



À LA UNE

Interprétation de l'antibiogramme selon les nouvelles normes EUCAST en médecine générale



La plupart des laboratoires de microbiologie belges et européens utilisent le **référentiel** édité par l'**EUCAST** (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing) pour l'interprétation des résultats de l'antibiogramme.

Suite à une importante mise à jour du référentiel, il a été demandé aux laboratoires belges de passer à la nouvelle version, pour **juillet 2022**, afin d'harmoniser les pratiques entre laboratoires.

Cette mise à jour implique notamment un **changement de définition du « I »** repris dans les résultats de l'antibiogramme (catégorisation S/I/R).

Antérieurement, la catégorie « I » pouvait exprimer une incertitude sur l'efficacité clinique de l'antibiotique et l'interprétation des résultats était basée sur les 3 catégories suivantes :

1. « S » : sensible
2. « I » : intermédiaire
3. « R » : résistant



A partir de maintenant, l'usage de l'abréviation « I » est réservée aux molécules pour **lesquelles un succès thérapeutique est attendu**, pour autant que **l'antibiotique soit administré à posologie élevée**.

Nouvelle définition de la catégorie « I »
= « sensible à posologie élevée » (Increased exposure)

Il existe donc deux catégories « sensible » :

1. « S » Sensible à posologie standard
2. « I » Sensible à posologie élevée

Ceci implique une adaptation de la pratique de prescription :

De manière générale, **il faut privilégier un antibiotique présentant un spectre étroit et un résultat « I », à posologie élevée correcte**, plutôt qu'un antibiotique à spectre plus large avec un résultat « S » et à la posologie standard.

A noter que peu de molécules administrées par voie orale sont concernées par ce changement ; l'impact sur les antibiotiques utilisés en ambulatoire est par conséquent mineur.

Il est néanmoins possible que quelques molécules ne puissent plus être répondues « S » pour certains germes. Par exemple, un *Pseudomonas aeruginosa* sauvage (sans mécanisme de résistance acquis) présentera des résultats « I » pour la plupart des antibiotiques, notamment la ciprofloxacine. Si l'infection nécessite un traitement par ciprofloxacine, l'administration de la posologie élevée (750 mg per os 2X/jour) sera nécessaire.

Exemple pour *Pseudomonas aeruginosa* :

Antibiotique	Résultat antibiogramme	Posologie EUCAST
Ciprofloxacine	I	Élevée: 750 mg x 2 per os 400 mg x 3 iv
Ceftazidime	I	Élevée: 2 g x 3 iv
Méropénem	S	Standard: 2 g x 3 iv

Tableau des posologies EUCAST pour les adultes avec fonction rénale normale Médecine de première ligne

Ce tableau reprend des posologies standard (adaptées aux germes « S ») ou élevées (adaptée aux germes « I ») recommandées par le groupe HOST du réseau Elipse.

Pas de posologie élevée = pas de possibilité de résultat « I » pour cet antibiotique

Idem posologie standard = la posologie standard est efficace sur les germes « S » mais également sur les germes « I »

Antibiotique (per os)	Posologie standard Sensibilité « S »	Posologie élevée Sensibilité « I »	Remarques
Bêta-lactames			
Amoxicilline (<i>Clamoxyl</i> ° et gén.)	500 mg/8h	1 g/8h	
Amoxicilline + Ac. Clavulanique (<i>Augmentin</i> ° et gén.)	500/125 mg/8h	875/125 mg/8h	
Flucloxacilline (<i>Staphycid</i> ° et gén.)	1 g/8h	1 g/6h	
Céfadroxil (<i>Duracef</i> ° et gén.)	1 g/12h	Pas de pos. élevée	
Céfalexine (<i>Keforal</i> ° et gén.)	500 mg/6h	Pas de pos. élevée	
Céfuroxime (<i>Zinnat</i> ° et gén.)	500 mg/8h	Idem pos. standard	
Fluoroquinolones			
Ciprofloxacine (<i>Ciproxine</i> ° et gén.)	500 mg/12h	750 mg/12h	
Lévofloxacine (<i>Tavanic</i> ° et gén.)	500 mg/24h	500 mg/12h	
Moxifloxacine (<i>Avelox</i> ° et gén.)	400 mg/24h	Pas de pos. élevée	
Ofloxacine (<i>Tarivid</i> ° et gén.)	200 mg/12h	400 mg/12h	
Macrolides et lincosamides			
Azithromycine (<i>Zitromax</i> ° et gén.)	500 mg/24h	Pas de pos. élevée	
Clarithromycine (<i>Biclar</i> ° et gén.)	500 mg/12h (ou <i>Biclar UNO</i> ° 1g/24h)	Idem pos. standard	
Clindamycine (<i>Dalacin</i> ° et gén.)	300 mg/6h	600 mg/8h	
Roxithromycine	150 mg/12h	Pas de pos. élevée	
Tétracyclines			
Doxycycline (<i>Vibratab</i> ° et gén.)	100 mg/12h	Idem pos. standard	Acné:100 mg/24h
Minocycline (<i>Minotab</i> ° et gén.)	100 mg/12h	Pas de pos. élevée	
Tétracycline (<i>Tetralysal</i> °)	300 mg/12h	500 mg/6h	
Divers			
Fosfomycine (<i>Monuril</i> °)	3 g (dose unique)	Pas de pos. élevée	Uniquement IUB
Nitrofurantoïne (<i>Furadantine</i> °)	100 mg/8h	Pas de pos. élevée	Uniquement IUB
Métronidazole (<i>Flagyl</i> ° et gén.)	500 mg/8h	Idem pos. standard	
Trimetoprim-sulfaméthoxazole (<i>Bactrim</i> ° et gén.)	160/800 mg/12h	Pas d'indication en 1 ^{ère} ligne	
Antibiotiques injectables			
Ceftriaxone IM (<i>Rocéfine</i> ° et gén.)	1 g/24h	Pas d'indication en 1 ^{ère} ligne	IST et prophylaxie méningée chez femme enceinte
Ceftriaxone IV (<i>Rocéfine</i> ° et gén.)	2 g/24h	Pas d'indication en 1 ^{ère} ligne	En MRS dans certaines situations

Abréviations:

EUCAST: European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing

gén.: génériques

IM: intramusculaire

IUB: infections urinaires basses

IV: intraveineux

MRS: maison de repos et de soins

MST: maladie sexuellement transmissible



Vous avez une question en matière de prévention et contrôle des infections, en gestion optimale d'une antibiothérapie, d'infectiologie ou de pharmacologie?

Le **Host Elipse** est accessible du lundi au vendredi entre 9h et 17h:

04 321 51 18

host.elipse@citadelle.be

En province de Liège, le réseau public universitaire Elipse réunit 8 institutions: le Centre hospitalier du Bois de l'Abbaye, le Centre Hospitalier Reine Astrid de Malmédy, le CHR de Huy, le CHR de Verviers, le CHU de Liège, l'hôpital de la Citadelle, la Clinique André Renard, et ISO SL

