

Post-test Mardi matin 2 avril 2019 – Thém n° 2 : Principaux antibactériens II : utilisation, pharmacologie

1- Concernant les lipoglycopeptides, quelles sont les propositions vraies ?

- A- Leur mode d'action est similaire à celui de la vancomycine
- B- La dalbavancine possède une AMM dans les pneumonies nosocomiales
- C- La dalbavancine a montré sa supériorité vis-à-vis de la vancomycine dans les infections de la peau et des parties molles
- D- La demi-vie est de l'ordre de 14 jours
- E- Les lipoglycopeptides sont contre-indiqués en cas d'insuffisance rénale terminale

Bonnes réponses : A, D

2- Parmi les propositions suivantes concernant la Plazomicine, laquelle est exacte ?

- A- La plazomicine est commercialisée en France
- B- Il s'agit d'un aminoside
- C- Elle existe sous forme orale
- D- La plazomicine est active sur *Acinetobacter baumannii*
- E- La plazomicine est plus active que l'amikacine sur *Pseudomonas aeruginosa*

Bonnes réponses : B

3- Concernant l'Avibactam, quelles sont les propositions exactes ?

- A- Il s'agit d'un inhibiteur de bêta-lactamase
- B- Son originalité tient en la réversibilité de sa liaison avec les bêta-lactamases
- C- Il n'est pas encore utilisé en France
- D- Il est actif sur les enzymes de type OXA-48
- E- Son activité est importante sur les BLSE

Bonnes réponses : A, B, D, E

4- Concernant le Cefiderocol, quelles sont les propositions exactes ?

- A- Il s'agit d'un dérivé de la colistine
- B- Il s'agit d'une céphalosporine
- C- Il est actif sur les céphalosporinases hyperproduites
- D- Son originalité tient dans le couplage de l'antibiotique à un sidérophore
- E- Cette molécule est active sur *Acinetobacter baumannii*

Bonnes réponses : B, C, D, E

5- Concernant l' Eravacycline, quelle est la proposition exacte ?

- A- Il s'agit d'un dérivé de la ticarcilline
- B- Elle est très active sur *Acinetobacter baumannii*
- C- Elle possède une AMM dans les infections ostéo-articulaires
- D- Elle existe sous formes orale et intraveineuse
- E- Elle est inactive sur les SARM

Bonnes réponses : D

6. Concernant les enzymes de type carbapénémase, quelles sont les propositions vraies ?

- A. Elles sont impliquées en cas d'infection par une EBLSE
- B. Elles appartiennent toutes au groupe B de la classification d'Amblar
- C. Il s'agit de la principale cause de résistance aux céphalosporines chez les entérobactéries en France
- D. KPC et OXA-48 sont des carbapénémases
- E. Il s'agit du principal mécanisme de résistance aux carbapénèmes chez *Pseudomonas aeruginosa*

Bonnes réponses : D

7. En cas d'infection urinaire par un *E. coli* sécréteur de BLSE, quels sont les antibiotiques qui restent régulièrement actifs parmi les suivants ?

- A- Nitrofurantoïne
- B- Piperacilline-Tazobactam
- C- Amikacine
- D- Cefixime
- E- cotrimoxazole

Bonnes réponses : A, B, C, D, E

8. En ambulatoire, quel(s) antibiotique(s) peut (peuvent) être prescrit(s) à un patient de 67 ans présentant une prostatite à *E. coli* sans signe de gravité et allergique au cotrimoxazole. Voici l'antibiogramme ?

- Amoxicilline R
- Amoxicilline/acide clavulanique S
- Céfoxime R
- Cefixime S
- Ticarcilline/acide clavulanique S
- Imipénème S

- Ertapénem S
- Amikacine S
- Ofloxacine R
- Cotrimoxazole S
- Nitrofurantoïne S

- Nitrofurantoïne
- Cefixime
- Cotrimoxazole
- Amoxicilline-acide clavulanique
- Ertapénèm

Bonnes réponses : E

9 - Parmi les propositions suivantes concernant *S.aureus*, quelle est la réponse exacte ?

- Toutes les beta-lactamines sont inactives sur les souches de *S.aureus* résistantes à l'oxacilline
- Si *S.aureus* est résistante à la tobramycine et à la gentamicine alors l'amikacine pourrait être associée à la vancomycine
- Si *S.aureus* est résistant à l'ofloxacine alors il est résistant à la levofloxacine**
- Si *S.aureus* est résistant à l'érythromycine, alors il ne faut jamais utiliser les autres macrolides
- S.aureus* est résistant à l'oxacilline par sécrétion de bêtalactamase

Bonne réponse : C

10- Parmi les propositions suivantes concernant les Entérobactéries quelle est la réponse exacte ?

- Si *E.coli* ou *Klebsielle* **Résistant** à Ertapénème et **Sensible** à Imipénème → Forte suspicion que la souche produise une carbapénémase **type OXA48**
- Si *Enterobacter* spp **Résistant** à Ertapénème et **Sensible** à Imipénème et/ou méropénème → Forte suspicion d'un défaut de porine
- Si *E.coli* ou *Klebsielle* **Résistant** à Ertapénème et **Résistante** à Imipénème et/ou méropénème → Forte suspicion que la souche produise une carbapénémase **type KPC ou NDM**
- Si *E.coli* Résistant aux céphalosporines de troisième génération et intermédiaire à l'ertapénème alors forte suspicion de BLSE plus de carbapénémase type OXA-48**

Bonne réponse : D