

Info-antibio N° 67 : Mai 2016

Lettre mensuelle d'information sur les antibiotiques accessible par abonnement gratuit sur ce [lien](#)..

Moins prescrire d'antibiotiques, c'est préserver leur efficacité

Le bon usage des antibiotiques limite le développement des résistances et préserve l'efficacité des antibiotiques...

Préparation et administration des antibiotiques par voie injectable

Article dans MMI de : P Longuet, AL Lecapitaine, B Cassard, R Bastita, R Gauzit, P Lesprit, R Haddad, D Vanjak, S Diamantis, Groupe des référents en infectiologie d'Ile-de-France (GRIF) - [doi:10.1016/j.medmal.2016.01.010](https://doi.org/10.1016/j.medmal.2016.01.010) en accès libre sur sciedirect.com.

Ce document (déjà indispensable) va largement aider à mieux administrer les antibiotiques injectables.

Le bon usage des antibiotiques, c'est aussi, quand on a choisi la molécule, l'administrer de la meilleure manière possible en tenant compte de la pharmacocinétique, de la pharmacodynamie et des propriétés physico-chimiques de la molécule.

L'article se compose de 51 pages de la revue Médecine et Maladies Infectieuses. La version anglaise occupe les pages 2 à 24, la version française, les pages 24 à 50. Les auteurs ont repris les données disponibles dans, en particulier, les RCP, les bases de données médicamenteuses et la littérature indexée dans pubmed.

Ils présentent les principes, avantages et inconvénients des différents dispositifs de perfusion (gravité, SAP, pompe, diffuseur)

Ils proposent pour 34 antibiotiques injectables un tableau comportant:

- Le mode de reconstitution (solvant et volume)

- La dilution à effectuer pour les perfusions (solvant et volume)

- Les incompatibilités éventuelles

- La stabilité dans le temps (généralement pour une température de 25°C, parfois d'autres)

- Les modalités pratiques de l'administration intermittente en IV (IVD, IVL, perfusion), parfois, en IM ou s/c.

- Les autres modes possibles en IV, en particulier, perfusion prolongée, perfusion continue, diffuseur etc...

- La disponibilité en pharmacie de ville et/ou le caractère rétrocéderable (qui conditionne l'intervention d'un prestataire pour la perfusion à domicile, alors que pour les molécules non rétrocéderables il faut recourir à une HAD)

Un second tableau propose pour 17 molécules hospitalières

- La concentration maximale après dilution

- Le soluté de dilution préférentiel

- La dilution et le mode d'administration pour des posologies types (48 entrées pour 17 molécules)

- La durée de stabilité

Un dernier tableau propose les mêmes données pour 9 molécules pouvant être administrées en ambulatoire, dans des diffuseurs ou par pompe volumétrique

- Il précise en particulier le nombre de passages nécessaires par jour, donnée particulièrement utile pour une antibiothérapie parentérale à domicile.

Le document va faire gagner un temps considérable aux commissions des anti-infectieux. Il ne comporte pas de recommandations de posologies, ou de mode d'administration préférentiel. Néanmoins, pour les molécules à activité temps-dépendant, en particulier la plupart des bêtalactamines et la vancomycine, une administration prolongée ou continue semble plus logique que des perfusions courtes, au moins pour les souches ayant des CMI élevées et/ou des sites difficiles à traiter.

Autres documents

IDS/SHA: [Implementing an Antibiotic Stewardship Program](#) : Les 2 sociétés proposent 28 recommandations pour la mise en place d'une politique ATB dans les établissements de santé, plutôt pratiques, de bon sens, et qui semblent (presque toutes) pertinentes pour les établissements de soins Français.

[UK Review on Antimicrobial Resistance: Tackling Drug-Resistant Infections Globally: final report and recommendations](#). Le document final propose 10 mesures et priorités politiques à prendre d'actions contre la résistance bactérienne. C'est proche, et complémentaire de ce que recommande, en France, le [groupe de travail spécial pour la préservation des antibiotiques \(task force\)](#)

Sources d'information nationales sur l'utilisation des antibiotiques

Recommandations sur les ATB: infectiologie.com. ATB rationnelle en soins primaires : antibiocliv.com

[ANSM](#) : AMM des ATB, surveillance des effets indésirables. [Site sur les ATB](#) du Ministère de la Santé. Évaluation des pratiques : [HAS](#) - [SPILF](#). Page [ATB du site CCLIN-ARLIN](#). Sites régionaux d'information sur les ATB : [Lorraine](#) -

[Nord Pas de Calais](#) - [Pays de la Loire](#)

Médecine et
maladies infectieuses



Un service du journal *Médecine et Maladies Infectieuses* & de la SPILF (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française), membre de la Fédération Française d'Infectiologie. Rédigé par le Dr S. Alfandari.