

ASSOCIATION ANTIBIOTIQUES & ANTI-INFLAMMATOIRES

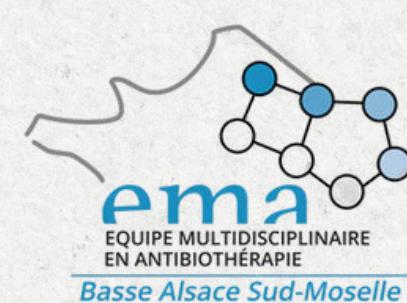
Quel rapport bénéfices/risques ?

- Inf. cutanées à streptocoque ou staphylocoque
- Varicelle
- Angines bactériennes
- Pyélonéphrite / Inf. urinaire fébrile
- Fièvre d'origine indéterminée

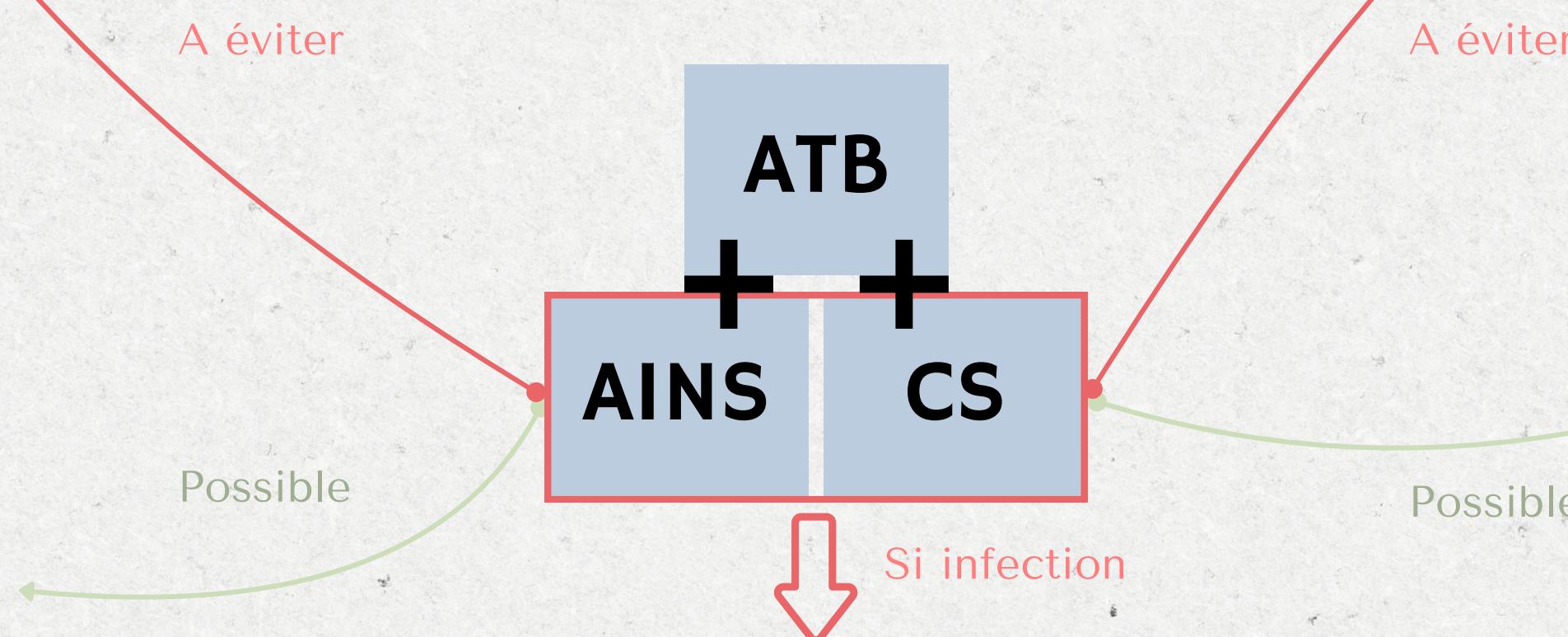


- Complications graves (nécroses, sepsis...)
- Insuffisance rénale aiguë
- Retard de diagnostic
- Complications digestives

- Inf. ORL hyperalgiques (sinusites, otites)
- Inf. dentaires avec douleurs intenses
- Durée AINS ≤ 3j max si fièvre, 5j max si douleurs
- Suivi rapproché



Fiche numéro 4



- Atténuation des symptômes et signes cliniques
- Diminution de la réaction immunitaire



- Aggravation et dissémination des processus d'infection
- Retards de prise en charge

- Inf. non contrôlées / non traitées
- Inf. bénignes, viroïses
- Patients immunodéprimés
- Sepsis non documenté



- Réactivation foyers infectieux latents
- Inf. nosocomiale secondaire
- Hyperglycémie, HTA
- Atteintes tendineuses (si Fluroquinolones)

- Sinusites hyperalgiques
- Exacerbation BCPO(stade 3,4)
- Durée courte et posologie adaptée pour le CS
- Surveillance étroite

Objectif Grand-Est :

Nb d'ATB et AINS ou CS systémiques

co-prescrits le même jour

Nb total d'ATB prescrits

Enquête Territoire CPTS du 07/02/25 :

< 5 % AINS = CS =
12,5 % 25 %

Réf : ANSM, anti-inflammatoires non stéroïdiens et complications infectieuses graves, point d'information actualisé du 28/04/23. JLE, co-prescription d'antibiotiques et anti-inflammatoires par le médecin généraliste, vol 14, n°5, mai 2018. Pharmacovigilance d'Ile de France, risque infectieux et prise d'AINS, 22/10/24. Antibioresist-action, focus sur les indicateurs de pertinence

Fiche réalisée par le groupe de travail bon usage des antibiotiques