



LA DOXYCYCLINE : UNE OPTION SIMPLE POUR RÉDUIRE LES INFECTIONS À *C. DIFFICILE*

L'an dernier, le taux de diarrhées associées au *C. difficile* (DACD) au CHU de Québec s'élevait à 7,6 par 10 000 jours-présence. Chaque épisode coûte en moyenne 10 000 \$ et 16 % des patients atteints décèdent durant leur hospitalisation. Une utilisation optimale des antibiotiques demeure le meilleur moyen de minimiser le risque de DACD chez nos patients.

Les antibiotiques ne sont pas tous associés au même risque de provoquer une DACD. Les antibiotiques les plus fréquemment utilisés pour le traitement des infections respiratoires (quinolones, macrolides et céphalosporines) sont associés à un haut taux de DACD^{1,2}. Par opposition, la doxycycline est associée à un risque moindre de provoquer une DACD en raison de son activité *in vitro* contre le *C. difficile*³⁻⁵.

La doxycycline est active contre les principaux germes respiratoires : *S. pneumoniae*, *Haemophilus*, *Moraxella*, *Mycoplasma*, *Chlamydomphila* et *Legionella*. Les taux de sensibilités du pneumocoque à la doxycycline (67-91 %) sont égaux ou supérieurs à ceux de la clarithromycine ou l'azithromycine. Conséquemment, la doxycycline est recommandée par les organismes nationaux pour le traitement ambulatoire de la pneumonie chez les patients en bonne santé^{6,7}.

Étant donné le nombre élevé de DACD au CHU de Québec-Université Laval, l'équivalence thérapeutique et les données suggérant un effet protecteur de la doxycycline contre la DACD, le sous-comité de surveillance des antibiotiques

recommande l'utilisation de la doxycycline en combinaison avec la ceftriaxone pour le traitement des pneumonies acquises en communauté chez l'adulte ne requérant pas d'admission aux soins intensifs. Pour le traitement oral, la combinaison doxycycline et cefprozil (ou céfuroxime axétil) est suggérée.

La doxycycline ne requiert pas d'ajustement en insuffisance rénale et est disponible uniquement en formulation orale. On recommande aux patients de ne pas se coucher dans l'heure suivant la prise de cet antibiotique afin d'éviter l'irritation œsophagienne.

Le sous-comité de surveillance des antibiotiques rappelle également que la majorité des infections pulmonaires non sévères peuvent être traitées en seulement cinq à sept jours. Le risque de développer une DACD étant proportionnel à la durée de l'antibiothérapie, un traitement court diminue le risque de développer une DACD^{8,9}. De plus, il ne faut pas oublier d'effectuer des cultures d'expectorations et de restreindre le spectre antibiotique lorsqu'un pathogène est identifié (*ex. : utiliser la pénicilline pour un pneumocoque sensible*).

TRAITEMENT DE LA PNEUMONIE ACQUISE EN COMMUNAUTÉ NE REQUÉRANT PAS D'ADMISSION AUX SOINS INTENSIFS

	TRAITEMENT INITIAL	RELAJ ORAL
PREMIÈRE INTENTION	Ceftriaxone 2 g IV q 24h + Doxycycline 100 mg po BID	Cefprozil ou Céfuroxime axétil 500 mg po BID + Doxycycline 100 mg po BID
DEUXIÈME INTENTION <i>Uniquement en cas d'allergie significative</i>	Lévaquin 750 mg po die	S.O.

1. *Current Med. Res. Opin.* 2008. Vol. 24(2):329-33.

2. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy* 2006. Vol. 50(10):3473-5.

3. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy* 2014. Vol. 58(7) : 4214-4218.

4. *Annals of Pharmacotherapy* 2014. Vol. 48(6) : 772-776.

5. *Clinical Infectious Diseases* 2012. Vol. 55 : 615-620.

6. *Clinical Infectious Diseases* 2007. Vol. 44 : S27-72.

7. *INESS. Guides cliniques en antibiothérapie.* 2010. Pneumonie acquise en communauté.

8. *Clinical Infectious Diseases* 2007. Vol. 45 : 1141-51.

9. *Clinical Infectious Diseases* 2011. Vol. 53 : 42-48.