

PNEUMONIE COMMUNAUTAIRE (CAP) CHEZ L'ADOLESCENT ET L'ADULTE IMMUNOCOMPÉTENTS, SOUS-GROUPE I

REMARQUES PRÉALABLES CONCERNANT LA PNEUMONIE COMMUNAUTAIRE CHEZ L'ADOLESCENT ET L'ADULTE IMMUNOCOMPÉTENTS

• Aspects cliniques et commentaires

- **Sous-groupe I:** patients ambulants sans pathologies sous-jacentes.
- En tout premier lieu, couverture de *Streptococcus pneumoniae*. Si pas d'amélioration clinique après 3 jours de traitement:
 - la couverture de pathogènes atypiques doit être prise en considération.
 - des complications suppuratives locales telles que l'empyème thoracique doivent être prises en compte.
- **Publications pertinentes.**
 - Voir [remarques préalables concernant la pneumonie communautaire chez l'adolescent et l'adulte immunocompétent](#).
 - *Clin Microbiol Infect* 2011;17(suppl. 6):E1, *Clin Infect Dis* 2007;44(suppl. 2):S27.

• Pathogènes

- **Pathogènes impliqués.**
 - *Streptococcus pneumoniae*.
 - Virus respiratoires.
- En l'absence d'amélioration clinique malgré un traitement initial approprié, d'autres pathogènes doivent être pris en considération.
 - *Haemophilus influenzae*.
 - *Moraxella catarrhalis*.
 - *Mycoplasma pneumoniae*.
 - *Legionella* spp. (principalement sérotype 1).
 - *Chlamydomydia psittaci*.
 - *Chlamydomydia pneumoniae*.
 - *Coxiella burnetii*.
 - *Staphylococcus aureus*.
- **Identification:** non nécessaire.
- **Tests de sensibilité:** pas d'application.

• Traitement anti-infectieux empirique

- **Médicaments de choix.**
 - Patients sans **allergie IgE médiée aux pénicillines** (adolescents, adultes, patientes enceintes¹ et allaitantes¹).
 - Traitement initial: **amoxicilline**.
 - Suivi du traitement si pas de réponse satisfaisante après 72 heures de traitement initial: **amoxicilline + (azithromycine ou clarithromycine)**.
 - Patients avec **allergie IgE médiée aux pénicillines** (hospitalisation si un traitement par voie intraveineuse s'impose).
 - Traitement initial.
 - ▲ Adolescents: **ceftriaxone² ou céfuroxime²**.
 - ▲ Adultes: **moxifloxacine³**.
 - ▲ Patientes enceintes¹: **ceftriaxone² ou céfuroxime²**.
 - ▲ Patientes allaitantes¹: comme chez l'adolescente ou l'adulte + arrêt (temporaire) de l'allaitement pendant le traitement anti-infectieux si la moxifloxacine³ est utilisée.
 - Suivi du traitement si pas de réponse satisfaisante après 72 heures de traitement initial avec amoxicilline.
 - ▲ Adolescents: **(ceftriaxone² ou céfuroxime²) + (azithromycine ou clarithromycine)**.
 - ▲ Adultes.
 - Δ **Moxifloxacine³** (si pas utilisée pour le traitement initial).
 - Δ **(Ceftriaxone² ou céfuroxime²) + (azithromycine ou clarithromycine)**.
 - ▲ Patientes enceintes¹: **(ceftriaxone² ou céfuroxime²) + (azithromycine ou clarithromycine)**.

1. Tout anti-infectieux peut être utilisé pendant la grossesse à condition que les avantages thérapeutiques pour la patiente l'emportent sur les risques potentiels pour l'embryon/le fœtus et qu'il n'existe aucune alternative plus efficace et plus sûre. Des renseignements plus détaillés sur l'utilisation des médicaments pendant la grossesse et l'allaitement sont disponibles auprès du *Centre de Référence sur les Agents Tératogènes* [CRAT (France)], le *Teratologie Informatie Service du Bijwerkingencentrum Lareb* (Pays-Bas), le *United Kingdom Teratology Information Service* [UKTIS (Royaume-Uni)] et *Cybèle* (KU Leuven).

2. Ceftriaxone et céfuroxime: normalement non indiqués chez le patient avec **allergie IgE médiée aux pénicillines**, mais utilisables dans cette indication à condition qu'administrés dans des circonstances contrôlées (hôpital) en raison du risque de réactions allergiques croisées entre les pénicillines et le céfuroxime axétil.

3. Moxifloxacine: non indiquée chez l'adolescent et chez la patiente enceinte¹ et, chez la patiente allaitante¹, arrêt (temporaire) de l'allaitement pendant le traitement anti-infectieux.

mycine).

- ▲ Patientes allaitantes¹: comme chez l'adolescente ou l'adulte + arrêt (temporaire) de l'allaitement pendant le traitement anti-infectieux si la moxifloxacine³ est utilisée.

○ **Posologies.**

- Posologies standard.
 - Amoxicilline.
 - ▲ Monothérapie: 1 g po q8h.
 - ▲ Thérapie de combinaison (avec amoxicilline-clavulanate): 500 mg po 8h.
 - Amoxicilline-clavulanate.
 - ▲ Monothérapie: (875 mg amoxicilline + 125 mg clavulanate) po q8h.
 - ▲ Thérapie de combinaison (avec amoxicilline): (500 mg amoxicilline + 125 mg clavulanate) po q8h.
 - Azithromycine: 500 mg po q24h.
 - Ceftriaxone²: 2 g iv q24h.
 - Céfuroxime²: 1,5 g iv q8h.
 - Clarithromycine: 500 mg po q12h.
 - Moxifloxacine³: 400 mg po q24h.
- Posologies en cas:
 - [d'insuffisance rénale chez l'adolescent et l'adulte](#).
 - d'insuffisance hépatique.
 - d'obésité.

○ **Durée du traitement anti-infectieux (empirique + documenté).**

- Azithromycine: 3 jours.
- Autres antibiotiques: normalement 5 jours, pas plus de 7 jours [[Int J Antimicrob Agents 2005;26 \(suppl. 3\):S148](#)].

Toujours nouvelle évaluation clinique après 3 jours de traitement.

● **Traitement anti-infectieux prophylactique**

- **Prophylaxie primaire:** aucune.
- **Prophylaxie secondaire:** aucune.

1. Tout anti-infectieux peut être utilisé pendant la grossesse à condition que les avantages thérapeutiques pour la patiente l'emportent sur les risques potentiels pour l'embryon/le fœtus et qu'il n'existe aucune alternative plus efficace et plus sûre. Des renseignements plus détaillés sur l'utilisation des médicaments pendant la grossesse et l'allaitement sont disponibles auprès du [Centre de Référence sur les Agents Tératogènes](#) [CRAT (France)], le [Teratologie Informatie Service du Bijwerkingencentrum Lareb](#) (Pays-Bas), le [United Kingdom Teratology Information Service](#) [UKTIS (Royaume-Uni)] et [Cybèle](#) (KU Leuven).

2. Ceftriaxone et céfuroxime: normalement non indiqués chez le patient avec [allergie IgE médiée aux pénicillines](#), mais utilisables dans cette indication à condition qu'administrés dans des circonstances contrôlées (hôpital) en raison du risque de réactions allergiques croisées entre les pénicillines et le céfuroxime axétil.

3. Moxifloxacine: non indiquée chez l'adolescent et chez la patiente enceinte¹ et, chez la patiente allaitante¹, arrêt (temporaire) de l'allaitement pendant le traitement anti-infectieux.