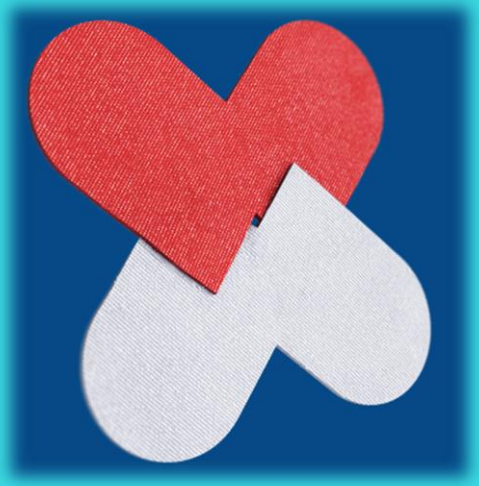
ILS SONT PRÉCIEUX, UTILISONS-LES MIEUX.

DUREE ANTIBIOTHERAPIE EN 2021



JOURNEE MONDIALE BON USAGE ATB

18 NOVEMBRE 2021

ALEXANDRE CHARMILLON INFECTIOLOGUE

BECOME AN ANTIBIOTIC GUARDIAN

Keep Antibiotics Working

ANTIBIOEST

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 JNI

PLAN

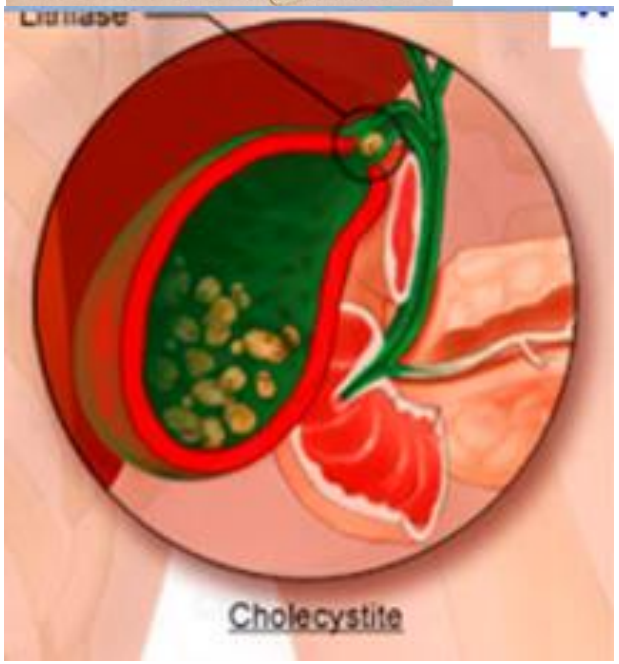
I. INFECTIONS DIGESTIVES
II. BACTERIEMIES
III. « ERYSIPELE »
IV. BONUS :

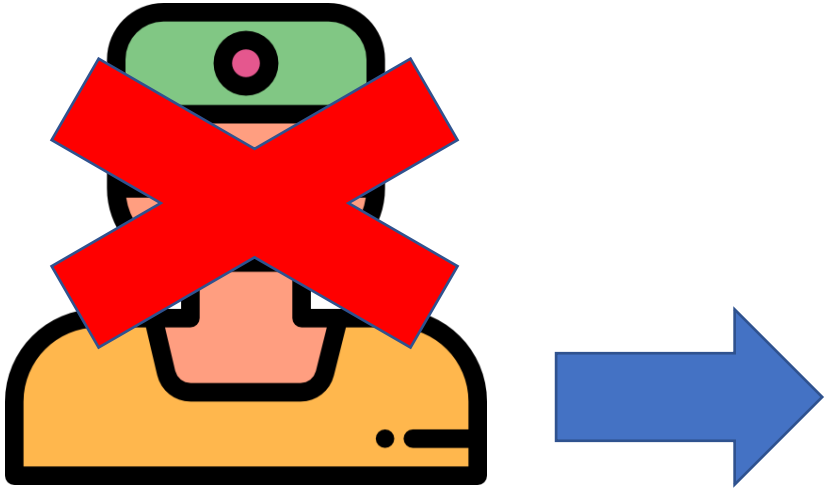
Arthrite Septique

Allergie aux Béta-Lactamines

Grille AUDIT Omédit Durée Traitement

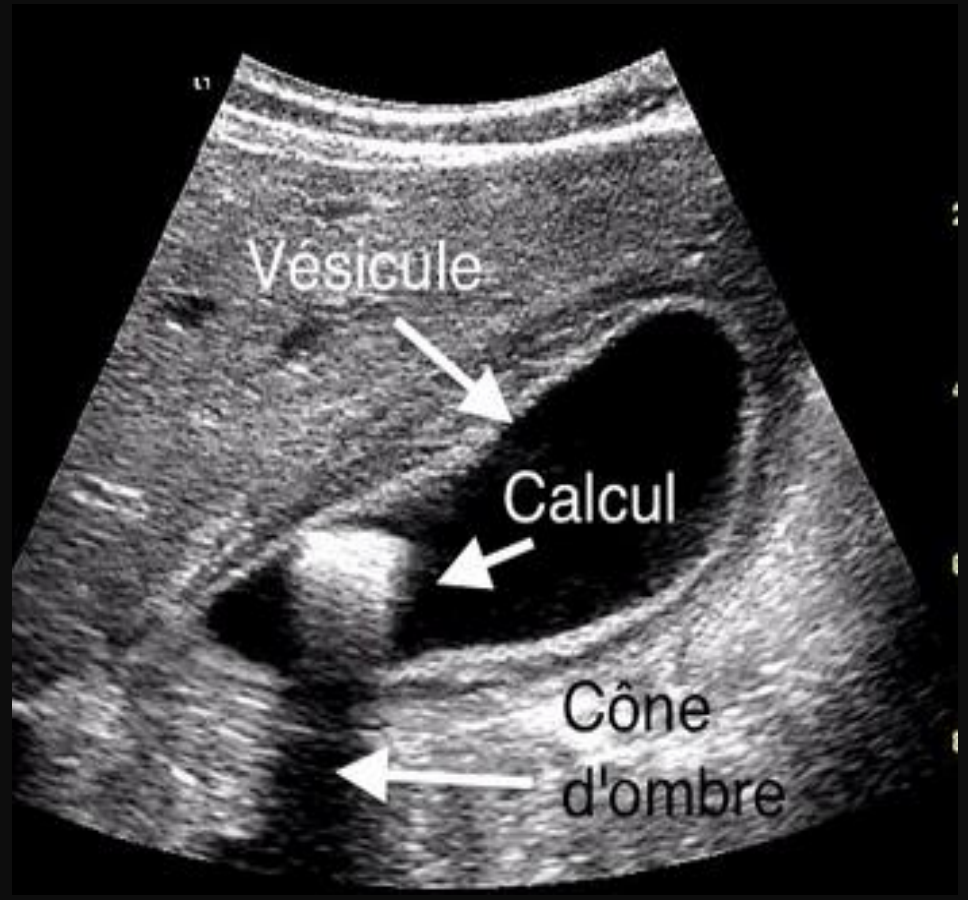
Me Jeanne Malobide 65 ans,103kg hospitalisée en HGE tableau de Cholécystite Aiguë lithiasique non compliquée, non grave





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?



Mentimeter

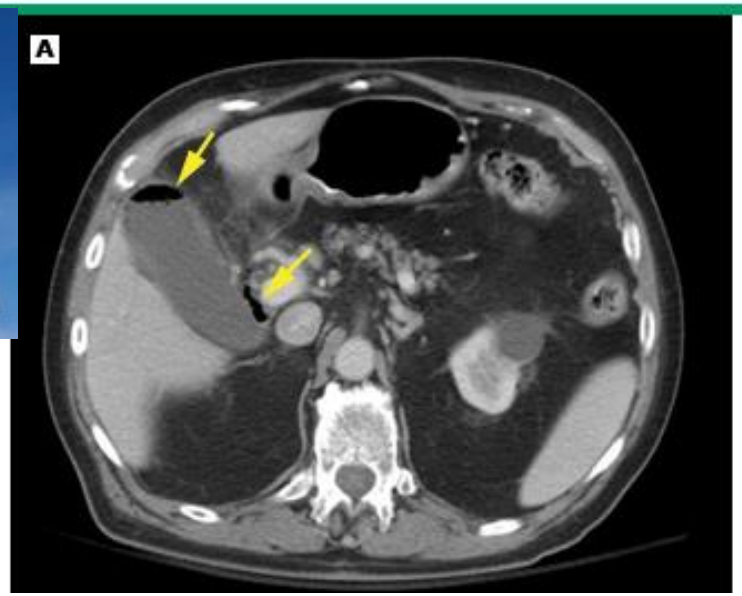
Cholécystite Aiguë lithiasique

- ❑Drainage percutanée
- ❑Non opéré et non drainée

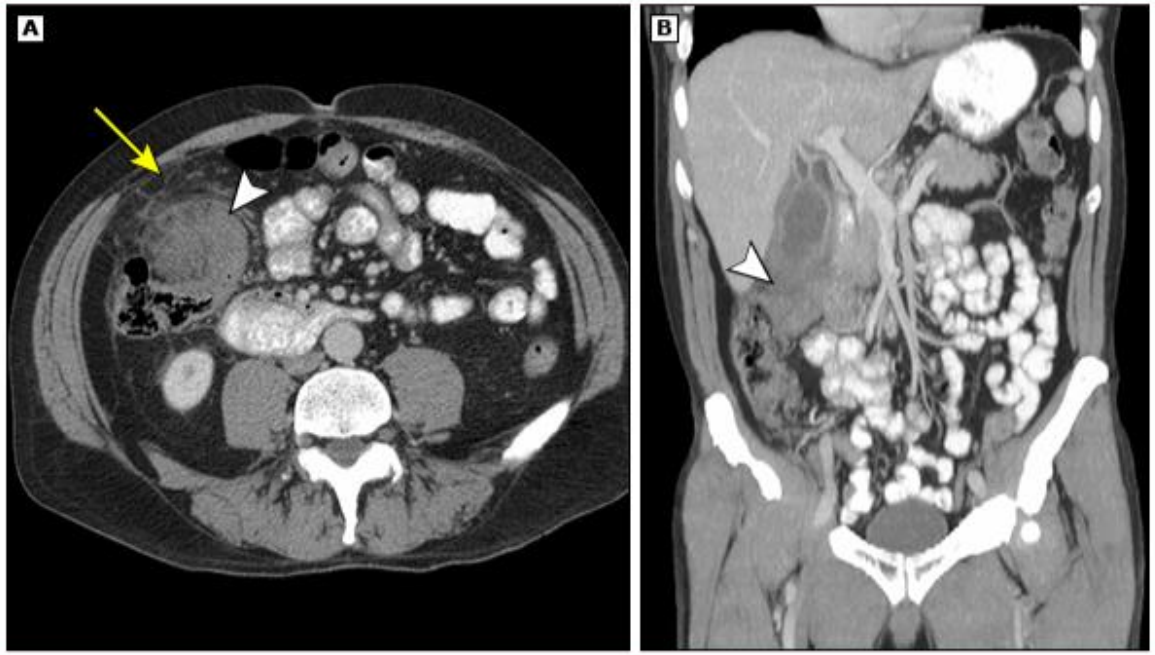
Nb: Position du groupe SPILF en l'absence de données robustes et de consensus (55% 7j)

CHIRURGIE ?

Emphysematous cholecystitis seen on computed tomographic scan



Contained gallbladder perforation in a patient with acute cholecystitis

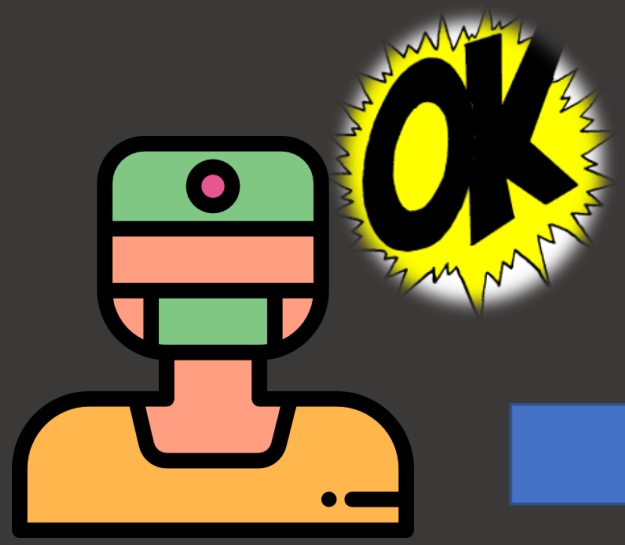


EN ATTENTE

- ASA ≤ 2 → Chir précoce (15j possible)
- ASA ≥ 3 → Chir Tardive à S6-S8

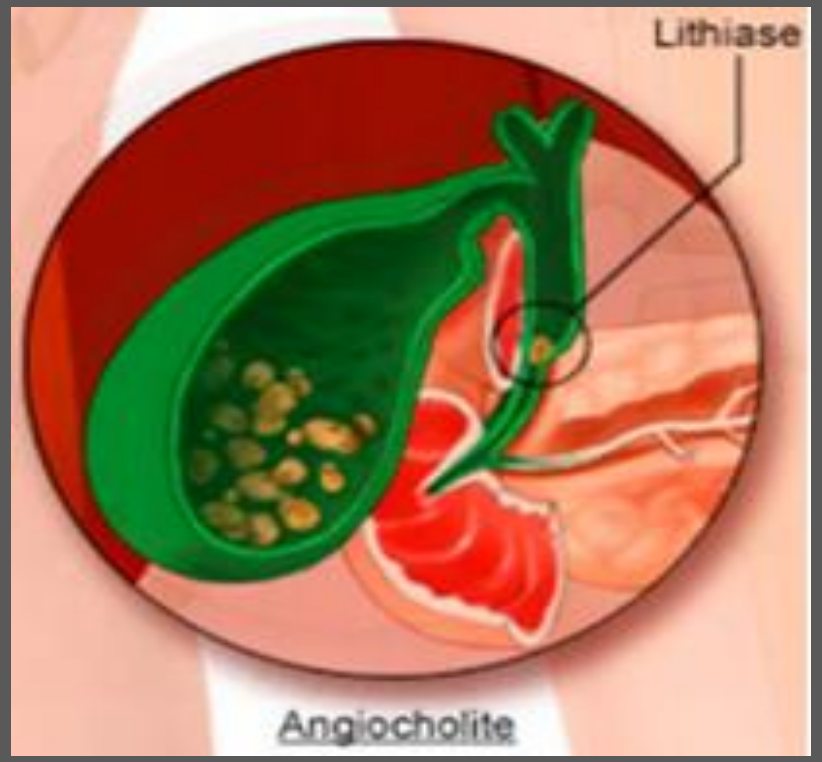
UpToDate®

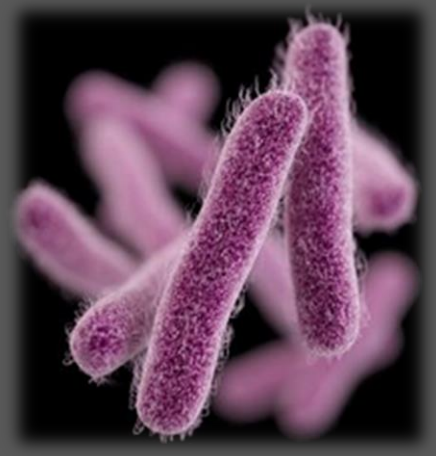
Si

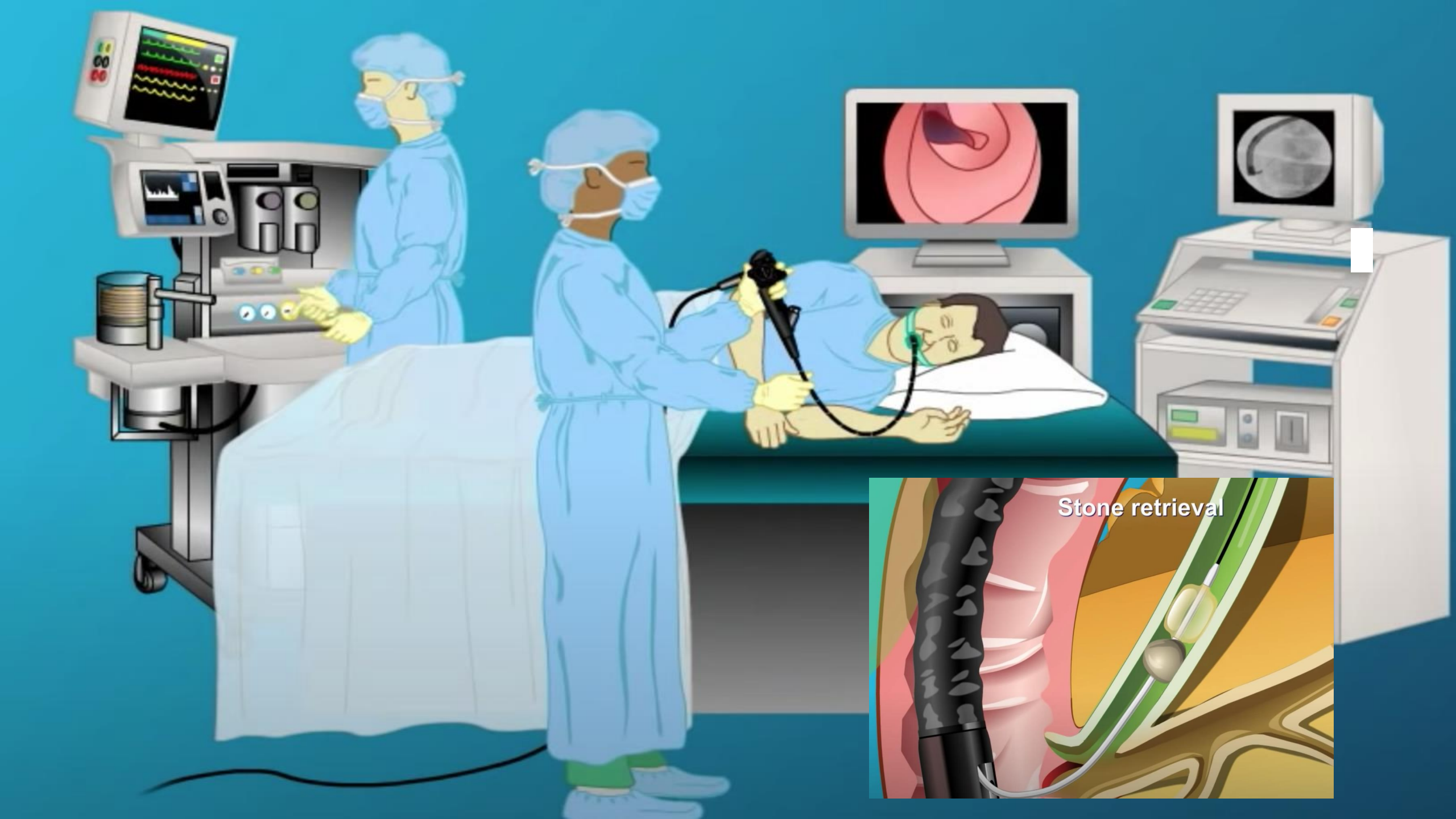


- ATB <24H
- Si perforée = Péritonite localisée= 3j

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

RAPPEL

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

RAPPEL

Bactériémie primitive non compliquée

BGN

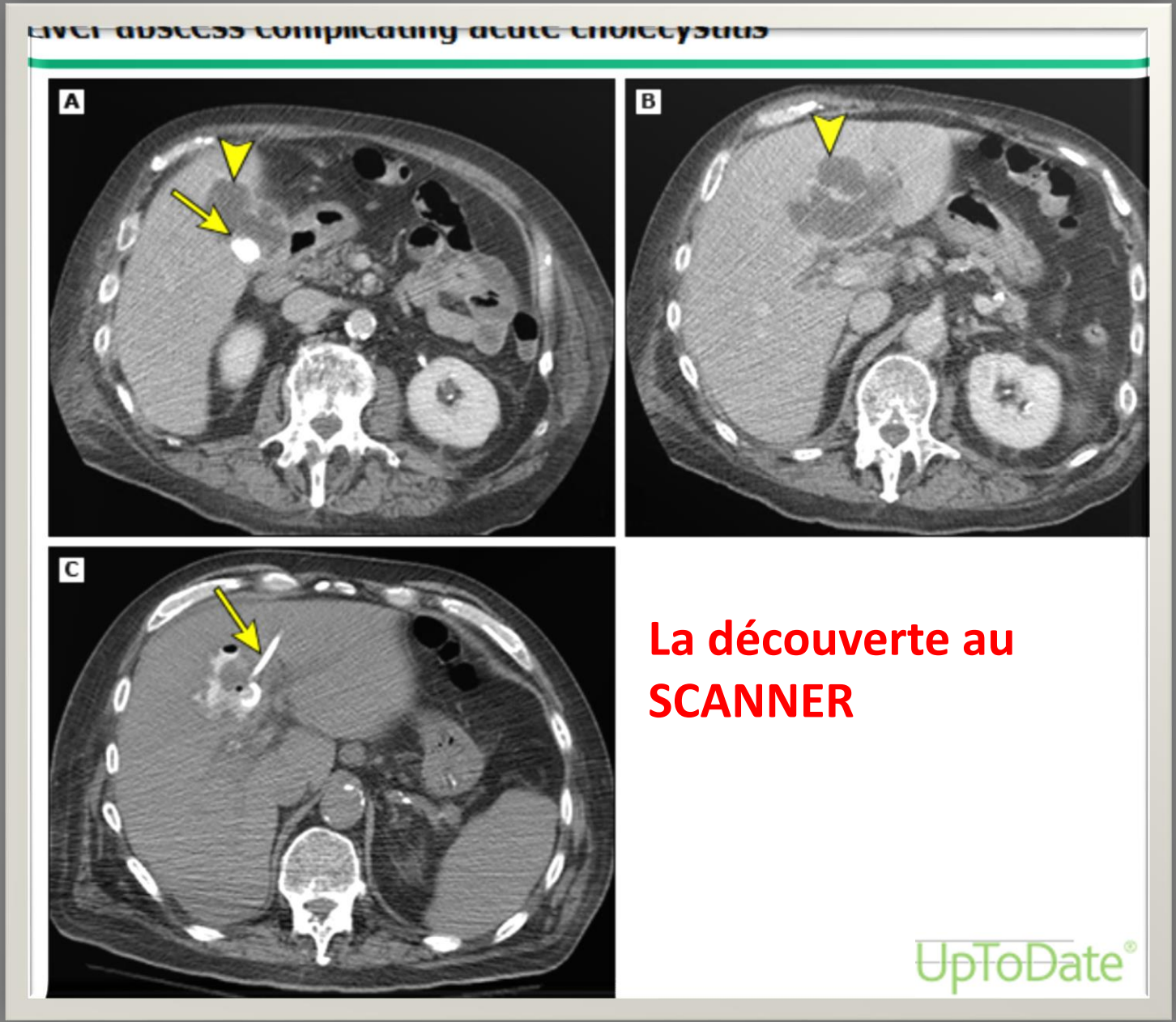
Entérobactérie: *E.coli, E.cloacae*...

& BGN NF: *Pyo, sténo*

CGP en chainette

Streptocoques/Entérocoques

7 DAYS



Quelle est votre durée d'ATBthérapie?

Durée = 28 J

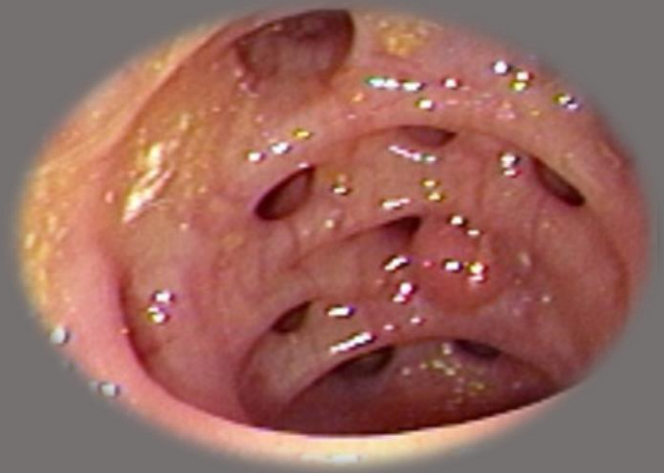
Pour les abcès hépatiques, il n'a pas été retrouvé de recommandation mais une étude portant sur 152 patients adultes avec des abcès à *Klebsiella pneumoniae*, traités par antibiothérapie orale (ciprofloxacine) ou intraveineuse (ceftriaxone) pendant 4 semaines, rapporte un taux de guérison de 94 % à 12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

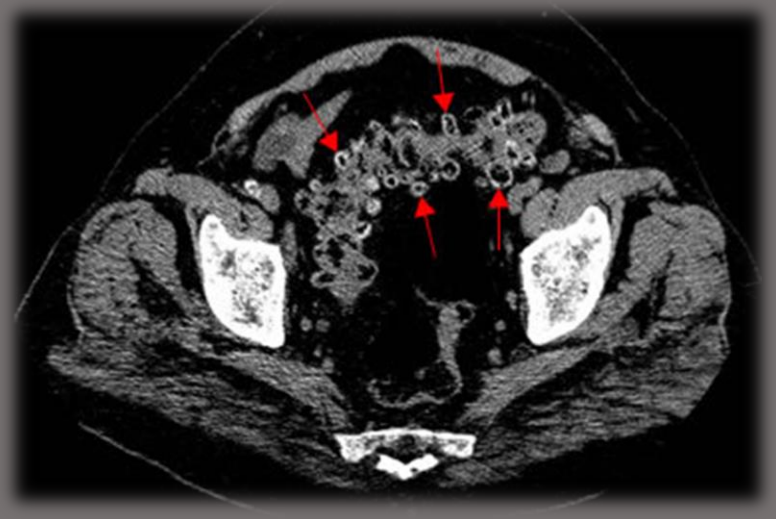
A SAVOIR : *Persistance habituelle plusieurs mois de l'image en écho ou scanner*

→ *ça n'est pas un signe d'échec chez un patient asymptomatique*

LUNGENOEDE
EMBOLIE
BAUCHFELLENTZUENDUNG
PERITONITIS
PNEUMONIE
ENDOKARDITIS
OSTEOMYELITIS
APPENDIZITIS
REZIDIV

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

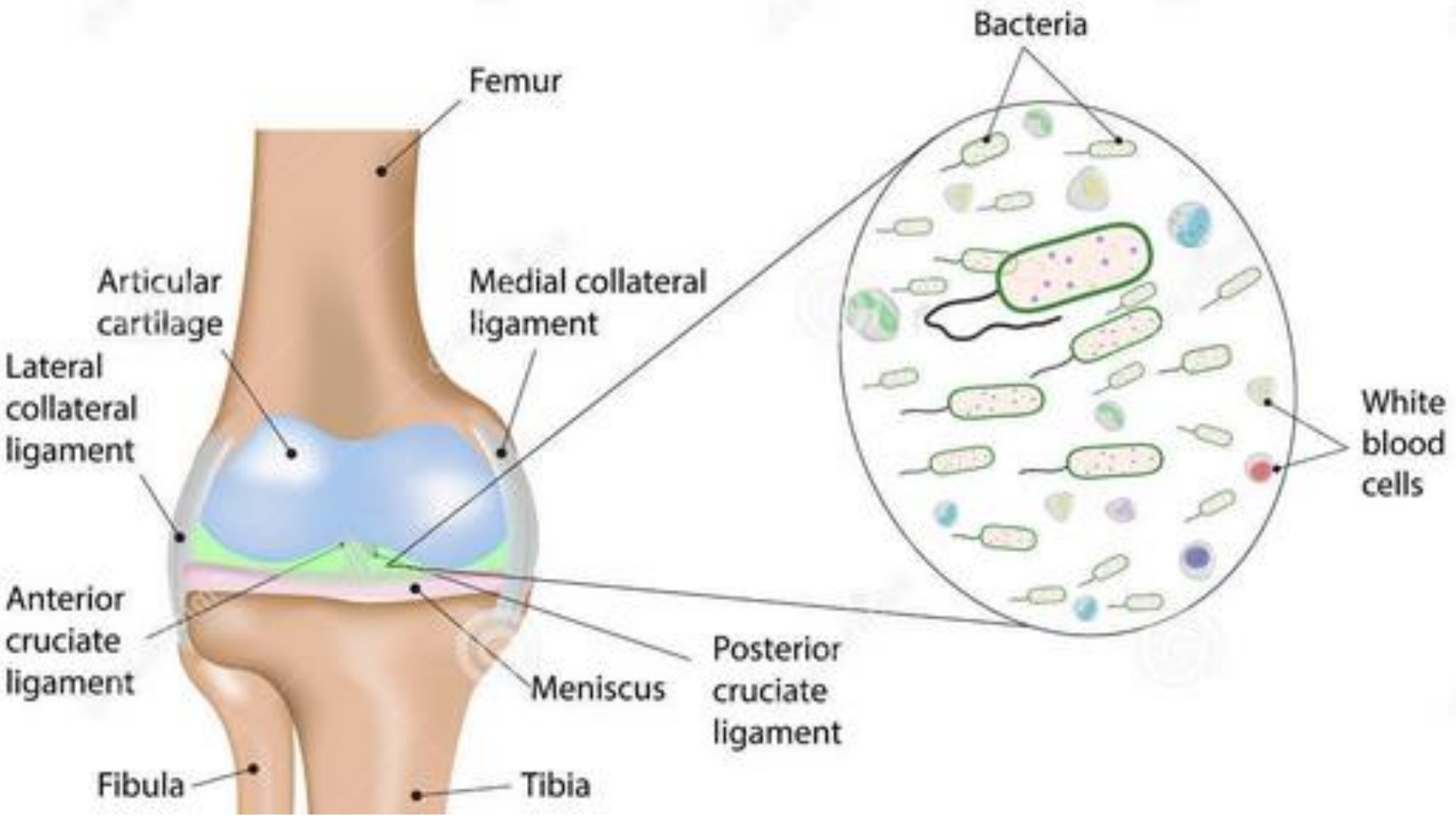
- **Staphylocoque à coagulase négative** (*cad staph non aureus*) :
  - **3 jours** **si apyrexie et absence de matériel endovasculaire**

  - *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 récidive 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.

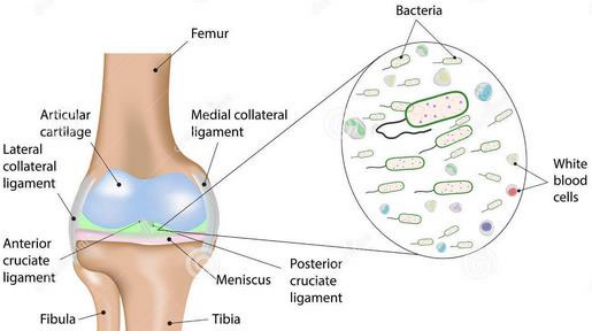
2017
2021

7J



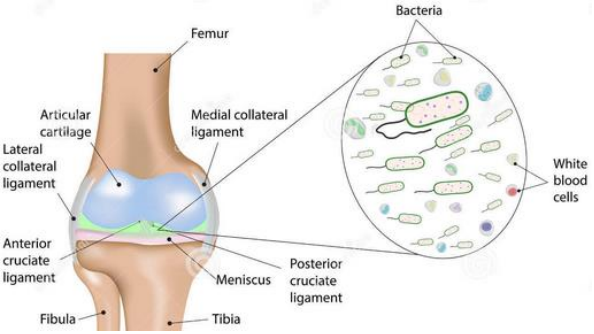
ARTHRITE SEPTIQUE

(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

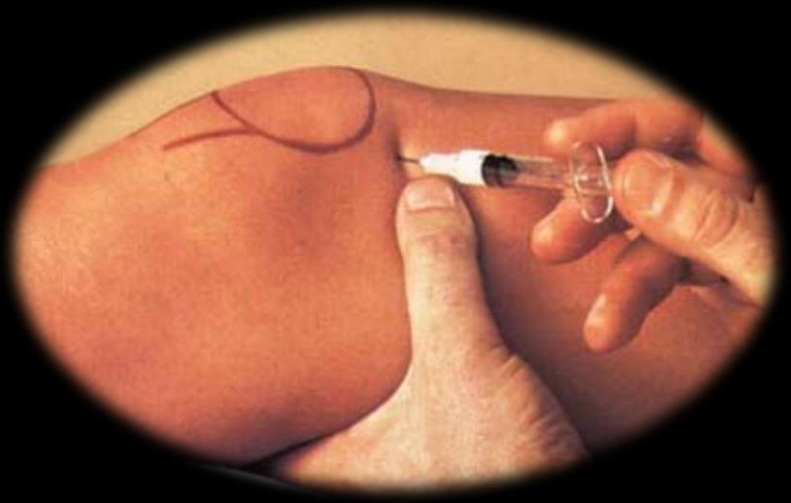
A. Arthrite précoce (<1 mois) des petites articulations de la main après un lavage chirurgical adéquat = 21j

B. Arthrite à Gonocoque= 21J

C. Arthrite à *Stretococcus spp*= 28J

D. Arthrite à *Staph. Aureus*= 42J

2021



Gonocoques

7j

Streptococcus spp

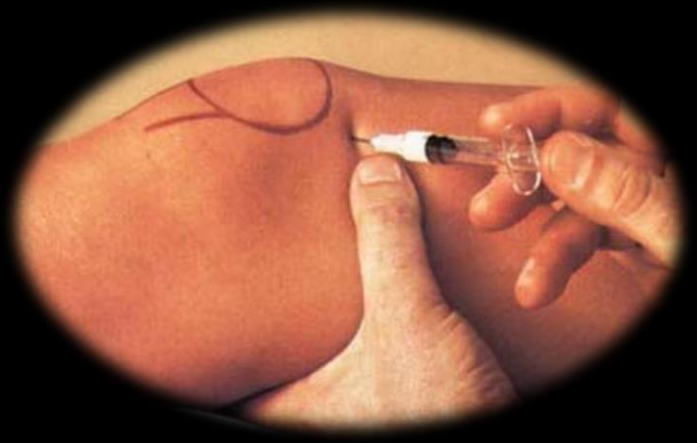
28j

S. aureus

42j

14 j

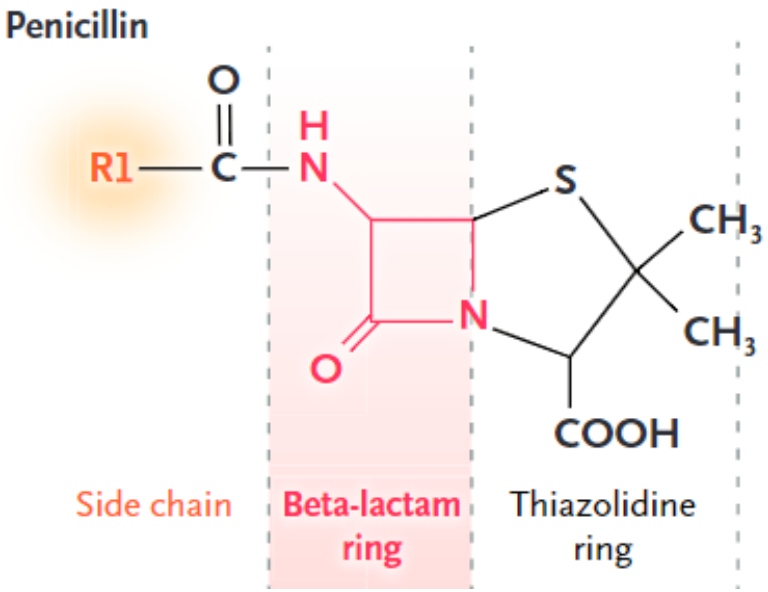
2021

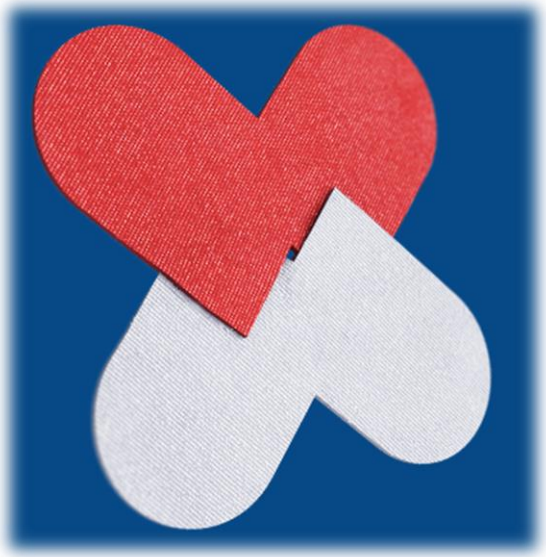


Kingella Kingae

S. Aureus

14 j



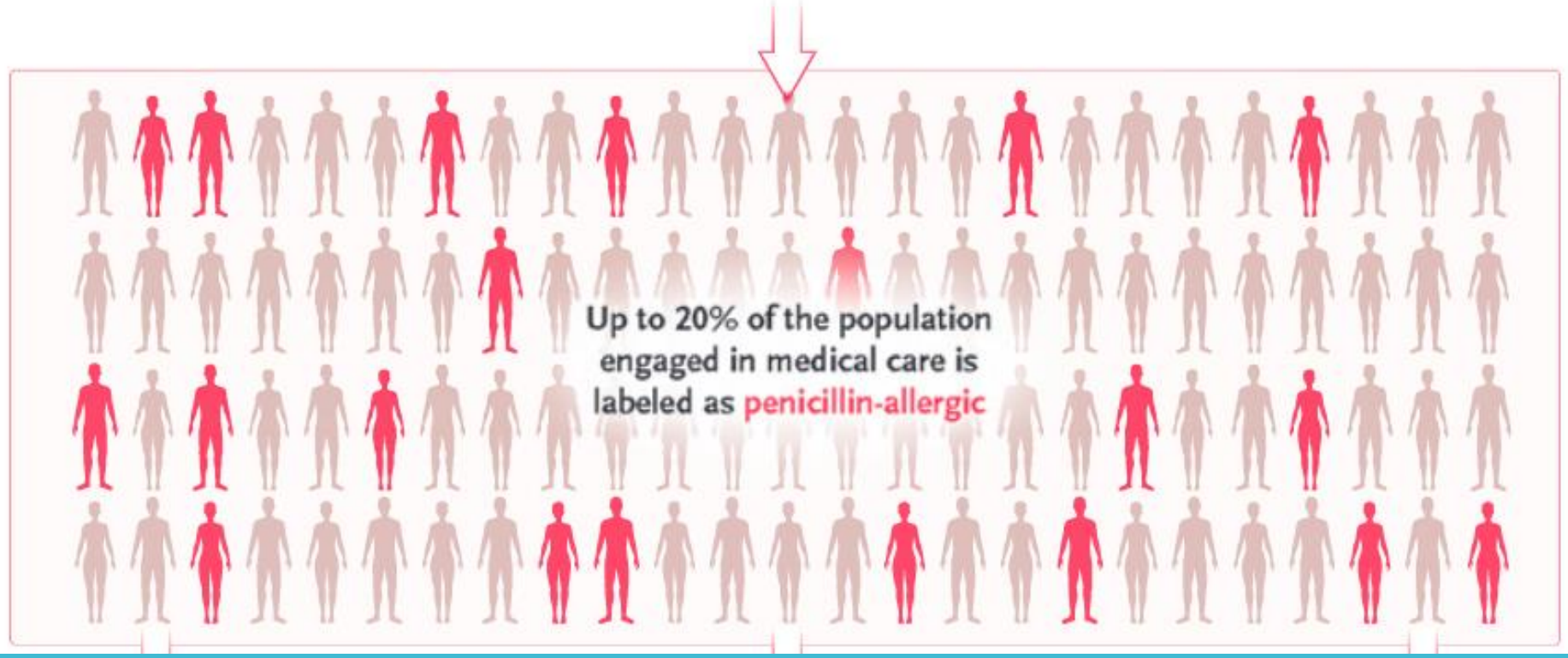


Allergie aux Penicillines & Bon Usage Antibiotiques

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

Penicillin Allergy NEJM 2019

A penicillin-allergy label is usually acquired in childhood

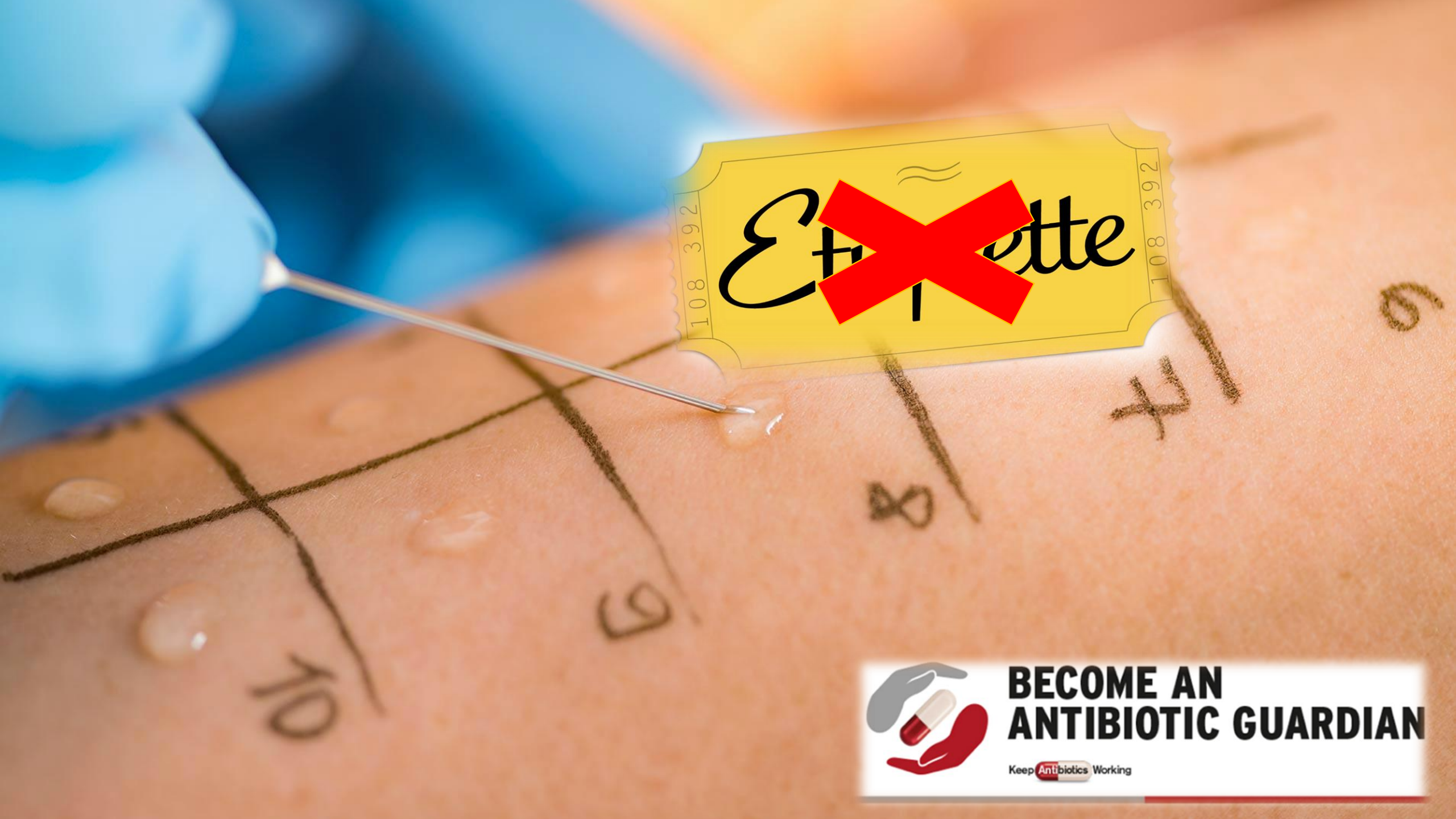
Penicillin Allergy NEJM 2019

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 chaine latéral R1)


Etiquette
108 392
108 392
BECOME AN
ANTIBIOTIC GUARDIAN
Keep Antibiotics Working