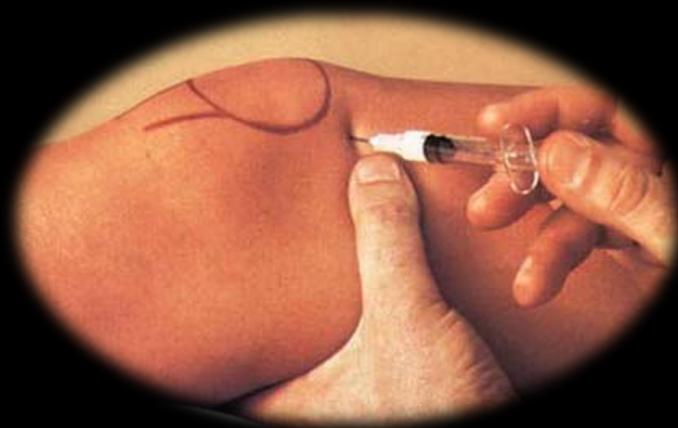


42j

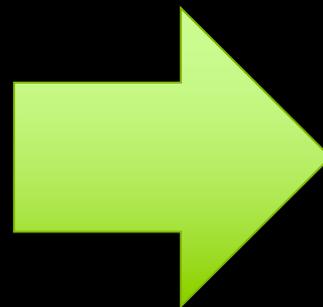
2021



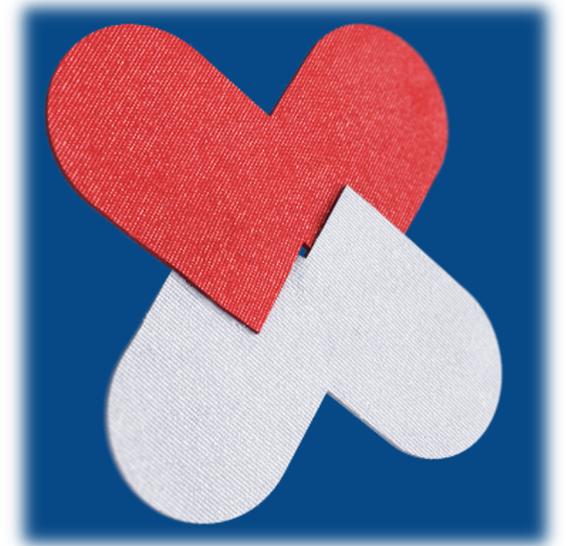
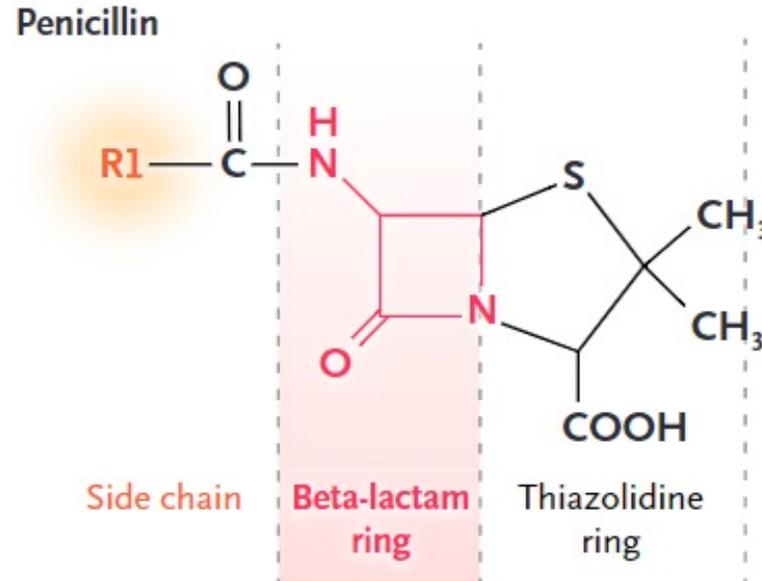
Kingella Kingae



S. Aureus



14 j



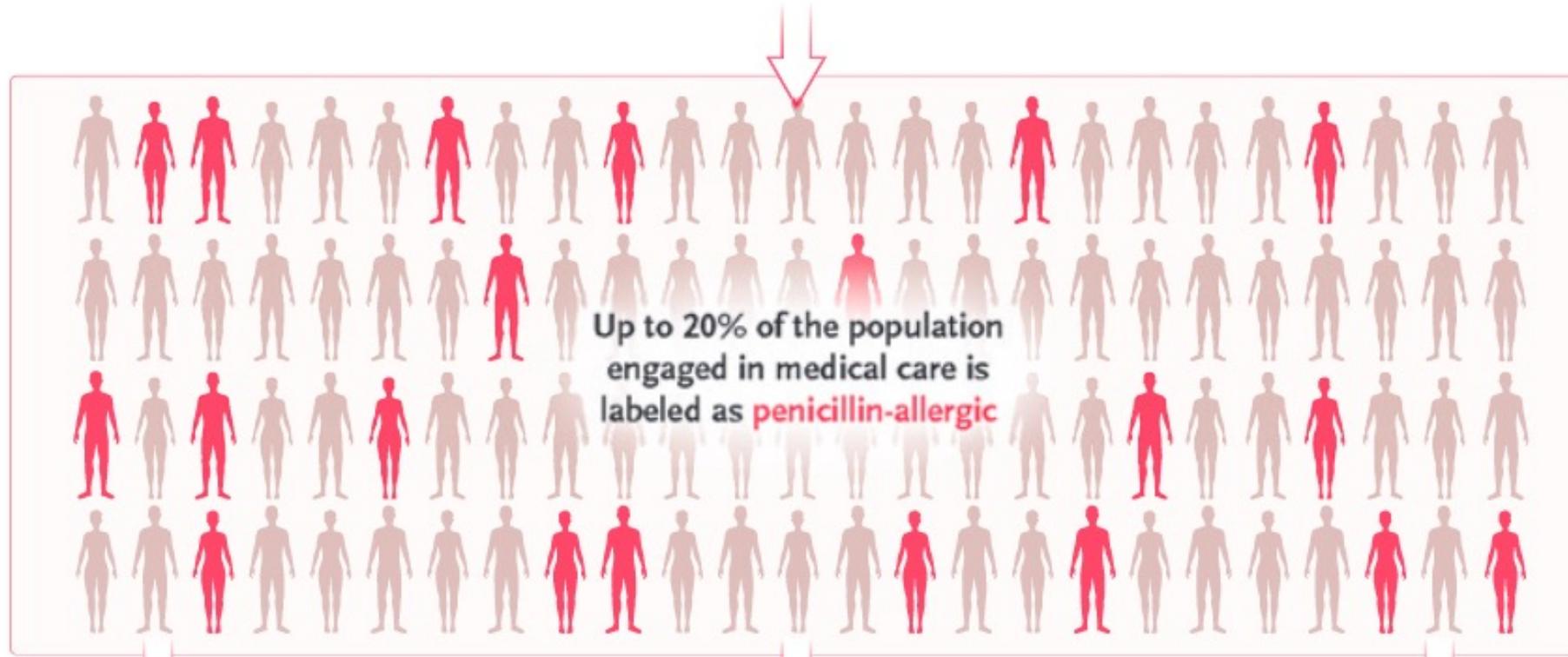
Allergie aux Penicillines & Bon Usage Antibiotiques



**BECOME AN
ANTIBIOTIC GUARDIAN**

Keep Antibiotics Working

A **penicillin-allergy label** is usually acquired in childhood



Les faits

Fréquent 10% population (8-25%)

Rare 5% sont finalement vraiment allergiques (1-10%)

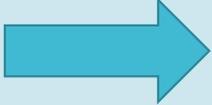
¾ personnes étiquetées allergiques durant leur enfance

Allergy 2019

A **penicillin-allergy label** is usually acquired in childhood



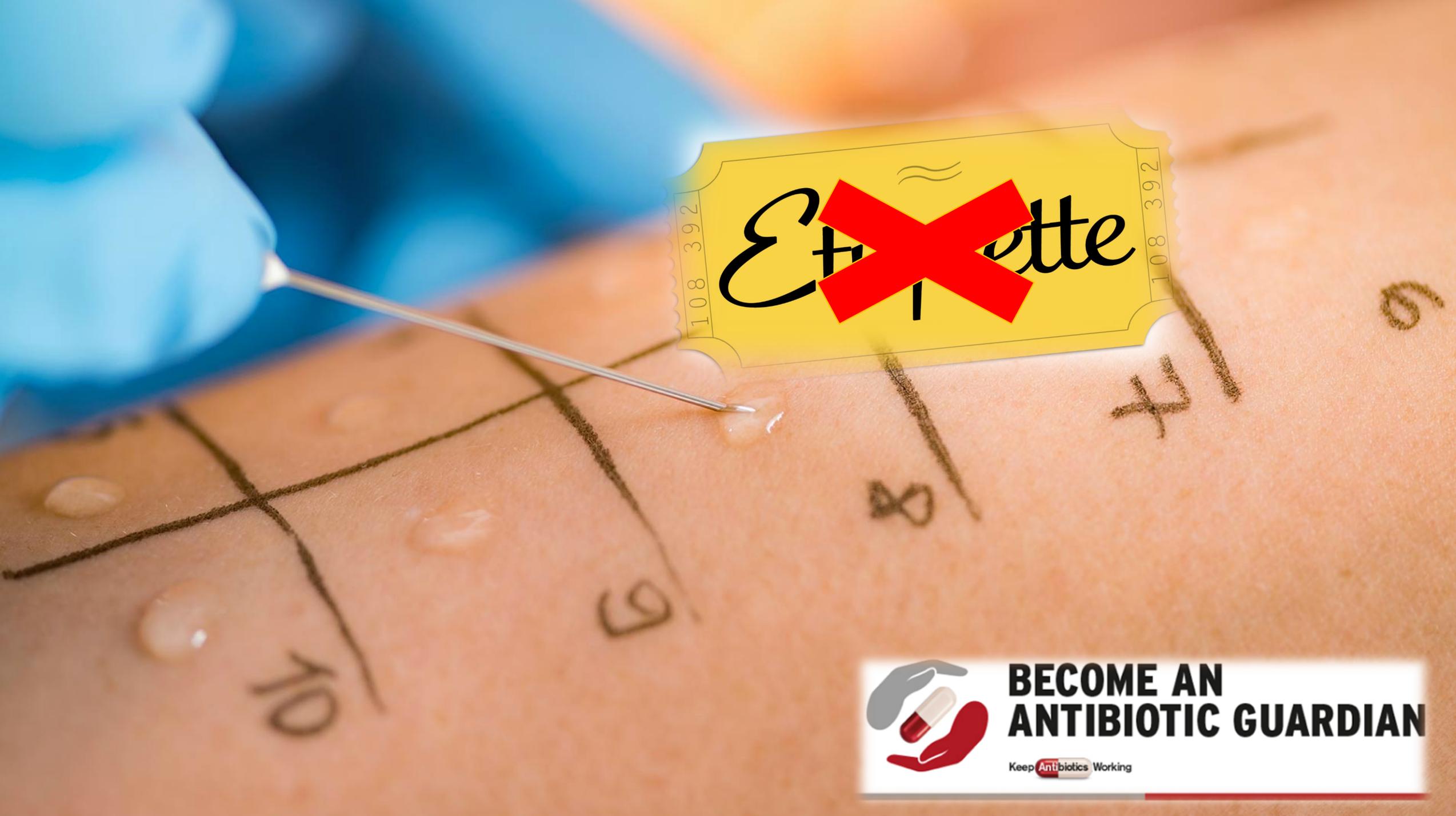
Rappel

Pénicillines		Céphalosporines	≤2%
Pénicillines		Carbapénèmes	1%

Penicillin Allergy NEJM 2019

Risque de réactions croisées FAIBLE

Nb: en cas d'allergie au ceftazidime, possibilité de réaction croisée avec l'aztréonam (même chaîne latérale R1)



108 392 Etiette 108 392



**BECOME AN
ANTIBIOTIC GUARDIAN**

Keep Antibiotics Working