

Info-antibio N°65: Mars 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...

IST : recommandation 2016 de la SFD

[Consulter en ligne](#) - [Télécharger](#)

La Société Française de Dermatologie vient de mettre en ligne ses recommandations 2016 sur les IST. Sont abordés en 147 pages, dépistage, diagnostic, traitement et prévention, par pathogène, et par syndrome. Info-antibio ne présente que les bactériennes.

Gonococcie génitale non compliquée:

La ceftriaxone (dose unique de 500 mg IM) est recommandée, en particulier pour les formes pharyngées

Le céfixime ne doit plus être utilisé en raison des résistances fréquentes

Un TT actif sur *Chlamydiae* doit être systématiquement associé

Chez les sujets allergiques au bêta-lactamines, les alternatives sont bien moins efficaces :

Azithromycine forte dose (2 gr PO) avec des intolérances et de la résistance

Gentamicine (dose unique de 240 mg IM), mais avec une diffusion pharyngée moyenne

Ciprofloxacine (dose unique de 500 mg PO), mais avec des résistances autour de 50%

(En écho à l'[info-antibio de février](#), la spectinomycine n'est plus disponible hors quelques stocks résiduels)

Un contrôle de l'éradication à J7, et adaptation, si nécessaire, à l'antibiogramme est recommandé

Chlamydia trachomatis:

Doxycycline PO: 100 mg x 2 -7j ou azithromycine PO: dose unique de 1 gr

En cas d'échec, érythromycine PO: 500 mg x 2 - 7j ou ofloxacine PO: 200 mg x 2 - 7j

Mycoplasma genitalium

Azithromycine PO: 500 mg j1 puis 250 mg/j de j2 à j5.

Josamycine PO: 1 gr x 2 - 14j

En cas d'échec, et d'infection confirmée, la moxifloxacine PO 400 mg/j - 10j peut être discutée.

Syphilis précoce (< 1an depuis le chancre)

Benzathine pénicilline IM: 2,4 MU dose unique (à ce jour, seule la sigmacilline 1,2MU, en ATU, est disponible en France)

Allergie aux BL: doxycycline PO: 100 mg x 2 - 14j

Allergie aux BL et grossesse: désensibilisation à la pénicilline (un exemple de protocole est fourni)

Syphilis tardive

Benzathine pénicilline IM: 2,4 MU /sem - 3 sem

Syphilis neurologique

Pénicilline G IV: 20 MU/j 10-15j

Allergie aux BL: désensibilisation à la pénicilline

Chancre mou (*Haemophilus ducreyi*)

Azithromycine PO: dose unique de 1 gr

Ceftriaxone IM: dose unique de 250 mg (en France le 1^{er} conditionnement est de 500 mg)

Ciprofloxacine PO: 500 mg x 2 - 3j

Erythromycine PO: 1 gr x 2 - 7j

Lymphogranulomatose vénérienne (maladie de Nicholas Favre)

Doxycycline PO: 100 mg x 2 -21j

Erythromycine PO: 500 mg x 4 21j

Donovanose

Azithromycine PO: 1gr /sem ou érythromycine PO: 1 gr x 2 - 21 j

Ofloxacine PO: 200 mg x 2 - 21 j ou ciprofloxacine PO: 500 mg x 2- 21 j

Précisions :

Le document mentionne que la gentamicine et les fluoroquinolones sont contre indiquées pendant la grossesse. Le [RCP des produits](#) ne le mentionne plus. Le [centre de référence sur les agents tératogènes](#) (CRAT) indique que la [gentamicine](#) peut être employée en cas d'infection maternelle sévère et que (par exemple), si nécessaire, l'emploi de la [ciprofloxacine](#) est possible quel que soit le terme de la grossesse.

Médecine et
maladies infectieuses



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](#) - [Pavs de la Loire](#)