

Retrouvez cet outil en grand format et  
dans ce format livret à imprimer :



Rubrique « ATC J01 à J05 : Anti-infectieux »

De nombreux autres outils disponibles  
sur notre site internet :

[www.omedit-centre.fr](http://www.omedit-centre.fr)



Observatoire des  
Médicaments  
Dispositifs médicaux  
Innovations Thérapeutiques



Retrouvez cet outil en grand format et  
dans ce format livret à imprimer :



Rubrique « ATC J01 à J05 : Anti-infectieux »

De nombreux autres outils disponibles  
sur notre site internet :

[www.omedit-centre.fr](http://www.omedit-centre.fr)



Observatoire des  
Médicaments  
Dispositifs médicaux  
Innovations Thérapeutiques



Observatoire des  
Médicaments  
Dispositifs médicaux  
Innovations Thérapeutiques

# ANTIBIOTHERAPIE

## GRILLE

### START & STOP



OMÉDIT Centre-Val de Loire — Avril 2018

Circulaire DHOS/E 2 - DGS/SD5A n° 2002-272 du 2 mai 2002 relative au bon usage des antibiotiques dans les établissements de santé et à la mise en place à titre expérimental de centres de conseil en antibiothérapie pour les médecins libéraux



Observatoire des  
Médicaments  
Dispositifs médicaux  
Innovations Thérapeutiques

# ANTIBIOTHERAPIE

## GRILLE

### START & STOP



OMÉDIT Centre-Val de Loire — Avril 2018

Circulaire DHOS/E 2 - DGS/SD5A n° 2002-272 du 2 mai 2002 relative au bon usage des antibiotiques dans les établissements de santé et à la mise en place à titre expérimental de centres de conseil en antibiothérapie pour les médecins libéraux

Observatoire des Médicaments Dispositifs médicaux Innovations Thérapeutiques		AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE		Validé en Comité Stratégique : 12/2015 Mis à jour : 04/2018
Classe / Nom de l'antibiotique	Indications niveau 1	Indications niveau 2	Vert = utilisation autorisée/recommandée Jaune = utilisation discutable Rouge = utilisation interdite	Alternative thérapeutique proposée / commentaire
Amoxicilline-Acide Clavulanique (indication limitée aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment à certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles)	Infections broncho-pulmonaires	Pneumopathie bactérienne, dans les formes aiguës, du patient à risque, notamment éthylique chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans ou présentant des troubles de la déglutition		Cf. fiches infections respiratoires
		Exacerbation de la broncho-pneumopathie chronique obstructive	. Stade II : en 2 <sup>ème</sup> intention après la pyostacine . Stade III : en 2 <sup>ème</sup> intention après les CSG (5 jours)	Pyostacine
	Infections ORL	Surinfection de bronchite aiguës du patient à risque, notamment éthylique chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans, en cas de risque évolutif ou en seconde intention		
		Sinusites infectieuses		
		Sinusite maxillaire, dans les formes aiguës		Pyostacine
		Otite moyenne aiguë de l'adulte		Amoxicilline 3 g

Observatoire des Médicaments Dispositifs médicaux Innovations Thérapeutiques		AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE		Validé en Comité Stratégique : 12/2015 Mis à jour : 04/2018
Classe / Nom de l'antibiotique	Indications niveau 1	Indications niveau 2	Vert = utilisation autorisée/recommandée Jaune = utilisation discutable Rouge = utilisation interdite	Alternative thérapeutique proposée / commentaire
Amoxicilline-Acide Clavulanique (indication limitée aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment à certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles)	Infections broncho-pulmonaires	Pneumopathie bactérienne, dans les formes aiguës, du patient à risque, notamment éthylique chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans ou présentant des troubles de la déglutition		Cf. fiches infections respiratoires
		Exacerbation de la broncho-pneumopathie chronique obstructive	. Stade II : en 2 <sup>ème</sup> intention après la pyostacine . Stade III : en 2 <sup>ème</sup> intention après les CSG (5 jours)	Pyostacine
	Infections ORL	Surinfection de bronchite aiguës du patient à risque, notamment éthylique chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans, en cas de risque évolutif ou en seconde intention		
		Sinusites infectieuses		
		Sinusite maxillaire, dans les formes aiguës		Pyostacine
		Otite moyenne aiguë de l'adulte		Amoxicilline 3 g

Otitis	Pyélonéphrites et infections urinaires compliquées		Infection documentée, relais
	Prostatites chroniques bactériennes.		
Otitis	Cyettes non compliquées		1- fosmomycine/trométamol 2- pivmécillinam
	Maladie du charbon : prophylaxie post-exposition et traitement curatif		
Otitis	Infections urinaires hautes et basses, compliquées ou non ; prostatites sévères		
	Infections de l'appareil génital	Urétrites gonococciques dues à des souches de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> sensibles et urétrites non gonococciques	Ceftriaxone et azithromycine, si allégée cf. spectrométrie ; impossibilité d'un traitement m ou iv ; cefixime ; alternative à l'azithromycine : doxycycline
Otitis	Traitement de relais des infections ostéoarticulaires	Infections gynécologiques hautes, y compris les infections dues à des souches de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> sensibles	Reco 2012 CNGOF ceftriaxone + métronidazole + doxycycline Avis spécialisé
	Supportations bronchiques, en l'absence de toute atteinte parenchymateuse	Chez le sujet à risque (éthylisme chronique, tabagique, chez le bronchitique chronique lors de poussées répétées)	Cf. fiches infections respiratoires, avis spécialisé
Otitis	Infections ORL	Sinusites chroniques	Avis spécialisé
		Poussées de surinfection des otites chroniques (quel que soit leur nature) et des cavités d'évidement	Fonction de l'antibiogramme
Otitis		Préparations pré-opératoires d'otites chroniques ostéitiques ou cholestéomatieuses	Infection à documenter
		appis	Infection à documenter
Otitis		O.R.L. chroniques	
		urinaires	
Otitis		de l'appareil génital	
		osseuses et articulaires	
Otitis		curiales	
		abdominales et hépatobiliaires	

Otitis	Pyélonéphrites et infections urinaires compliquées		Infection documentée, relais
	Prostatites chroniques bactériennes.		
Otitis	Cyettes non compliquées		1- fosmomycine/trométamol 2- pivmécillinam
	Maladie du charbon : prophylaxie post-exposition et traitement curatif		
Otitis	Infections urinaires hautes et basses, compliquées ou non ; prostatites sévères		
	Infections de l'appareil génital	Urétrites gonococciques dues à des souches de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> sensibles et urétrites non gonococciques	Ceftriaxone et azithromycine, si allégée cf. spectrométrie ; impossibilité d'un traitement m ou iv ; cefixime ; alternative à l'azithromycine : doxycycline
Otitis	Traitement de relais des infections ostéoarticulaires	Infections gynécologiques hautes, y compris les infections dues à des souches de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> sensibles	Reco 2012 CNGOF ceftriaxone + métronidazole + doxycycline Avis spécialisé
	Supportations bronchiques, en l'absence de toute atteinte parenchymateuse	Chez le sujet à risque (éthylisme chronique, tabagique, chez le bronchitique chronique lors de poussées répétées)	Cf. fiches infections respiratoires, avis spécialisé
Otitis	Infections ORL	Sinusites chroniques	Avis spécialisé
		Poussées de surinfection des otites chroniques (quel que soit leur nature) et des cavités d'évidement	Fonction de l'antibiogramme
Otitis		Préparations pré-opératoires d'otites chroniques ostéitiques ou cholestéomatieuses	Infection à documenter
		appis	Infection à documenter
Otitis		O.R.L. chroniques	
		urinaires	
Otitis		de l'appareil génital	
		osseuses et articulaires	
Otitis		curiales	
		abdominales et hépatobiliaires	

Remarque : la moxifloxacine, la pefloxacine et la loméfloxacine ne sont pas des traitements utilisés, en probabilité. Au cours du traitement d'infections à *Pseudomonas aeruginosa* et à *Staphylococcus aureus*, l'émergence de mutants résistants à été décrite et peut justifier l'association d'un autre antibiotique. Une surveillance microbiologique à la recherche d'une telle résistance doit être envisagée, en particulier en cas de suspicion d'échec. L'emploi d'ofloxacine dans les infections graves, notamment bactériémiques à *Pseudomonas aeruginosa* et *Acinetobacter*, est déconseillé.

Remarque : la moxifloxacine, la pefloxacine et la loméfloxacine ne sont pas des traitements utilisés, en probabilité. Au cours du traitement d'infections à *Pseudomonas aeruginosa* et à *Staphylococcus aureus*, l'émergence de mutants résistants à été décrite et peut justifier l'association d'un autre antibiotique. Une surveillance microbiologique à la recherche d'une telle résistance doit être envisagée, en particulier en cas de suspicion d'échec. L'emploi d'ofloxacine dans les infections graves, notamment bactériémiques à *Pseudomonas aeruginosa* et *Acinetobacter*, est déconseillé.

Observatoire des Médicaments Innovateurs Thérapeutiques		Fluoroquinolones		Valide en Comité Stratégique : 12/2015 Mis à jour : 04/2018	
Classe / Nom de l'antibiotique	Indications niveau 1	Indications niveau 2	Vert = utilisation autorisée / recommandée Orange = utilisation discutable Rouge = utilisation interdite	Alternative thérapeutique proposée / commentaire	
Ciprofloxacine	Infections des voies respiratoires basses dues à des bactéries à Gram négatif <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Exacerbations de broncho-pneumopathie chronique obstructive Infections broncho-pulmonaires en cas de mucoviscidose ou de bronchiectasie dues ou non à <i>P. aeruginosa</i>	Dygnée au moindre effort / dyspnée de repos	Cf. fiche BPCO	
	Otite maligne externe	Pneumonie		Cf. fiches infections respiratoires	
	Otite moyenne chronique purulente			Avis ORL	
	Exacerbation aigüe de sinusite chronique, en particulier due à des bactéries à Gram négatif			Avis ORL	
	Infections urinaires			Avis ORL	
	Ourchi-épithélite y compris les infections dues à <i>Neisseria gonorrhoeae</i>			PNA simple, à risque complica. prostatite et cystite simple	Cf. fiche infection urinaire, si non traitée par fluoroquinolone depuis 6 mois
	Infections gynécologiques hautes y compris les infections dues à <i>Neisseria gonorrhoeae</i>				Cf. fiche gonococque
	Infections gastro-intestinales (par ex. diarrhée du voyageur)			Ceftriaxone + métronidazole + doxycycline	
	Infections intra-abdominales			2 <sup>ème</sup> intention	Macrolide en 1 <sup>ère</sup> intention
	Infections de la peau et des parties molles dues à des bactéries à Gram négatif				Cf. recommandations 2015 de la SFAR
	Infections ostéoarticulaires				Avis spécialisé
	Traitement des infections chez les patients neuroophtalmiques				
	Prophylaxie anti-infectieuse chez les patients neuroophtalmiques				
Maladie du charbon (prophylaxie après exposition et traitement curatif)					
Infections urinaires compliquées et pyélonéphrite				Cf. fiches infections urinaires	
Sinusites maxillaires aigües bactériennes				Cf. fiche sinusite	
Sinusites aigües bactériennes formes compliquées				Avis ORL	
Exacerbations aigües de bronchite chronique				Dygnée de repos au moindre effort	
Pneumonies communautaires				Cf. fiche infections respiratoires	
Infections compliquées de la peau et des tissus mous					

Observatoire des Médicaments Innovateurs Thérapeutiques		Fluoroquinolones		Valide en Comité Stratégique : 12/2015 Mis à jour : 04/2018	
Classe / Nom de l'antibiotique	Indications niveau 1	Indications niveau 2	Vert = utilisation autorisée / recommandée Orange = utilisation discutable Rouge = utilisation interdite	Alternative thérapeutique proposée / commentaire	
Lévofloxacine	Infections des voies respiratoires basses dues à des bactéries à Gram négatif <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Exacerbations de broncho-pneumopathie chronique obstructive Infections broncho-pulmonaires en cas de mucoviscidose ou de bronchiectasie dues ou non à <i>P. aeruginosa</i>	Dygnée au moindre effort / dyspnée de repos	Cf. fiche BPCO	
	Otite maligne externe	Pneumonie		Cf. fiches infections respiratoires	
	Otite moyenne chronique purulente			Avis ORL	
	Exacerbation aigüe de sinusite chronique, en particulier due à des bactéries à Gram négatif			Avis ORL	
	Infections urinaires			Avis ORL	
	Ourchi-épithélite y compris les infections dues à <i>Neisseria gonorrhoeae</i>			PNA simple, à risque complica. prostatite et cystite simple	Cf. fiche infection urinaire, si non traitée par fluoroquinolone depuis 6 mois
	Infections gynécologiques hautes y compris les infections dues à <i>Neisseria gonorrhoeae</i>				Cf. fiche gonococque
	Infections gastro-intestinales (par ex. diarrhée du voyageur)			2 <sup>ème</sup> intention	Macrolide en 1 <sup>ère</sup> intention
	Infections intra-abdominales				Cf. recommandations 2015 de la SFAR
	Infections de la peau et des parties molles dues à des bactéries à Gram négatif				Avis spécialisé
	Infections ostéoarticulaires				
	Traitement des infections chez les patients neuroophtalmiques				
	Prophylaxie anti-infectieuse chez les patients neuroophtalmiques				
Maladie du charbon (prophylaxie après exposition et traitement curatif)					
Infections urinaires compliquées et pyélonéphrite				Cf. fiches infections urinaires	
Sinusites maxillaires aigües bactériennes				Cf. fiches sinusite	
Sinusites aigües bactériennes formes compliquées				Avis ORL	
Exacerbations aigües de bronchite chronique				Dygnée de repos au moindre effort	
Pneumonies communautaires				Cf. fiche infections respiratoires	
Infections compliquées de la peau et des tissus mous					

Infections urinaires et rénales	Cystite non compliquée chez la femme	Cf. recommandations 2015 de la SPILF
	Cystite, dans les formes récidivantes et dans les formes aigües	
Infections buccales	Pyélonéphrite	Cf. recommandations 2015 de la SPILF
	Parodontite infectieuse	
Infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur le Chlamydiae	Infections stomatologiques sévères : abcès dentaires, phlegmons, cellulites	Cf. recommandations 2015 de la SPILF
	Infections digestives, biliaires, intra-abdominales	
Infections cutanées et des tissus mous	Uniquement en traitement relais après documentation biologique	Cf. recommandations 2015 de la SPILF
	Endocardite bactérienne	
Sepsis	Infections récidivantes ou résistantes à la prescription en 1 <sup>ère</sup> intention d'une aminopénicilline	Cf. recommandations 2015 de la SPILF

Infections urinaires et rénales	Cystite non compliquée chez la femme	Cf. recommandations 2015 de la SPILF
	Cystite, dans les formes récidivantes et dans les formes aigües	
Infections buccales	Pyélonéphrite	Cf. recommandations 2015 de la SPILF
	Parodontite infectieuse	
Infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur le Chlamydiae	Infections stomatologiques sévères : abcès dentaires, phlegmons, cellulites	Cf. recommandations 2015 de la SPILF
	Infections digestives, biliaires, intra-abdominales	
Infections cutanées et des tissus mous	Uniquement en traitement relais après documentation biologique	Cf. recommandations 2015 de la SPILF
	Endocardite bactérienne	
Sepsis	Infections récidivantes ou résistantes à la prescription en 1 <sup>ère</sup> intention d'une aminopénicilline	Cf. recommandations 2015 de la SPILF

Observatoire des Médicaments Dispositifs médicaux Innovations Thérapeutiques		C3G*		Validé en Comité Stratégique : 12/2015 Mis à jour : 04/2018	
Classe / Nom de l'antibiotique	Indications niveau 1	Indications niveau 2	Vert = utilisation autorisée/recommandée Jaune = utilisation discutable Rouge = utilisation interdite	Alternative thérapeutique proposée / commentaire	
Céfoxime	Infection sévère à germe sensible	Sepsis	Association possible avec gentamicine	Posologie : 50 mg/kg	
	Méningite (à l'exception des méningites à <i>Listeria monocytogenes</i> )	Méningite (à l'exception des méningites à <i>Listeria monocytogenes</i> )		Posologie : 200 à 300 mg/kg en 3x/	
	Infections respiratoires basses, dans les formes sévères, en particulier chez les sujets à risques (vieillard, alcoolique, immunodéprimé, tabagique et insuffisant respiratoire...)	Pneumopathies bactériennes (pneumocoque, présumées à bacilles Gram négatif), dans les formes sévères, en particulier chez les sujets à risques		Posologie : 80 à 100 mg/	
		Poussées aiguës de bronchite chronique, généralement en deuxième intention, dans les formes sévères, en particulier chez les sujets à risques		Posologie : 1 g/	
Ceftriaxone	Infections urinaires	Pyélonéphrites aiguës	Traitement probabiliste	Posologie : 1 g/	
		Infections urinaires basses associées à un syndrome septique			
		Poussées aiguës de prostatites chroniques			Cf. fiche prostatite
	Infections des voies biliaires				Associé au métronidazole
	Typhoïde				
	Gonococci et chancres mou				
	Otite de l'enfant et du nourrisson				Amoxicilline/ac. clavulanique
	Maladie de Lyme				Forme neurologique

Observatoire des Médicaments Dispositifs médicaux Innovations Thérapeutiques		C3G*		Validé en Comité Stratégique : 12/2015 Mis à jour : 04/2018	
Classe / Nom de l'antibiotique	Indications niveau 1	Indications niveau 2	Vert = utilisation autorisée/recommandée Jaune = utilisation discutable Rouge = utilisation interdite	Alternative thérapeutique proposée / commentaire	
Céfoxime	Infection sévère à germe sensible	Sepsis	Association possible avec gentamicine	Posologie : 50 mg/kg	
	Méningite (à l'exception des méningites à <i>Listeria monocytogenes</i> )	Méningite (à l'exception des méningites à <i>Listeria monocytogenes</i> )		Posologie : 200 à 300 mg/kg en 3x/	
	Infections respiratoires basses, dans les formes sévères, en particulier chez les sujets à risques (vieillard, alcoolique, immunodéprimé, tabagique et insuffisant respiratoire...)	Pneumopathies bactériennes (pneumocoque, présumées à bacilles Gram négatif), dans les formes sévères, en particulier chez les sujets à risques		Posologie : 80 à 100 mg/	
		Poussées aiguës de bronchite chronique, généralement en deuxième intention, dans les formes sévères, en particulier chez les sujets à risques		Posologie : 1 g/	
Ceftriaxone	Infections urinaires	Pyélonéphrites aiguës	Traitement probabiliste	Posologie : 1 g/	
		Infections urinaires basses associées à un syndrome septique			
		Poussées aiguës de prostatites chroniques			Cf. fiche prostatite
	Infections des voies biliaires				Associé au métronidazole
	Typhoïde				
	Gonococci et chancres mou				
	Otite de l'enfant et du nourrisson				Amoxicilline/ac. clavulanique
	Maladie de Lyme				Forme neurologique

Urétrite gonococcique				Bithérapie traitement minute Injection UNIQUE de 250 mg associée à un traitement protecteur de la sensibilité à la ceftriaxone (ex : 1 g d'azithromycine)
Purpura fulminans				Ou céfotaxime Si <i>Pseudomonas</i> fortes doses
Infection sévère à germe sensible, y compris les méningites				Sur ATBg : desescalade ?
Purpura fulminans				
Infection sévère à germe sensible, notamment à <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (sauf les infections biliaires)				
Infections dues aux germes définis comme sensibles, lorsque ces infections permettent une antibiothérapie orale	Surinfections bactériennes des bronchites aiguës et exacerbations des bronchites chroniques			
	Pneumopathie d'allure bactérienne			
	Sinusites et otites aiguës			
	Pyélonéphrites aiguës sans uropathie			
	Urétrite gonococcique masculine			
	Angines documentées à streptocoque A bêta-hémolytique			
	Sinusites aiguës			
Infections à germes sensibles	Exacerbations des broncho-pneumopathies chroniques obstructives, en particulier lors de poussées itératives ou chez les sujets à risque			
	Pneumopathies bactériennes en particulier chez les sujets à risque			

Urétrite gonococcique				Bithérapie traitement minute Injection UNIQUE de 250 mg associée à un traitement protecteur de la sensibilité à la ceftriaxone (ex : 1 g d'azithromycine)
Purpura fulminans				Ou céfotaxime Si <i>Pseudomonas</i> fortes doses
Infection sévère à germe sensible, y compris les méningites				Sur ATBg : desescalade ?
Purpura fulminans				
Infection sévère à germe sensible, notamment à <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (sauf les infections biliaires)				
Infections dues aux germes définis comme sensibles, lorsque ces infections permettent une antibiothérapie orale	Surinfections bactériennes des bronchites aiguës et exacerbations des bronchites chroniques			
	Pneumopathie d'allure bactérienne			
	Sinusites et otites aiguës			
	Pyélonéphrites aiguës sans uropathie			
	Urétrite gonococcique masculine			
	Angines documentées à streptocoque A bêta-hémolytique			
	Sinusites aiguës			
Infections à germes sensibles	Exacerbations des broncho-pneumopathies chroniques obstructives, en particulier lors de poussées itératives ou chez les sujets à risque			
	Pneumopathies bactériennes en particulier chez les sujets à risque			

Remarque : l'utilisation des C3G par voie orale (ceftriaxone, cefepodoxime) doit être limitée compte tenu de l'émergence des bactérie multirésistante aux bêta-lactamines (BLSE).

Le cycle entérohépatique de la ceftriaxone induisant une pression de sélection, la céfotaxime peut être utilisée. La ceftriaxone est la seule C3G IV disponible en ville.

\*antibiotiques appartenant à la liste établie par l'ANSM des antibiotiques particulièrement générateurs de résistances bactériennes, et à celle des antibiotiques dont la prescription et/ou la dispensation doit être contrôlée par des mesures spécifiques