

18^e Journée de pathologie infectieuse pédiatrique ambulatoire



Infections cutanées et
Allergie à la pénicilline

Elise Launay

Loïc de Pontual

- Clara 4 ans présente depuis 24 heures une fièvre à 39 et cette lésion cutanée extensive et sensible
- Elle est supposée être allergique à l'amoxicilline...



Que prescrivez vous ?

 Ceftriaxone IM

 Cefadroxyl PO

 Cefuroxime-axetil PO

 Josacine® PO

Que prescrivez vous ?

 Ceftriaxone IM OK

 Cefadroxyl PO Non

 Cefuroxime-axetil OK mais PK/PD médiocre

 Josacine® PO Non

Diagnostic et CAT

- Erysipèle ou Cellulite
- Germe probable SGA ++++ ou Pneumo...
- Les C3G injectables (en fonction de la sévérité font l' affaire)
- Limite de la clindamycine : résistance aux antibiotiques...5 % pour le SGA, 30 % pour le pneumo, 20% pour le Staph
- Le problème des C1G = réactions croisés avec l' Amox 5 à 10 % alors que c' est 0 avec les C3G

- Alexandre, 6 ans viens vous consulter pour une éruption apparue il y a quelques jours évoquant un impétigo
- Vous retrouvez en tout une dizaine de lésions sur les bras et le visage
- Il est supposé être allergique à l' amoxicilline



Que prescrivez vous ?

 Mupiderm® pommade

 Fucidine® pommade

 Pyostacine®

 Cefpodoxime

Que prescrivez vous ?

 Mupiderm pommade OK

 Fucidine pommade OK

 Pyostacine® Non

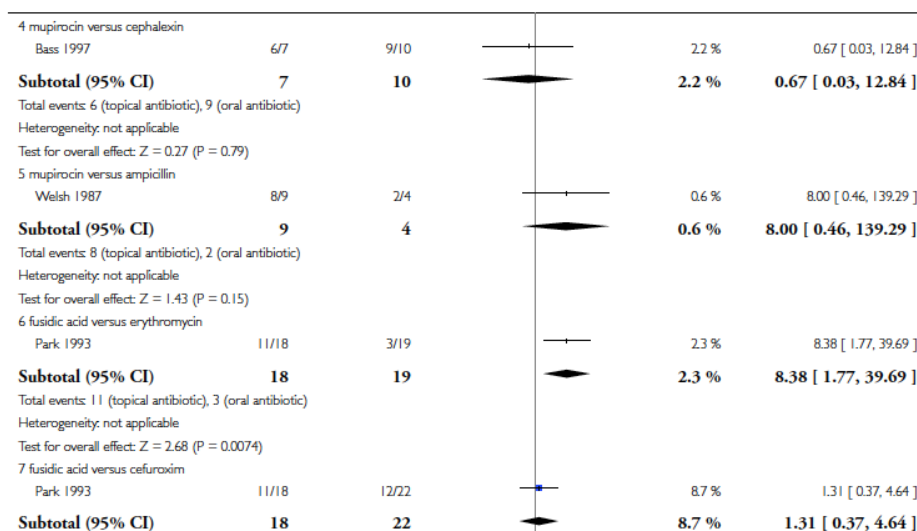
 Cefpodoxime Non

Diagnostic → Impétigo

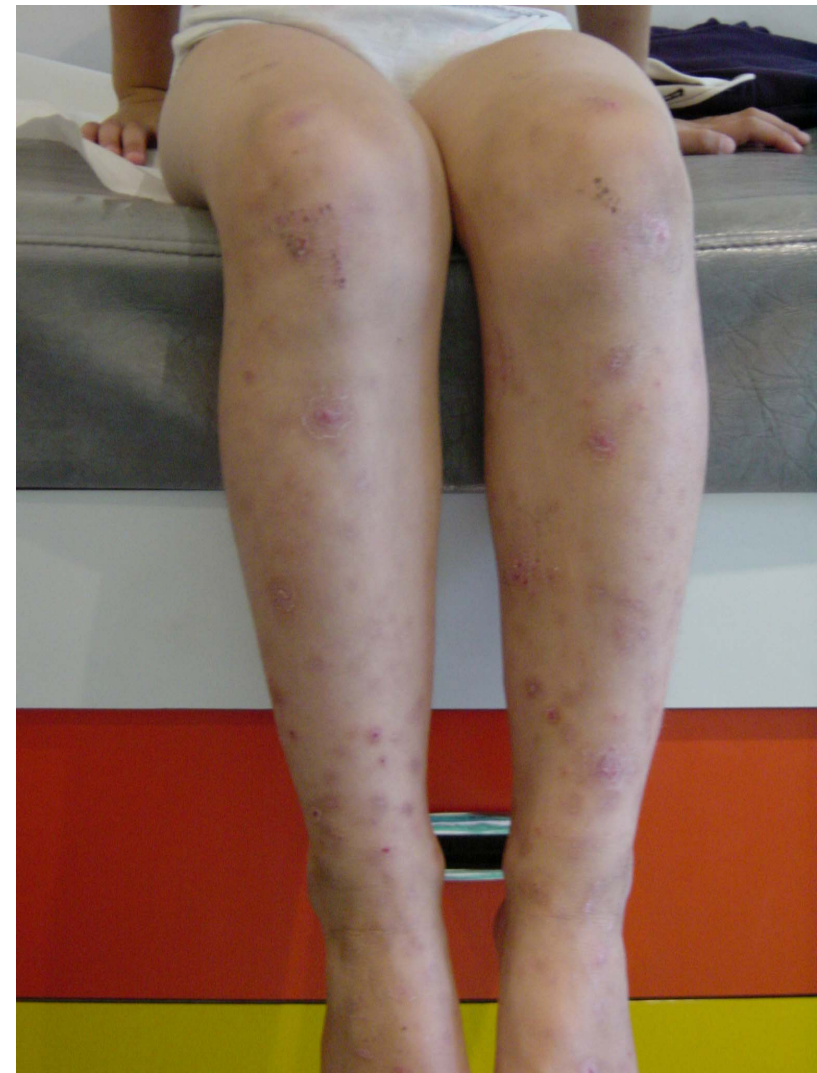
- Causes : *S. aureus* ou SGA
- Privilégier formes locales à chaque fois que raisonnable en pratique
 - > efficace
 - Moins d'impact écologique

Interventions for impetigo (Review)

Koning S, Verhagen AP, van Suijlekom-Smit LWA, Morris AD, Butler C, van der Wouden JC



- Jonas présente 8 ans consulte pour des lésions diffuses des membre inférieurs apparu il y a quelques jours.
- Une première prescription de Fucidine® pommade avez été faite et cela n' avait pas empêché l' extension des lésions
- Il est bien entendu allergique à l' amoxicilline



Quel antibiotique prescrivez vous

 Josacine

 cefpodoxime

 Pyostacine®

 Cefadroxyl

Impétigo très étendu

- /// Josacine OK mais résistance
- /// cefpodoxime Pas de réactions croisés mais pas d'activité sur le staph
- /// Pyostacine® OK Difficile à prendre et PK/PD médiocre
- /// Cefadroxyl OK mais possibilité allergie croisée

- Eliott 4 ans présente une lésion cutanée extensive moins de 24h après une morsure de chien ...
- Il est supposé allergique à l'amoxicilline



Quel antibiotique prescrivez vous

 Ceftriaxone

 cotrimoxazole

 ceftriaxone

 Doxycycline

Quel antibiotique prescrivez vous

 Ceftriaxone OK

 Cotrimoxazole OK (bactériostatique)

 Clindamycine NON, résistant

 Doxycycline NON, CI avant 8 ans

Pasteurellose

- ATB de choix = amox +/- ac clavulanique
- En cas d'allergie:

Tableau I
Sensibilité aux antibiotiques des principales bactéries isolées dans les morsures surinfectées (d'après [6]).

| | <i>Staphylococcus aureus</i> <i>Meti S</i> | <i>Eikenella</i> <i>corrodens</i> | <i>Anaerobies</i> | <i>Pasteurella</i> <i>multocida</i> | <i>Capnocytophaga</i> <i>canimorsus</i> |
|----------------|---|--------------------------------------|-------------------|--|--|
| Pénicilline | 10 % | 99 % | 50-90 % | 95 % | 95 % |
| Amoxi-Ac clav | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 95 % |
| Érythromycine | 100 % | 20 % | 40 % | 20 % | 95 % |
| Azithromycine | 100 % | 80 % | 70 % | 100 % | 100 % |
| Tétracycline | 95 % | 85 % | 60 % | 90 % | 95 % |
| Cotrimoxazole | 100 % | 95 % | 0 % | 95 % | – |
| Ciprofloxacine | 100 % | 100 % | 40 % | 95 % | 100 % |
| Clindamycine | 95 % | 0 % | 100 % | 0 % | 95 % |

Quinet, Grimpel, Arch ped 2013: S3