

LES INFECTIONS BRONCHO-PULMONAIRES

Antibiothérapie & nouvelles recommandations

Fiche numéro 5

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 bétalactamine, 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 bétalactamine

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 récidive ou rechute

AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE

En cas d'allergie : Ceftriaxone sans méthronidazole 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



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%

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 prédictive, cures répétées d'antibiotiques

EN SAVOIR PLUS :

