

ANTIBIOTIQUES

Retour vers le futur ou Innovation

Intro

Réserve
Hospitalière

VILLE

FOCUS : IU

Sources

Delphine Merger, Pharmacien



Aucun lien d'intérêt à déclarer

ANTIBIOTIQUES

Retour vers le futur ou Innovation

Intro

Réserve
Hospitalière

VILLE

FOCUS : IU

Sources

Delphine Merger, Pharmacien



Emergence des BMR

Difficulté à développer de nouveaux antibiotiques

Recherche dans le passé

Anciennes molécules non exploitées

Peu de résistances acquises

Quelles sont ces molécules ?
Quelles sont les indications ?

ANTIBIOTIQUES

Retour vers le futur ou Innovation

Intro

Réserve
Hospitalière

VILLE

FOCUS : IU

Sources

Delphine Merger, Pharmacien

Utilisation encadrée +++ des
nouveaux antibiotiques

Infections documentées / BMR

BLSE

EPC

HP – case

ERV

**BMR
Gram +**

**BMR
Gram -**

RETROCESSION

Nouveaux
inhibiteurs de
béta-lactamase

Ceftazidim / avibactam (ZAVICEFTA)

IV 2g x 3/j pdt 7 à 14 jrs

Spectre de la ceftazidime + inhibition large de B-lactamases

Actif sur carbapénemases OXA-48 / KPC

PU : 110 e => 2300e pour 7 jours

Infections urinaires / intra abdominales

Imipenem / Cilastatine / Relabactam (RECARBRIO)

Actif sur carbapénémases KPC / Inactif sur OXA-48



Nouvelles béta-
lactamines

Ceftozolane / tazobactam (ZERBAXA) : C5G en rupture

Activité anti pyocyanique / Spectre large avec enterob BLSE

Inactif sur carbapénémases (KPC/OXA-48)

Cefiderocol (FETCROJA) : Céphalosporine sidérophore

IV 2g x 3/j

Actif sur HP-case / OXA-48

PU : 145 e => 6 000e pour 7 jours



Temocilline (NEGABAN) Spectre étroit : infections BLSE IV 2g x 3/j

PU : 60e => pour 7 jours : 1260 e

Utilisation encadrée +++ des
nouveaux antibiotiques

Infections documentées / BMR

BLSE

EPC

HP – case

ERV

**BMR
Gram +**

**BMR
Gram -**

RETROCESSION

Tedizolide (SIVEXTRO)

Famille des oxazolidinones

PO / IV : 200 mg /j

Moins de toxicité que linézolide

PU : 150 e => 7 jrs de traitement = 1050 e

Infections peau / tissus mous /ostéo-articulaires



Dalbavancine (XYDALBA)

Glycopeptides / IV

T1/2 très longue (14 jours)

1 injection : 1500 mg IV de 30 min

Non métabolisée par Cyto P450

PU : 800e : 2400e pour 1 injection de 1500 mg

Infections peau / tissus mous / ostéo-articulaires



Ceftarolin fosamil (ZINFORO)

IV 600 mg x 2/j pdt 7 à 14jrs

Non actif sur BLSE / Actif sur *Streptococcus pneumoniae* Péri R

PU : 90e => 1300 e les 7 jours

Infections peau / tissus mous / pneumopathies /
bacteriemies / endocardites



Utilisation encadrée +++ des
nouveaux antibiotiques

Infections documentées / BMR

BLSE

EPC

HP – case

ERV

**BMR
Gram +**

**BMR
Gram -**

RETROCESSION

**Antibiotiques rétrocédables
Prescription initiale
hospitalière**

Enterobacterie BLSE

Temocilline (NEGABAN)

Céfoxitine 1g IV PU 9e

Ertapenem (INVANZ) : SC possible

SARM

Linézolide

Tedizolide

Vancomycine (Clostridium)

Utilisation encadrée +++ des
nouveaux antibiotiques

Infections documentées / BMR

BLSE

EPC

HP – case

ERV

**BMR
Gram +**

**BMR
Gram -**

RETROCESSION

ANTIBIOTIQUES

Retour vers le futur ou Innovation

Intro

Réserve
Hospitalière

VILLE

FOCUS : IU

Sources

Delphine Merger, Pharmacien

Pivmecillinam (SELEXID)

PO 400 mg x 2/j

AMM 1981, recommercialisé en 2020

Prix : 10e les 28 cp



Triméthoprimé (DELPRIM)

PO 300 mg /j

Mars 2020 / Prix : 3 e les 4 cp



Nitrofurantoïne (FURADANTINE)

PO 100 mg x 3/j

2011 toxicité sur ttt long cours => courte durée

Prix : 3 e les 7 gélules



Cefepime Sur prescription hospitalière

Infections sévères IV : 2g x 3 /j

PU : 10 e

ANTIBIOTIQUES

Retour vers le futur ou Innovation

Intro

Réserve
Hospitalière

VILLE

FOCUS : IU

Sources

Delphine Merger, Pharmacien

Cystite aiguë simple

- fosfomycine trométamol 1 seule dose
- pivmécillinam 400 mg x 2 / j - 3j
- nitrofurantoïne 100 mg x 3 / j - 3j

Les fluoroquinolones ne sont plus recommandées dans cette indication.

Cystite aiguë à risque de complications ou associée aux soins

- 1er choix amoxicilline 7j
- 2ème choix pivmécillinam 7j
- 3ème choix nitrofurantoïne 7j
- 4ème choix fosfomycine/trométamol (3 doses J1-J3-J5)
- 5ème choix triméthoprim 5j

Les fluoroquinolones et le céfixime ne sont plus recommandés dans cette indication

Pyélonéphrite aiguë

fluoroquinolone ou bêtalactamine inj 7j
Autre molécule ou PNA grave : 10j

Infection urinaire masculine

cotrimoxazole ou fluoroquinolone 14j

ANTIBIOTIQUES

Retour vers le futur ou Innovation

Intro

Réserve
Hospitalière

VILLE

FOCUS : IU

Sources

Delphine Merger, Pharmacien

Boisson M, Mimos O . New antibiotics: Do they bring additional value? Le praticien en anesthésie réanimation 2018 ; 22 (5) : 289 -295

Slekovec C, Leroy J, Huttner A, Ruyer O, Talon D, Hocquet D, Bertrand X. When the precautionary principle disrupts 3 years of antibiotic stewardship: nitrofurantoin in the treatment of urinary tract infections. J Antimicrob Chemother. 2014 Jan;69(1):282-4.

Société de pathologie infectieuse de langue française. Diagnostic et antibiothérapie des infections urinaires communautaires de l'adulte. Paris: SPILF; 2015.
<http://www.infectiologie.com/UserFiles/File/spilf/recos/infections-urinaires-spilf.pdf>

Prokocimer P, De Anda C, Fang E, Mehra P, Das A. Tedizolid phosphate vs linezolid for treatment of acute bacterial skin and skin structure infections: the ESTABLISH-1 randomized trial. JAMA. 2013 Feb 13;309(6):559-69

Khatchatourian L, Le Bourgeois A, Asseray N, Biron C, Lefebvre M, Navas D, Grégoire M, Gaborit B, Raffi F, Boutoille D. Correction of myelotoxicity after switch of linezolid to tedizolid for prolonged treatments. J Antimicrob Chemother. 2017 Jul 1;72(7):2135-2136.

Boucher HW, Wilcox M, Talbot GH, Puttagunta S, Das AF, Dunne MW. Once-weekly dalbavancin versus daily conventional therapy for skin infection. N Engl J Med. 2014 Jun 5;370(23):2169-79

Bretonnière C, Boutoille D, Caillon J, Desessard C, Guitton C, Potel G, Jacqueline C. In vivo efficacy of ceftolozane against *Pseudomonas aeruginosa* in a rabbit experimental model of pneumonia: comparison with ceftazidime, piperacillin/tazobactam and imipenem. Int J Antimicrob Agents. 2014 Sep;44(3):218-21. doi: 10.1016/j.ijantimicag.2014.04.017. Epub 2014 Jun 6. PMID: 25108877.

ANTIBIOTIQUES

Retour vers le futur ou Innovation

Intro

Réserve
Hospitalière

VILLE

FOCUS : IU

Sources

Delphine Merger, Pharmacien