

### LA PNEUMOPATHIE COMMUNAUTAIRE

Cas général →

AMOXICILLINE



#### SITUATIONS SPÉCIFIQUES

- **Surinfection d'une grippe**
- Et/ou **comorbidités** : Ethylisme chronique, maladies neurologiques (fausses routes), néoplasie, immunodépression, insuffisance : respiratoire / cardiaque / hépatique / rénale (DFG < 30), hospitalisation (< 3 mois), antibiothérapie (< 1 mois), troubles de la déglutition

AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE



L'âge avancé et l'asthme ne sont plus considérés comme des comorbidités



**Pour confirmer le diagnostic : Radio thoracique à réaliser dans les 3 jours**  
Scanner si mauvaise évolution à 48-72h  
Scanner après 2 mois si tabac et > 50 ans

#### SITUATIONS DE SUSPICION DE BACTÉRIE ATYPIQUE

- **Mycoplasme** : Toux fébrile trainante, non réponse à 48-72h par bêtalactamine, sujets jeunes, signes extra respiratoire, syndrome interstitiel et non systématisé
- **Légionnelle** : voyage récent, exposition à eau en aérosols, signes extra-respiratoire, comorbidités, installation rapidement progressive (2-3 jours) non réponse à 48-72h par bêtalactamine

MACROLIDE



Biologie

#### DURÉE DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE :

- 3 jours si évolution favorable\* à J3
- 5 jours si évolution favorable\* entre J3 et J5



### LA PNEUMOPATHIE D'INHALATION

**Pneumopathie vraie en contexte d'inhalation**  
y compris récurrence ou rechute

AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE



**En cas d'allergie : Ceftriaxone sans métronidazole ou cotrimoxazole**



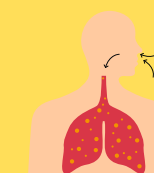
**Aucune indication à une antibiothérapie préventive en cas d'inhalation sans pneumopathie vraie**



**Pour confirmer le diagnostic : Scanner thoracique d'emblée (si faisable)**



Biologie



**DURÉE DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE :**  
5 jours si évolution favorable\* à J5



### LES BRONCHITES



- Bronchite aiguë de l'adulte sain : cause virale → pas d'antibiotiques
- Surinfection de BPCO : Augmentation du volume et de la purulence des expectorations **pendant 48 h**

AMOXICILLINE 1G x3/J pendant 5 jours

Si facteur de risques :  
AUGMENTIN 1G/125 X3/J pendant 5 jours

#### FACTEURS DE RISQUES :

âge > 65 ans, > 2 exacerbations par an, insuffisance cardiaque, désaturation, oxygénothérapie à domicile, VEMS < 50% de la valeur prédite, cures répétées d'antibiotiques



**En pratique:**  
**Prescrire la durée courte recommandée et programmer une réévaluation à J3**



**La toux et les bruits surajoutés à l'auscultation peuvent persister plusieurs jours.**

#### \*CRITÈRES D'ÉVOLUTION FAVORABLE :

T° = < 37,8°C, PAS > = 90 mmHG,  
FC = < 100/min, FR = < 24/min, SpO2 > = 90%

#### EN SAVOIR PLUS :

