

De: Union des Syndicats de Pharmaciens d'Officine (USPO) <noreply@uspo.fr>
Envoyé: lundi 9 décembre 2024 10:30
À: DUPONT, Hélène (ARS-BFC/BFC/DSP)
Objet: Les Nouvelles de la Pharmaco #32

[Externe]

[Attention] : Ce courriel provient de l'extérieur des ministères sociaux. Ne cliquez pas sur les liens et n'ouvrez pas les pièces jointes à moins de connaître l'expéditeur et de vous assurer que le contenu est sûr.



CÉPHALOSPORINES
DES INDICATIONS DE PLUS EN PLUS LIMITÉES

Découvertes en 1950, les céphalosporines sont des antibiotiques de la classe des bêtalactamines, comme l'amoxicilline. Elles sont surtout utilisées par voie parentérale car leur biodisponibilité est faible, mais six d'entre elles existent sous forme orale et sont dispensées en ville.
Leurs indications sont de plus en plus limitées.

Des spectres d'activité qui diffèrent selon les générations

Les céphalosporines sont regroupées en « **générations** » selon leur spectre d'activité antimicrobienne:

→ **première génération (C1G)** : **céfadroxil** (la spécialité de référence, Oracéfal®, n'est plus commercialisée), **céfalexine** (Keforal®), **céfaclor** (Alfatil®). Le spectre est limité aux cocci à Gram+, principalement des genres *Streptococcus* et *Staphylococcus* (*S. aureus* méticilline-sensible), et à certains

organismes anaérobies.

→ **deuxième génération (C2G) : céfuroxime axétil** (Zinnat® et génériques).

Le spectre est étendu à certains bacilles à Gram négatif, non producteurs de bêta-lactamases, notamment *Escherichia coli* et *Haemophilus influenzae*.

→ **troisième génération (C3G) : céfixime** (Oroken® et génériques),

cefpodoxime proxétil (Orelox® et génériques), **ceftriaxone** (Rocéphine®) en IM et IV. Le céfotiam hexétil (Taketiam®, Texodil®) n'est plus commercialisé.

Le spectre est étendu à d'autres bactéries à Gram négatif comme *Neisseria gonorrhoeae*.

De moins en moins d'indications

Ces dernières années, les indications des céphalosporines orales se sont raréfiées (**taux de résistance de plus en plus élevé**). Désormais, elles ne sont indiquées que dans quelques pathologies, et seulement si les pénicillines ne peuvent pas être utilisées :

- **Impétigo** nécessitant une antibiothérapie : la céfalexine (Kéforal) fait partie des antibiotiques recommandés chez l'adulte, en cas de résistance ou d'allergie aux pénicillines.

- **Pathologies ORL** : dans les angines, sinusites et otites moyennes aiguës, le céfuroxime axétil (Zinnat) et le cefpodoxime proxétil (Orelox) peuvent être utilisés chez l'adulte en cas d'allergie aux pénicillines et s'il n'y a pas d'allergie croisée aux céphalosporines.

- **Pyélonéphrite de la femme** : la ceftriaxone (IM, IV) est donnée en traitement probabiliste en attendant l'antibiogramme, lorsque la patiente a déjà eu un traitement par fluoroquinolones au cours des 6 derniers mois. Le céfixime (Oroken) ou ceftriaxone peuvent être utilisés en relai selon l'antibiogramme.

- **Gonocoque** : la ceftriaxone, en injection unique d'1g, est recommandée.

- Non indications

→ Il n'y a plus d'indications des céphalosporines dans les cystites simples ou à risque de complications. Dans les cystites de la femme enceinte, d'autres antibiotiques sont indiqués en première intention, notamment l'amoxicilline.

→ l'utilisation de céfixime est désormais déconseillée dans les infections à gonocoque, en raison de nombreuses résistances.

→ Depuis juillet 2024, les céphalosporines orales ne sont plus indiquées dans les exacerbations de BPCO.

Posologies chez l'adulte

- Dans la plupart des indications, le traitement par céphalosporine chez l'adulte est indiqué **pendant 5 jours, avec une prise matin et soir.**
- **Cefpodoxime proxétil (Orelox) :**
 - 200 mg (2 comprimés) matin et soir pendant 5 jours dans les OMA (otites moyennes aiguës) et sinusites
 - seulement 100 mg (1 comprimé) matin et soir pendant 5 jours dans les angines chez l'adulte.
- **Céfuroxime (Zinnat) :**
 - 250 mg 2 fois/j pendant 5 jours dans l'otite moyenne aiguë et les sinusites
 - même posologie mais pendant seulement 4 jours dans l'angine bactérienne.
- **Céfalexine (Kéforal) :** 2 à 4 g/jour pendant 7 jours dans l'impétigo grave,
- **Céfixime (Oroken)** 200 mg 2 fois/j pendant 10 jours dans les pyélonéphrites, selon le résultat de l'ECBU (en 5ème intention !).
- Les céphalosporines sont majoritairement éliminées par le rein. Par conséquent, des **adaptations posologiques** peuvent être nécessaires **chez l'insuffisant rénal.**

Formes pédiatriques

Cefpodoxime (Orelox)

- Le cefpodoxime solution buvable (Orelox et génériques) existe en **deux conditionnements à la même concentration (40mg/5ml)**, l'un contenant 100 doses (50 ml) et l'autre 200 doses (100 ml).
- La pipette est graduée en doses/kg.
- La posologie moyenne est de **8 mg/kg/jour en 2 prises** à 12 heures d'intervalle, soit **une dose-kilo deux fois/jour**, sans dépasser la dose adulte (200 mg/jour dans l'angine et 400 mg/jour dans les autres indications). La posologie est donc limitée, dans l'angine, à une dose "25 kilos" matin et soir quel que soit le poids de l'enfant.
- La durée de traitement est de **5 ou 10 jours**, en fonction de la pathologie et de l'âge de l'enfant.

Céfuroxime (Zinnat)

- Depuis le 1er juin 2022, la seringue d'administration de **Zinnat** enfants et nourrissons suspension buvable (céfuroxime) est **graduée en millilitres**. Elle était auparavant graduée en doses-kg.
- La dose par prise doit dorénavant être inscrite en mL sur l'ordonnance. Si le médecin prescrit des « doses- kg », il faut convertir cette dose en mL avant de délivrer le médicament.

Cefixime (Oroken)

- Il existe une forme « **nourrisson** » du céfixime (Oroken 40 mg/5 mL) et une forme « **enfant** » (Oroken 100 mg/5 mL) utilisable à partir de 30 mois. Pipette graduée en dose-kilos pour une administration 2 fois par jour.

Céfalexine (Keforal)

- Il existe une forme pédiatrique de céfalexine, Keforal 250 mg/5 mL, avec cuillère mesure de 5 mL.

Grossesse et allaitement

- L'utilisation des **C1G et C2G** par voie orale est **possible tout au long de la grossesse**.
- Les **C3G**, moins bien connues chez la femme enceinte que d'autres antibiotiques comme l'amoxicilline, peuvent être utilisées mais **ne doivent être privilégiées** que si leur utilisation présente un réel intérêt.
- D'exceptionnelles réactions allergiques ont été décrites chez les nourrissons allaités dont la mère était traitée par une bêta-lactamine.
- En dehors de cette situation, l'usage des bêta-lactamines, et donc des céphalosporines, est possible chez une femme qui allaite. En effet, le passage des bêta-lactamines dans le lait est généralement très faible (moins de 1 % de la dose usuelle pédiatrique est reçue par le nourrisson).



Vous voulez actualiser vos connaissances et celles de votre équipe de façon régulière, en seulement 3 minutes par jour ?

Abonnez-vous à Défimédoc !

Grâce à l'USPO, vous bénéficiez de **2 mois d'essai gratuit sans engagement pour toute l'équipe** et de remises de 10% à 20% sur l'abonnement mensuel d'équipe.

Pour plus de renseignements sur Défimédoc, contactez nous par mail contact@defimedoc.fr ou par téléphone au 06 30 26 94 73

Bénéficiez de 2 mois d'essai gratuits sans engagement

Défimédoc, c'est deux Quiz par semaine sur smartphone, un tableau de bord de suivi de l'équipe et des graphiques de progression.

Découvrez-en plus en vidéo !



**Deux quiz de formati
semaine**



 **TROIS MINUTES PAR QUIZ !**



IEC et sartans MAJ 2023

Q1 : DIFFÉRENCE ENTRE IEC ET SARTANS

Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) et antagoniste du récepteur de l'angiotensine 2 (ARA2 ou "sartans") agissent tous deux sur le système Rénine-Angiotensine. Quelle différence d'efficacité existe-t-il entre les deux ?

Les sartans sont plus efficaces que les IEC sur l'HTA. ☐

Les sartans sont plus efficaces que les IEC sur la réduction du risque d'accidents cardiovasculaires majeurs. ☐

Il n'y a pas de différence d'efficacité entre IEC et sartans dans ces deux indications. ☒

Etes-vous sûr de votre réponse ?

Moyennement 9 s. Complètement 10 s.

LES QUESTIONS DU MOIS

Avez-vous suivi l'actualité Pharmaco ?
Faites le test en répondant à ces 2 questions !

1 Haima (acide tranexamique) est indiqué pour réduire les règles abondantes. Sa prise est contre-indiquée :

- chez les patientes sous contraceptif hormonal
- chez les patientes de moins de 18 ans

2 Les pharmaciens sont autorisés à prescrire le vaccin Abrysvo contre les infections à VRS (virus respiratoire syncytial) et à l'injecter aux femmes enceintes :

- au cours du 3ème mois de grossesse
- à n'importe quel moment de la grossesse
- entre la fin du 7ème mois et la fin du 8ème mois

Réponses dans le Médic'Actus Octobre 2024



POUR ALLER PLUS LOIN

Retrouvez plus d'informations en ligne

HAS

Base de données publique des médicaments - Haima

<https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/extrait.php?specid=66445061>

DGS URGENT

Modalités de mise en œuvre de la campagne d'immunisation des nouveau-nés contre les infections à virus respiratoire syncytial (vrs) 3/10/2024

https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_no2024_18_infections_a_virus_respiratoire_syncytial.pdf

ANSM

Analogues du GLP-1 et obésité : nous prenons des mesures pour sécuriser leur utilisation en France

<https://ansm.sante.fr/actualites/analogues-du-glp-1-et-obesite-nous-prenons-des-mesures-pour-securiser-leur-utilisation-en-france>

HAS

Choix et durées d'antibiothérapies préconisées dans les infections bactériennes courantes

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3278764/fr/choix-et-durees-d-antibiotherapie-preconisees-dans-les-infections-bacteriennes-courantes#toc_1_5

Copyright (C) 2024 USPO
Union des Syndicats de Pharmaciens d'Officine

Cet e-mail vous a été envoyé automatiquement, merci de ne pas y répondre.

Pour toute question 01 46 47 20 80 / uspo@uspo.fr
<https://uspo.fr/>

[Désinscrire](#) helene.dupont@ars.sante.fr de cette liste

[Mettre à jour votre profil](#)
