



# Pénurie d'antibiotiques : conduite à tenir

Romaric Larcher

*EMA GHT Cévennes Gard Camargue*

*SMIT CHU de Nîmes*

Se tenir informé...

# Newsletter de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)

<https://ansm.sante.fr/newsletter>

**ansm**  
Agence nationale de sécurité du médicament  
et des produits de santé

Les médicaments et moi

Qui sommes-nous ?

Actualités

Bulletin officiel des actes,  
décisions et avis

Disponibilité des produits de  
santé

Vos démarches

Documents de référence


Informations de sécurité


Dossiers thématiques

Espace presse

Contactez-nous

Recevez nos actualités  
directement dans votre boîte mail.

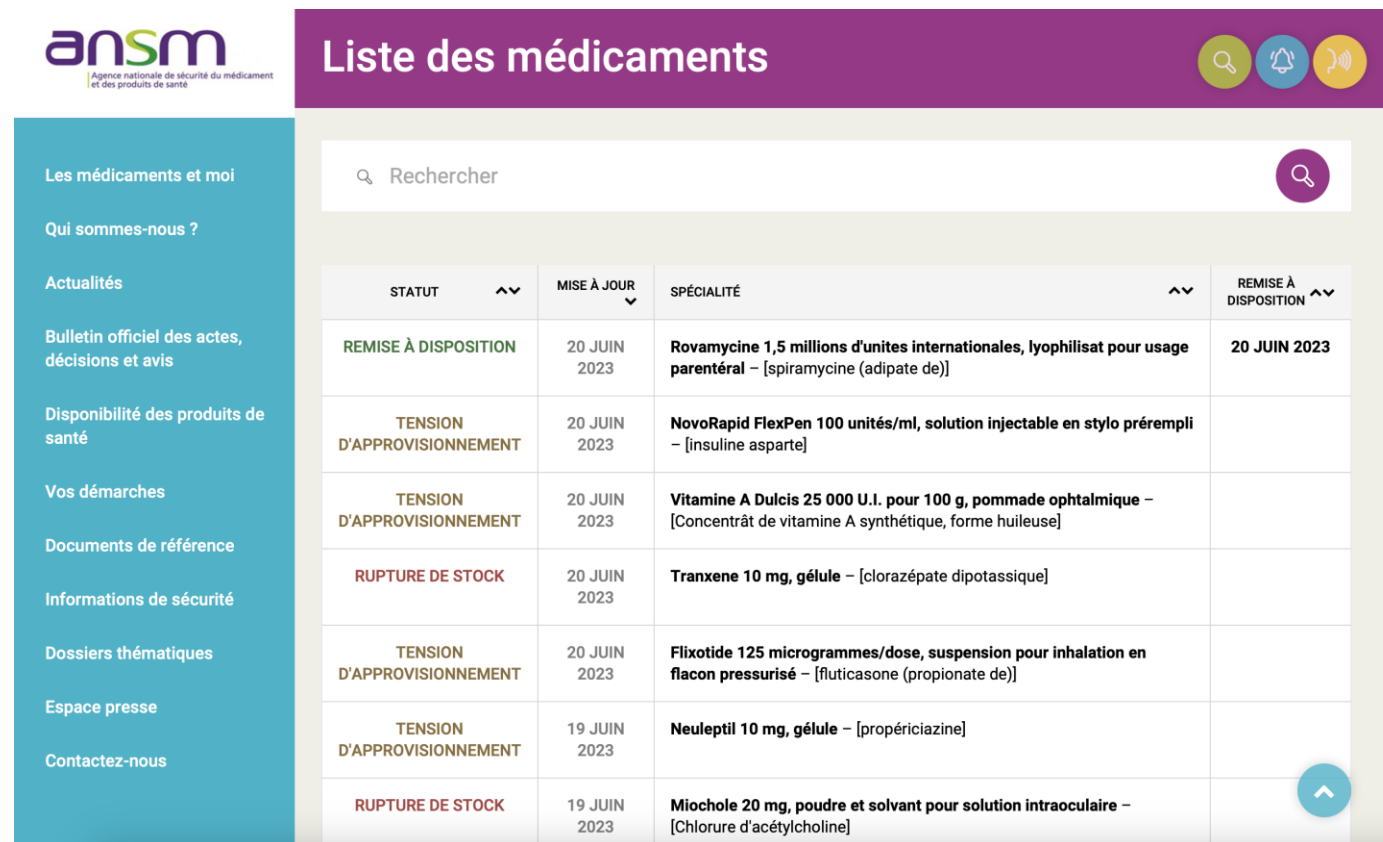
  
**Veille  
Personnalisée**  
Je choisis les informations que je  
veux  
recevoir quotidiennement.

  
**Newsletter**  
Je souhaite recevoir toutes les  
semaines les actualités de l'ANSM.



# Site internet de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)

- <https://ansm.sante.fr/disponibilites-des-produits-de-sante/medicaments>



**ansm**  
Agence nationale de sécurité du médicament  
et des produits de santé

## Liste des médicaments

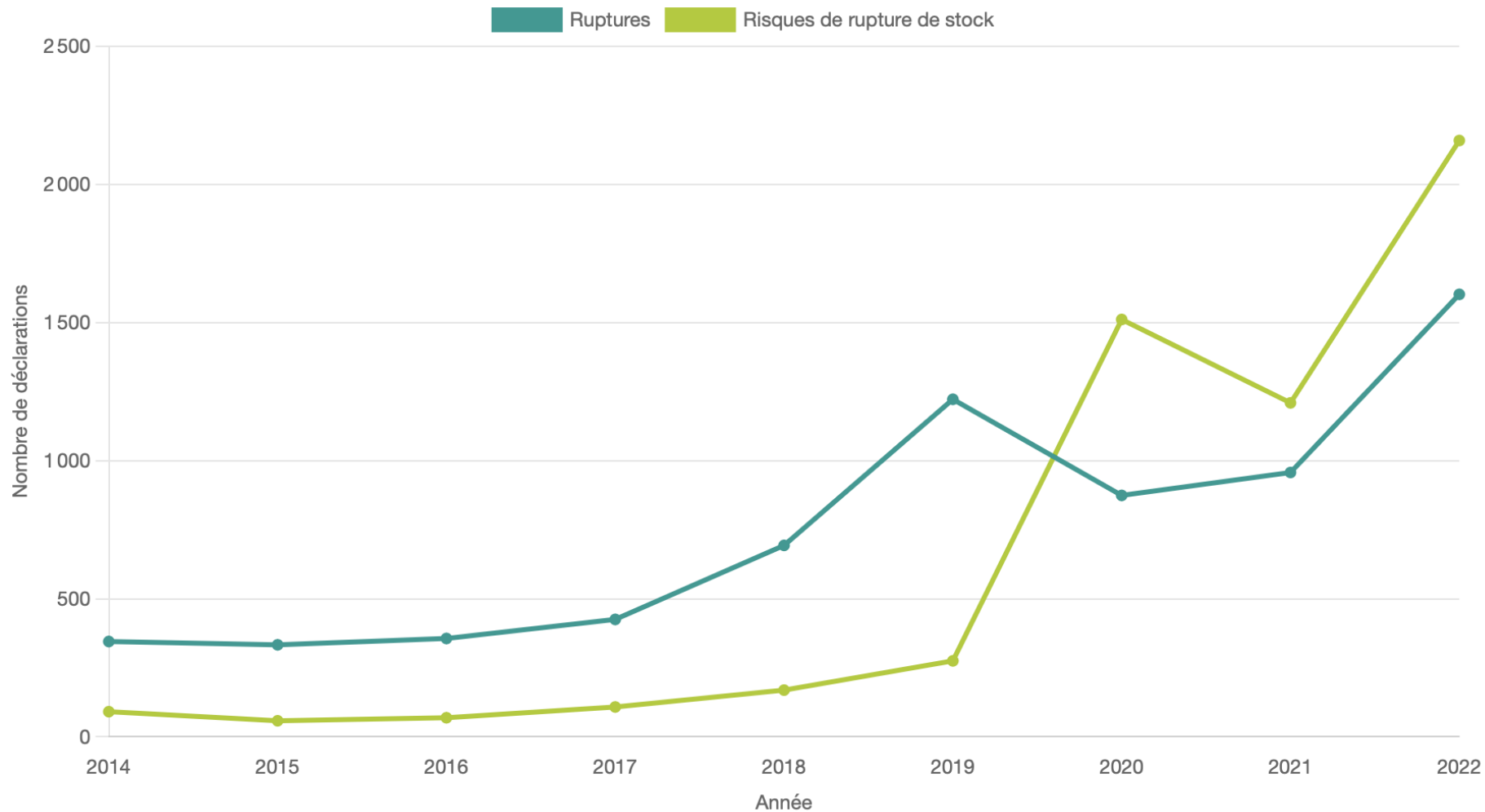
Rechercher

STATUT	MISE À JOUR	SPÉCIALITÉ	REMISE À DISPOSITION
REMISE À DISPOSITION	20 JUIN 2023	Rovamycine 1,5 millions d'unités internationales, lyophilisat pour usage parentéral – [spiramycine (adipate de)]	20 JUIN 2023
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	20 JUIN 2023	NovoRapid FlexPen 100 unités/ml, solution injectable en stylo prérempli – [insuline aspartate]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	20 JUIN 2023	Vitamine A Dulcis 25 000 U.I. pour 100 g, pommade ophtalmique – [Concentrat de vitamine A synthétique, forme huileuse]	
RUPTURE DE STOCK	20 JUIN 2023	Tranxene 10 mg, gélule – [clorazépate dipotassique]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	20 JUIN 2023	Flixotide 125 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé – [fluticasone (propionate de)]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	19 JUIN 2023	Neuleptil 10 mg, gélule – [propériciazine]	
RUPTURE DE STOCK	19 JUIN 2023	Miochole 20 mg, poudre et solvant pour solution intraoculaire – [Chlorure d'acétylcholine]	



Comprendre...

# Historique du nombre de déclarations de ruptures de stock et de risques de rupture de stock des MITM

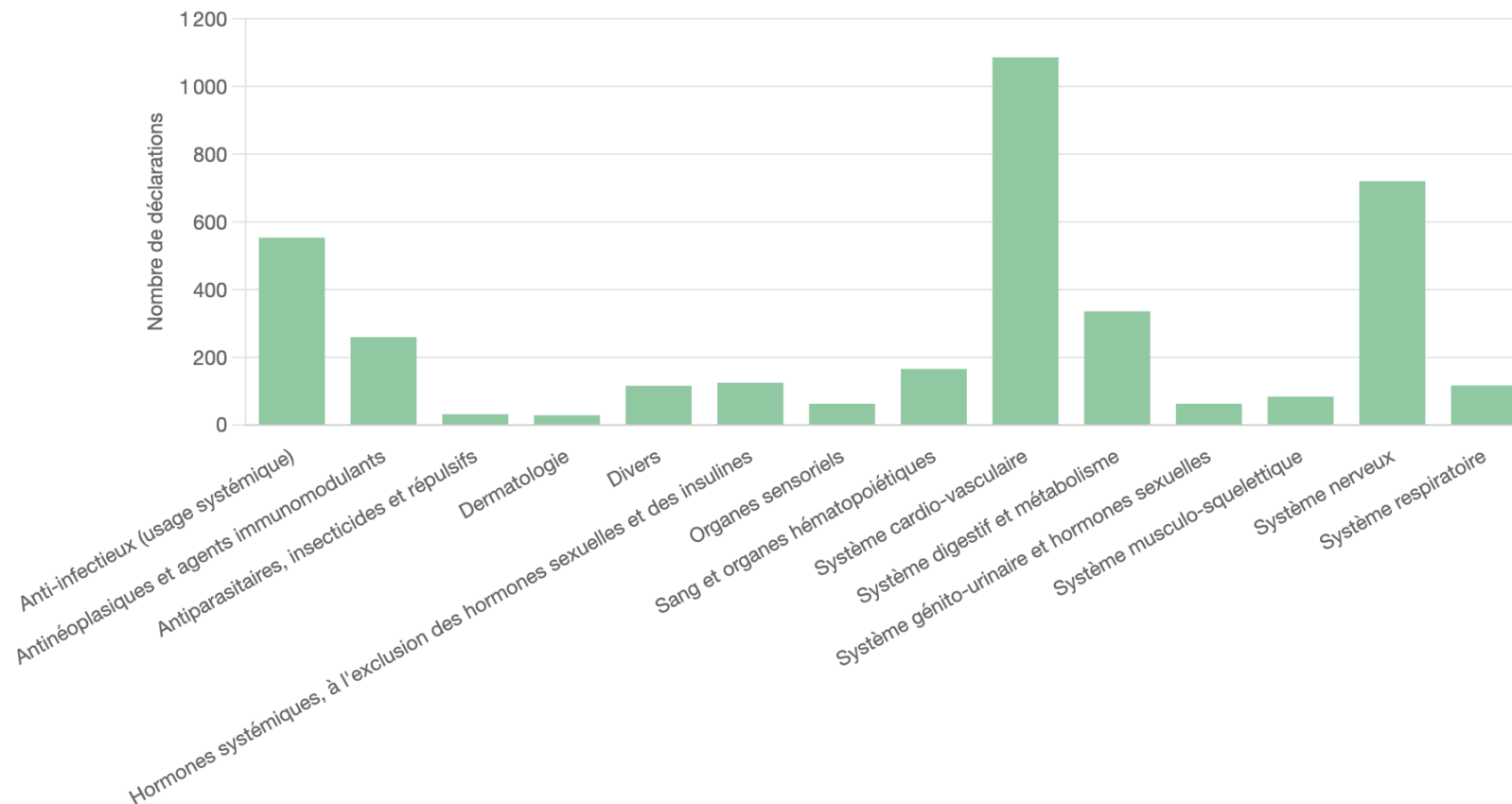


Liste des MITM



# Quels sont les médicaments les plus concernés ?

Nombre de déclarations de ruptures ou risques de rupture de stock et nombre de médicaments par classe thérapeutique (2022)



# Ruptures de stock (2022-2023)

RUPTURE DE STOCK	19 JUIL. 2022	<b>Augmentin 500 mg/50 mg, poudre pour solution injectable/pour perfusion (IV)</b> - [Amoxicilline sodique/ potassium (clavulanate de)]	
RUPTURE DE STOCK	9 JANV. 2023	<b>Spiramycine 1,5 M.UI / 750 000 UI + Metronidazole 250 / 125 mg, comprimé pelliculé</b> – [spiramycine/métronidazole]	
RUPTURE DE STOCK	9 FÉVR. 2023	<b>Spécialités à base de roxithromycine 150 mg, comprimé pelliculé</b> – [roxithromycine]	
RUPTURE DE STOCK	16 FÉVR. 2023	<b>Rulid 50 mg, comprimé sécable pour suspension buvable</b> – [roxithromycine]	
RUPTURE DE STOCK	31 MAI 2023	<b>Vfend 40 mg/ml, poudre pour suspension buvable</b> – [voriconazole]	
RUPTURE DE STOCK	1 JUIN 2023	<b>Oracilline 1 000 000 UI, comprimé sécable</b> – [phénoxyméthylpénicilline]	
RUPTURE DE STOCK	9 JUIN 2023	<b>Bactrim 40 mg/mL + 8 mg/mL, suspension buvable</b> – [sulfaméthoxazole - triméthoprimé]	
RUPTURE DE STOCK	15 JUIN 2023	<b>Bactrim Forte, comprimé</b> – [sulfaméthoxazole - triméthoprimé]	



# Tensions d'approvisionnement (2022-2023)

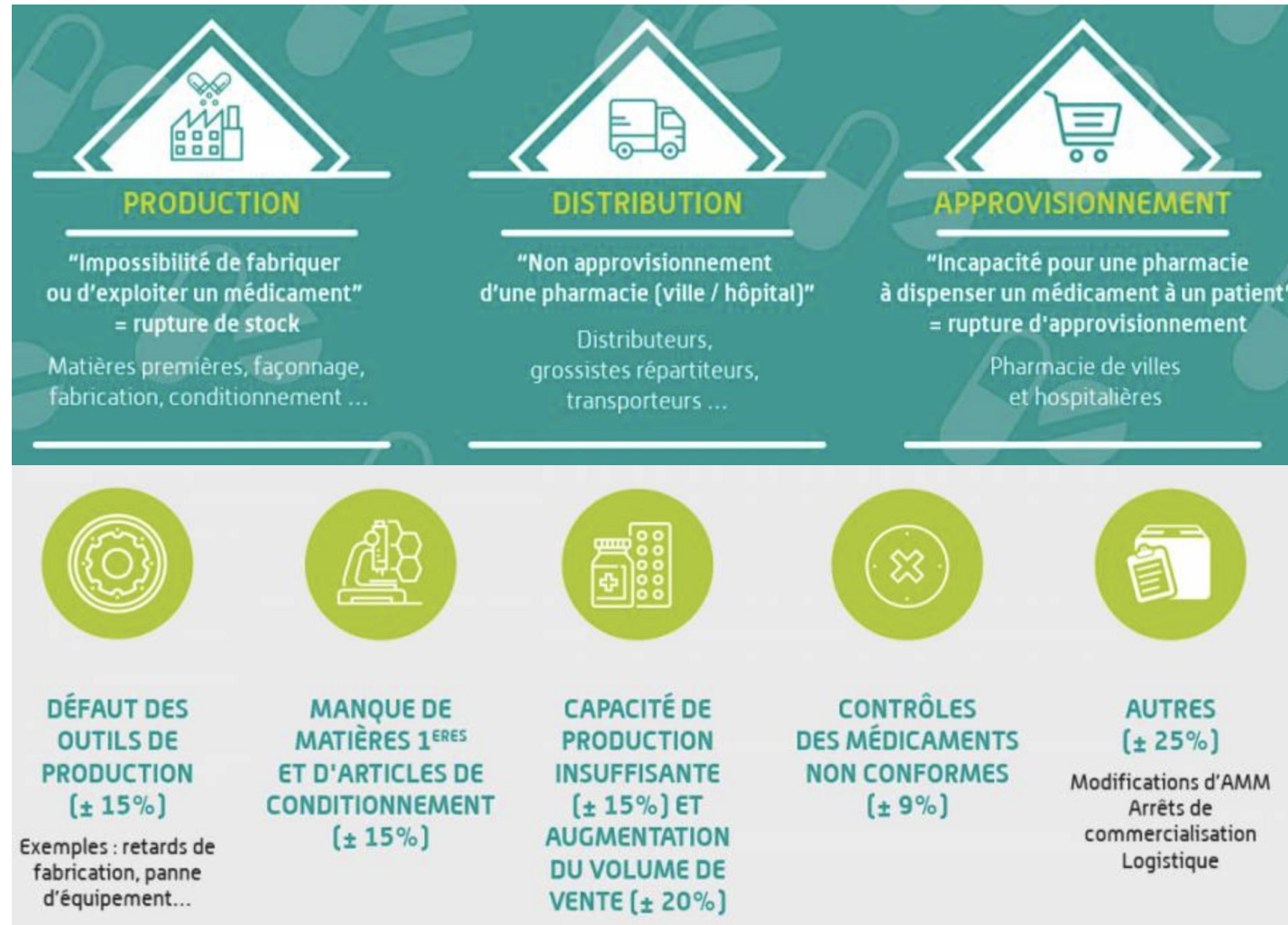
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	16 DÉC. 2022	Rifadine 300 mg, gélule, boîte de 30 - [Rifampicine]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	16 DÉC. 2022	Rifadine IV 600 mg, poudre et solvant pour solution pour perfusion – [Rifampicine sodique]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	16 DÉC. 2022	Difclir 200 mg, comprimé pelliculé – [fidaxomicine]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	16 DÉC. 2022	Zinnat 125 mg/5 ml enfants et nourrissons, granulés pour suspension buvable en flacons de de 40 ml et de 80 ml – [céfuroxime axétil]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	19 JANV. 2023	Cefpodoxime - Orelox toutes formes orales – [Cefpodoxime]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	20 JANV. 2023	Clarithromycine 25 mg/ml et 50 mg/ml, granulés pour suspension buvable – [clarithromycine]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	23 JANV. 2023	Pyostacine 500 mg, comprimé pelliculé – [Pristinamycine]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	27 JANV. 2023	Cefuroxime-Zinnat forme comprimé, tous dosages – [Cefuroxime]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	27 JANV. 2023	Cefixime-Oroken toutes formes orales – [Cefixime]	

TENSION D'APPROVISIONNEMENT	1 FÉVR. 2023	Zithromax 40 mg/ml enfants, poudre pour suspension buvable – [Azithromycine]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	3 FÉVR. 2023	Dalacine 75 mg, gélule – [clindamycine (chlorhydrate de) hydraté]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	8 FÉVR. 2023	Amoxicilline / Acide Clavulanique - Augmentin toutes formes orales, tous dosages – [Amoxicilline - acide clavulanique]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	13 FÉVR. 2023	Ciflox 200 mg/100 mL, solution pour perfusion (IV) – [ciprofloxacine]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	3 MARS 2023	Fungizone 10 %, suspension buvable – [amphotéricine B]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	28 FÉVR. 2023	Amoxicilline-Clamoxyl toutes formes orales, tous dosages – [Amoxicilline]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	3 AVR. 2023	Flagyl 125 mg/5 ml, suspension buvable – [métronidazole (benzoate de)]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	17 AVR. 2023	Xydalba 500 mg, poudre pour solution à diluer pour perfusion – [dalbavancine (chlorhydrate de)]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	4 MAI 2023	Secnol 2 g, granulés en sachet-dose – [secnidazole]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	23 MAI 2023	Triflucan 40 mg/ml, poudre pour suspension buvable – [fluconazole]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	5 MAI 2023	Rovalcyte 50 mg/ml, poudre pour solution buvable – [valganciclovir]	
TENSION D'APPROVISIONNEMENT	8 JUIN 2023	Cotrimoxazole Teva 800 mg/160 mg, comprimé – [Sulfaméthoxazol, triméthoprime]	

# Remises à dispositions (2022-2023)

REMISE À DISPOSITION	12 JANV. 2023	<b>Amoxicilline Panpharma 2 g, poudre pour solution injectable</b> – [Amoxicilline sodique]	
REMISE À DISPOSITION	14 FÉVR. 2023	<b>Azactam 1g, poudre et solution pour usage parentéral</b> – [Aztréonam]	14 FÉVR. 2023
REMISE À DISPOSITION	3 MARS 2023	<b>Recarbrio 500 mg/500 mg/250 mg, poudre pour solution pour perfusion</b> – [cilastatine sodique, imipénem monohydraté, rélébactam monohydraté]	3 MARS 2023
REMISE À DISPOSITION	17 MARS 2023	<b>Zeclar 0,5 g, poudre pour solution à diluer pour perfusion</b> – [clarithromycine]	17 MARS 2023
REMISE À DISPOSITION	24 MARS 2023	<b>Rifadine 2 %, suspension buvable</b> – [rifampicine sodique]	24 MARS 2023
REMISE À DISPOSITION	24 MARS 2023	<b>Rifadine 300 mg, gélule, boîte de 8</b> – [Rifampicine]	24 MARS 2023
REMISE À DISPOSITION	28 MARS 2023	<b>Quinimax 125 mg/1 ml et 250 mg/2 ml, solution injectable</b> – [Quinine – quinidine – cinchonine – cinchonidine]	28 MARS 2023
REMISE À DISPOSITION	28 MARS 2023	<b>Quinimax 125 mg/1 ml et 250 mg/2 ml, solution injectable</b> – [Quinine – quinidine – cinchonine – cinchonidine]	28 MARS 2023
REMISE À DISPOSITION	14 AVR. 2023	<b>Quinimax 125 mg, comprimé pelliculé sécable</b> – [quinine – quinidine – cinchonine – cinchonidine]	14 AVR. 2023
REMISE À DISPOSITION	16 MAI 2023	<b>Sivextro 200 mg, comprimé pelliculé</b> – [tédizolid (phosphate de)]	16 MAI 2023
REMISE À DISPOSITION	25 MAI 2023	<b>Rimifon 500 mg/5 ml, solution injectable/pour perfusion</b> – [isoniazide]	22 MAI 2023
REMISE À DISPOSITION	20 JUIN 2023	<b>Rovamycine 1,5 millions d'unités internationales, lyophilisat pour usage parentéral</b> – [spiramycine (adipate de)]	20 JUIN 2023

# Pourquoi et quand y a-t-il un risque de pénurie ?

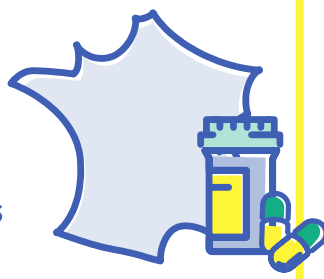


# Consommation d'antibiotiques

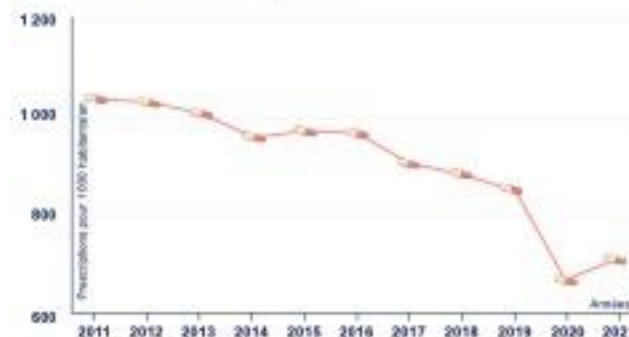
## BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

La France est le **4<sup>e</sup>** pays d'Europe qui consomme le plus d'antibiotiques<sup>7</sup>

Environ la moitié des antibiothérapies sont inutiles ou inappropriées, dans les trois secteurs de soins<sup>8,9</sup>



Prescriptions d'antibiotiques de 2011 à 2021 pour 1 000 habitants et par an



Sources : Données SNO5. Analyse Santé publique France

Amoxicilline +12%  
Amoxiclav +7%

Tableau 2. Prescriptions dans le secteur de ville exprimées en nombre de prescriptions / 1 000 hab. / an, par classe ATC. France, 2011-2021

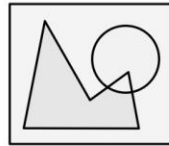
CLASSE ATC	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	% 2021/2011	
J01A	Tetracyclines	48,53	48,29	48,75	46,57	44,92	43,7	41,94	40,66	39,78	38,17	40,35	-16,9%
J01CA	Penicillines à large spectre	243,2	260	275,3	272,2	289,2	307,9	305,8	313,8	314,2	221	246,5	1,4%
J01CR	Association de pénicillines	156,5	159,4	155,9	150,2	151,3	149,5	136,6	131,6	128,7	104,2	112,1	-28,3%
J01D	Autres bêta-lactamines	198,2	179,2	160	147,6	146,1	133,9	107,2	93,57	81,54	53,9	55,53	-72,0%
J01E	Sulfonamides & Trimethoprim	15,56	15,71	15,76	15,63	15,63	15,88	16,2	16,4	16,66	16,86	17,12	10,0%
J01F	Macrolides	168,4	165,9	156,1	138,5	143,3	138,3	129,9	126,8	121,2	99,17	102,2	-39,3%
J01M	Quinolones	84,19	83,5	79,8	74,19	68,9	63,77	56,36	51,85	42,09	34,98	34,53	-59,0%
J01R	Association d'antibactériens	46	45,68	42,85	40,48	38,36	37,54	35,53	33,2	30,91	27,69	27,07	-41,2%
J01X	Autres antibactériens	48,28	48,13	50,34	52,4	55,53	58,51	60,38	61,77	64,06	59,88	62,14	28,7%

<sup>7</sup> derrière la Grèce, la Roumanie et la Bulgarie.

# Les raisons de la pénurie

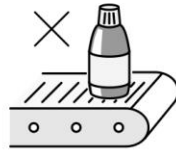
- Triple épidémie de Covid-19, grippe et bronchiolite
- Amoxicilline, doublement de la demande en 1 an : non anticipée par les fabricants.
- Les industriels n'ont pas retrouvé les capacités de production d'avant la pandémie de COVID-19.
  - demande en amoxicilline très fortement diminuée pendant la pandémie,
  - réduction voire un arrêt de certaines lignes de production.
- La majorité des pénuries concerne les médicaments dits matures, ceux dont les brevets sont libres, ce qui les rend moins chers, donc moins rentables et moins attractifs pour l'industrie pharmaceutique.
- 40% des médicaments génériques sont produits par deux laboratoires dans le monde
- En trente ans, la production de 80% des principes actifs a été délocalisée en Asie
- La guerre en Ukraine et la hausse des prix de l'énergie ont des conséquences sur la production des excipients et sur le conditionnement des médicaments.

# Causes des déclarations de ruptures de stock et risques de rupture de stock déclarées par les industriels (2022)



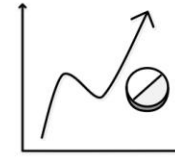
1 281

Autre



1 175

Capacité de production  
insuffisante



857

Augmentation du volume de  
vente



335

Défaut d'approvisionnement en  
Matière Première



216

Défaut d'approvisionnement en  
Article de Conditionnement



126

Problème réglementaire



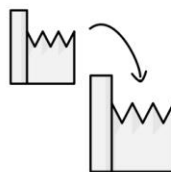
101

Analyses de libération non  
conformes



74

Problème de  
transport/logistique



70

Transfert de site



46

Problème qualité : Analyse non  
conforme



20

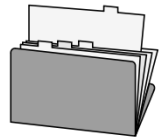
Non-conformité BPF



19

Arrêt de commercialisation

# Déclarations de ruptures de stock et risques de rupture de stock (2022)



**3 761 déclarations reçues** ⓘ

Nombre de déclarations de ruptures de stock et risques de rupture de stock au cours de l'année civile sélectionnée

**1 602**

Déclarations de ruptures de stock de l'année civile

**59 %**

ont été clôturées à ce jour



**2 159**

Déclarations de risques de rupture de stock de l'année civile

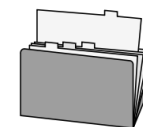
**62 %**

ont été clôturées à ce jour



**1601** ⓘ

des déclarations ont donné lieu à au moins une mesure



**2 421**

Nombre de mesures par année



Agir...

# Quel est le rôle des laboratoires ?



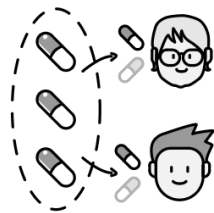
# Quel est le rôle de l'ANSM ?

Les missions de l'ANSM sont d'évaluer, de valider et de coordonner, si nécessaire, les actions qui doivent être menées par les laboratoires pharmaceutiques.

## En particulier :

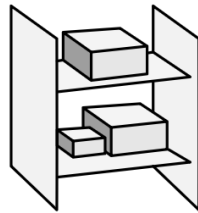
- Analyser, en lien avec les praticiens et les associations de patients, le risque lié à l'indisponibilité du médicament
- Solliciter d'autres laboratoires pour augmenter leur capacité de production
- Évaluer les médicaments proposés à l'importation par les laboratoires
- Examiner de façon accélérée les demandes de changements ou dérogations proposées par les laboratoires
- Demander aux laboratoires un suivi rapproché des stocks et des approvisionnements
- Surveiller le contingentement (ville/hôpital)
- Informer en temps réel via son site [ansm.sante.fr](http://ansm.sante.fr) les patients et professionnels de santé des risques de ruptures de stock et des ruptures de stocks
- Participer aux travaux européens sur la prévention et la gestion des risques de ruptures de stock
- Participer aux travaux en lien avec la Feuille de route ministérielle 2019 - 2022 "Lutter contre les pénuries et améliorer la disponibilité des médicaments en France"

# Répartition des mesures prises pour limiter l'impact des ruptures de stock (2022)



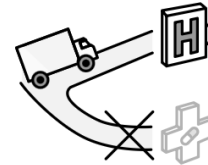
1 594

Contingement quantitatif



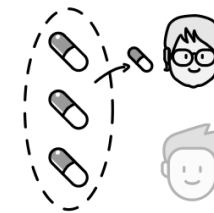
601

Mise en place d'un stock de dépannage



71

Restriction du circuit de distribution



57

Contingement qualitatif



39

Flexibilité réglementaire



31

Importation



28

Mise à disposition

# L'ANSM prépare des sanctions financières pour des antibiotiques en tension fin 2022

pour manquement aux obligations de constitution de stocks de sécurité de médicaments

**Des informations sur les pénuries bientôt directement dans les logiciels médecins ?**

Exemples

# Mesures logistiques prises par l'ANSM visant à préserver les stocks d'amoxicilline disponibles

- Blocage du canal de vente directe aux officines
- Distribution contingentée en ville à 50 % auprès des grossistes répartiteurs
- Distribution contingentée dans les établissements de santé
- Dérogation pour les pharmacies hospitalières afin de leur permettre de rétrocéder l'amoxicilline

# Recommandations de l'ANSM pour utiliser au mieux les stocks disponibles mais limités d'amoxicilline :

- pour les prescripteurs :
  - ne pas prescrire l'amoxicilline ou l'amoxicilline/acide clavulanique dans le cadre d'une infection virale et, dans ce cas, remettre aux patients une ordonnance de non prescription,
  - recourir au TROD pour confirmer l'origine virale d'une angine et écarter une origine bactérienne,
  - si une antibiothérapie par amoxicilline ou amoxicilline/acide clavulanique est nécessaire, limiter la durée de traitement à 5 jours en cas de pathologies infectieuses courantes ;
- pour les pharmaciens :
  - recourir au TROD angine pour écarter une angine bactérienne,
  - prioriser la dispensation à l'unité quand cela est possible (pour les formes orales solides),
  - le cas échéant, dispenser le conditionnement adapté à une durée de traitement de 5 jours.



Recommandation du 09 février 2023  
établie en application du V. de l'article L. 5125-23 du code de la santé publique

MEDICAMENT PRESCRIT	PREPARATION MAGISTRALE DELIVREE EN REMPLACEMENT
AMOXICILLINE 125 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable	AMOXICILLINE 125 mg gélule
AMOXICILLINE 250 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable	AMOXICILLINE 250 mg gélule
AMOXICILLINE 500 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable	AMOXICILLINE 500 mg gélule

## Propositions du Groupe de Pathologie Infectieuse de la Société Française de Pédiatrie, de l'Association Française de Pédiatrie ambulatoire et de la Société Française de Pathologie Infectieuse de Langue Française face aux fortes tensions d'approvisionnement des formes pédiatriques orales d'amoxicilline et d'amoxicilline-acide clavulanique

Situation clinique	% des prescriptions chez l'enfant	Recommandations avant les difficultés d'approvisionnement		Recommandations pendant les difficultés d'approvisionnement		Actions complémentaires proposées pour diminuer les volumes d'antibiotiques prescrits
		Antibiotiques recommandés avant la pénurie	Antibiotiques recommandés en alternative	Antibiotiques recommandés en cas d'indisponibilité des formes pédiatriques	Alternatives possibles en cas d'indisponibilité des formes pédiatriques	
<b>Otite moyenne aiguë purulente (OMAP)</b>  (en 1ère intention)	Les OMAP représentaient avant la pénurie 50 à 80 % des prescriptions d'antibiotiques considérées comme justifiées selon les recommandations officielles en France	Amoxicilline suspension buvable 80 à 100 mg/kg/j en 2 prises/ j (max 3 g/jour) 10 jours avant 2 ans, 5 jours après cet âge	Cefpodoxime suspension buvable 8 mg/kg/jour (max 400 mg/j) en 2 prises 10 jours avant 2 ans, 5 jours après cet âge	Amoxicilline adulte cp 1 g dispersible - 8 à 12 kg = 1/2 cp (à diluer dans 10 ml d'eau) toutes les 12 heures - Poids supérieurs ou inférieurs, voir <a href="#">Lien 1</a> et <a href="#">Lien 2</a> - 5 jours de traitement, quel que soit l'âge.	Cefpodoxime suspension ou à défaut : cp adulte écrasés de 100 mg 1/2 cp toutes les 12 heures. 5 jours de traitement, quel que soit l'âge ----- Ceftriaxone 500 mg 1 injection IM unique (au-dessus de 8 kg)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 jours de traitement, quel que soit l'âge.</li> <li>- Ne traiter que les OMAP dument diagnostiquées (avis ORL ou pédiatrique en cas de doute)</li> <li>- Avant 6 mois : traiter toutes les OMAP d'emblée.</li> <li>- Entre 6 mois et 2 ans : traiter les OMAP d'emblée si très fébriles, douloureuses ou compliquées (perforation avec otorrhée, otite récidivante). Pour les autres : proposer une antibiothérapie différée (si pas d'amélioration de la fièvre et ou des douleurs en 36 et 48 heures).</li> <li>- Plus de 2 ans :               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> antibiothérapie différée à privilégier (si pas d'amélioration de la fièvre et/ou des douleurs en 36 et 48 heures),</li> <li><input type="checkbox"/> Réserver la prescription d'emblée aux formes compliquées ou très symptomatiques,</li> <li><input type="checkbox"/> Les macrolides ne sont pas conseillés car cette famille d'antibiotiques a une activité médiocre sur <i>H. influenzae</i> et 20 à 30% des pneumocoques y sont résistants.</li> </ul> </li> </ul>

## Propositions du Groupe de Pathologie Infectieuse de la Société Française de Pédiatrie, de l'Association Française de Pédiatrie ambulatoire et de la Société Française de Pathologie Infectieuse de Langue Française face aux fortes tensions d'approvisionnement des formes pédiatriques orales d'amoxicilline et d'amoxicilline-acide clavulanique

<p><b>Angine</b> (en 1ère intention)</p>	<p>Les angines représentaient avant la pénurie 10 à 20 % des prescriptions d'antibiotiques considérées comme justifiées selon les recommandations officielles en France</p>	<p>Amoxicilline suspension buvable 50 mg/kg/j (max 2g/jour) en 2 prises/ j pour 6 jours</p>	<p>Cefpodoxime suspension buvable 8 mg/kg/jour (max 200 mg/j) en 2 prises pour 5 jours</p>	<p>Amoxicilline adulte cp 1 g dispersible : 1/2 cp (à diluer dans 10 ml d'eau) matin et soir, de 3 à 10 ans, quel que soit le poids 5 jours de traitement</p>	<p>Cefpodoxime suspension ou à défaut : cp adulte écrasés de 100 mg 1/2 cp matin et soir, quel que soit le poids 5 jours de traitement</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pas de prescription sans TDR + en dehors des formes compliquées</li> <li>- Le TDR est indiqué à partir de l'âge de 3 ans.</li> <li>- Les concentrations minimales inhibitrices très basses de l'amoxicilline pour le streptocoque du groupe A permettent des posologies moindres que pour les otites et les sinusites où les bactéries impliquées (pneumocoque et H. influenzae) sont moins sensibles.</li> <li>- La pénicilline V, n'a pas été recommandée du fait d'une disponibilité insuffisante. De plus, elle impose 3 prises par jour pour une durée de 10 jours, avec une acceptabilité moins bonne que l'amoxicilline.</li> </ul>
<p><b>Sinusite aiguë</b> (en 1ère intention)</p>	<p>Les sinusites représentaient moins de 10 % des prescriptions d'antibiotiques considérées comme justifiées selon les recommandations officielles</p>	<p>Amoxicilline suspension buvable 80 à 100 mg/kg/j (max 3 g/jour) en 2 prises/ j pour 10 jours</p>	<p>Cefpodoxime suspension buvable 8 mg/kg/ jour (max 400 mg/j) en 2 prises pour 10 jours</p>	<p>Amoxicilline adulte cp 1 g dispersible En 2 prises par jour toutes les 12 heures. <a href="#">Lien 2</a>  5 jours de traitement</p>	<p>Cefpodoxime suspension toutes les 12 heures, ou à défaut cp adulte écrasé de 100 mg 5 jours de traitement</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Antibiothérapie différée à privilégier, réserver la prescription d'emblée aux formes compliquées et/ou très symptomatiques.</li> <li>- 5 jours de traitement</li> <li>- Les macrolides ne sont pas conseillés du fait de leur activité médiocre sur <i>H. influenzae</i> et 20 à 30% des pneumocoques y sont résistants.</li> </ul>
<p><b>Pneumonie</b> (en 1ère intention)</p>	<p>Les pneumonies représentaient moins de 5 % des prescriptions d'antibiotiques considérées comme justifiées selon les recommandations officielles en France</p>	<p>Amoxicilline suspension buvable 80 à 100 mg/kg/j (max 3 g/j) en 3 prises pour 5 jours</p>	<p>Ceftriaxone 50 mg/kg/j 1 IVL/j</p>	<p>Amoxicilline adulte cp 1 g dispersible - 8 à 12 kg = 1/2 cp (à diluer dans 10 ml d'eau) toutes les 12 heures - Poids supérieurs ou inférieurs, voir <a href="#">Lien 1</a> et <a href="#">Lien 2</a> - 5 jours de traitement</p>	<p>Ceftriaxone 500 mg à 1000 mg/j en f° du poids (3 jours de traitement) <b>Après 6 ans</b> Pristinamycine (cp) 50 mg/kg/j en 3 prises pour 5 jours ou Clindamycine (gélule)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Renforcer les critères diagnostiques : CRP ou PCT et/ou radiographie et/ou échographie pulmonaire.</li> <li>-Les macrolides ne sont pas conseillés : 20 à 30% des pneumocoques y sont résistants.</li> </ul>

## Propositions du Groupe de Pathologie Infectieuse de la Société Française de Pédiatrie, de l'Association Française de Pédiatrie ambulatoire et de la Société Française de Pathologie Infectieuse de Langue Française face aux fortes tensions d'approvisionnement des formes pédiatriques orales d'amoxicilline et d'amoxicilline-acide clavulanique

<p><b>Pyélonéphrite</b> (en 1ère intention)</p>	<p>Les pyélonéphrites représentaient moins de 5 % des prescriptions d'antibiotiques considérées comme justifiées selon les recommandations officielles en France</p>	<p><i>Traitement initial</i> (2 à 3 jours) Amikacine 20 mg/kg/j en 1 IVL/j Ceftriaxone 50 mg/kg/j 1 IVL/j ou 1 IM/j Céfixime suspension : 8 mg/kg/j (max 400 mg/j) en 2 prises par jour (toutes les 12 heures)</p> <p><i>Relais oral</i> (f° sensibilité aux antibiotiques) Cotrimoxazole suspension buvable: 30 mg/kg/j de sulfaméthoxazole (SMX) et 6mg/kg/j de triméthoprime (TMP) en 2 prises (toutes les 12 heures) Céfixime suspension : 8 mg/kg/j (max 400 mg/j) en 2 prises par jour (toutes les 12 heures)</p>	<p><i>Traitement initial</i> Amikacine IV Ceftriaxone IV ou IM</p> <p><i>Relais oral 2 à 3 jours après</i> (f° sensibilité aux antibiotiques) Cotrimoxazole suspension buvable ou à défaut cp (cp adulte SMX : 400 mg/TMP :80mg) adapté au poids de l'enfant Céfixime suspension buvable ou à défaut cp (cp adulte 200mg) adapté au poids de l'enfant Amoxicilline 100 mg/kg/jour - Poids supérieurs ou inférieurs, voir <a href="#">Lien 1</a> et <a href="#">Lien 2</a> ou Amox-clav 80 mg/kg/jour <a href="#">Lien 3</a> et <a href="#">Lien 4</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcer les critères diagnostiques : Pas d'ECBU sans bandelette urinaire positive préalable (Nitrites et/ou Leucocytes), privilégier les méthodes de prélèvements d'urines les plus fiables (sondage, milieu de jet)</li> <li>- Les fluoroquinolones (ciprofloxacine) ne peuvent être prescrites que si l'antibiogramme ne permet aucune autre alternative</li> </ul>
---	--	---	---	--

# Développement de stratégies locales basées sur les données des recommandations et de la littérature, et validées en COMAI

- Rupture d'amoxicilline et Augmentin : si instauration > alternative ou avis EMI
- Pneumopathies : C3G IV/SC +/- métronidazole ou Moxifloxacine ou Azithormycine
- Infections urinaires :
  - Entérobactéries : selon antibiogramme et atteintes : Bactrim, FQ, C3G
  - Entérocoques : vancomycine, linézolide
- Infections digestives selon gravité : C3G + métronidazole ou Tazocilline + aminoside
- Relai PO des IOA entérocoque sur avis SMIT : linezolide/tezololide, dalbavancine
- Bactériémies et endocardites à entérocoque : vancomycine, daptomycine, dalbavancine

# Production de nouvelles données / analyse des pratiques



Infectious Diseases Now  
Volume 51, Issue 5, Supplement, August 2021, Pages S105-S106



IU-07

Evaluation de la prescription de linézolide  
au cours des infections urinaires : analyse  
de 10 cas

M. Chiaruzzi, A. Martin, J. Lavigne, E. Clemmer, P. Loubet, A. Sotto

CHU Caremeau, Nîmes, France



> 50 cas, participation à une cohorte multicentrique



Médecine et Maladies Infectieuses  
Formation  
Volume 2, Issue 2, Supplement, May 2023, Page S56



BU-29

Résultats préliminaires d'une étude de  
cohorte rétrospective dans un CHU  
français sur l'utilisation du tédizolide:  
indication, efficacité et tolérance

C. Aïn<sup>1</sup>, P. Laffont-Lozes<sup>1</sup>, P. Loubet<sup>1</sup>, J. Mazet<sup>1</sup>, J. Kinowski<sup>1</sup>, A. Sotto<sup>1</sup>, R. Larcher<sup>1</sup>



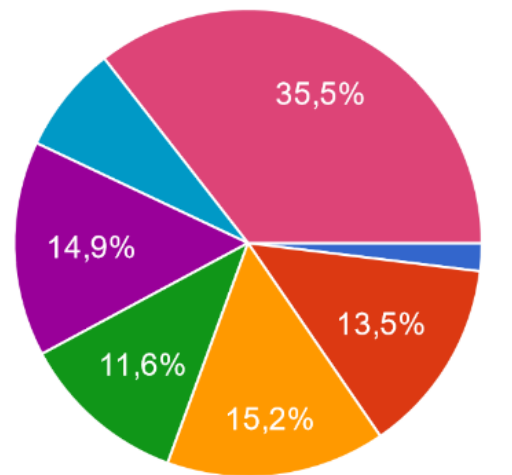
Article en cours de rédaction

**Dalbavancine pour le traitement des bactériémies à Entérocoques : recueil en cours !**



*romaric.larcher@chu-nimes.fr*

# Temps passé par les pharmaciens à la gestion des ruptures de stock



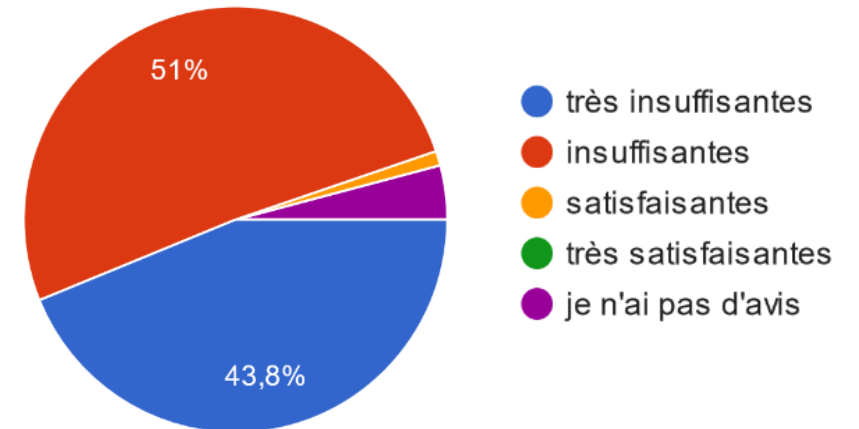
- moins d'une heure par semaine
- entre 1 et 2 heures par semaine
- entre 2 et 3 heures par semaine
- entre 3 et 4 heures par semaine
- entre 4 et 5 heures par semaine
- entre 5 et 6 heures par semaine
- plus de 6 heures par semaine

367 pharmaciens hospitaliers

12 % des pharmaciens praticiens hospitaliers

En moyenne 0,5 ETP pharmacien pour une pharmacie hospitalière (PUI).

95% des répondants jugent l'action des tutelles insuffisantes voire très insuffisantes.



- très insuffisantes
- insuffisantes
- satisfaisantes
- très satisfaisantes
- je n'ai pas d'avis

# Pénurie d'antibiotiques : conduite à tenir

