



## Prise en charge des infections intra-abdominales (IIA).

Mise à jour des recommandations de 2000. Elles concernent essentiellement les péritonites.

### 1. Péritonites communautaires.

Tableaux cliniques	Molécules	Durées
Sans sepsis grave	<ul style="list-style-type: none"> <li>Augmentin® + Gentalline®</li> <li>C3G injectables* + Flagyl®</li> <li>Si allergie Tavanic® + Gentalline® + Flagyl®</li> </ul>	IIA localisée : 2-3j IIA généralisée : 5-7j
Sepsis grave ou choc	Tazocilline® + Gentalline®	

\* Claforan®, Rocéphine®

#### Commentaires.

Dalacine® et Céfoxitine® ne sont plus recommandées en raison d'un taux de résistance élevé de *Bacteroides*.

Tiénam®, Invanz®, Méronème® sont contre-indiqués en première intention sauf situation très particulière (épidémie locale à EBLSE, séjour récent en zone d'endémie de BMR, sur documentation).

### 2. Péritonites nosocomiales (infection associée aux soins)

Tableaux cliniques	Molécules	Durées
TT probabiliste	Tazocilline® + Amiklin® (si signes de gravité)	
Sepsis grave	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tazocilline® + Amiklin®</li> <li>Carbapénèmes* + Amiklin® si 2FR** de BMR</li> </ul>	5-15j
Choc septique	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tazocilline® + Amiklin®</li> <li>Carbapénèmes* + Amiklin® si 1FR** de BMR</li> </ul>	

\* Tiénam® ou Méronème®, !! Invanz® contre-indiqué car efficacité moindre sur certaines BMR

#### Facteurs de risque de BMR\*\* :

- Traitement dans les 3 mois par une c3G ou une fluoroquinolone,
- Isolement d'une EBLSE ou d'un *P. aeruginosa* résistant au Tiénam®
- Hospitalisation à l'étranger dans les 12 mois,
- Vie en EHPAD/SLD ET sonde urinaire à demeure ou gastrostomie,
- Echec de traitement par C3G, fluoroquinolones ou Tazocilline®
- Récidive précoce (<15j) d'une infection traitée pendant au moins 3J par Tazocilline®

### 3. Utilisation des antifongiques.

- Contre-indiqués dans les IIA communautaires sauf si sepsis grave ou choc septique,
- Indiqués si au moins 3 facteurs de risque suivants :
  - ✓ Défaillance hémodynamique,
  - ✓ Sexe féminin,
  - ✓ Chirurgie sus-mésocolique,
  - ✓ Antibiothérapie depuis plus de 48h.
- Indiqués en cas d'isolement au direct ou en culture sur prélèvement per-opératoire. Le Cancidas® est préconisé en cas de FR de souche Fluconazole -R ou sepsis grave/choc septique.

### 4. Remarques générales :

Le spectre doit toujours couvrir les anaérobies. Une désescalade est recommandée à la réception des prélèvements per-opératoires.

Rédaction : Dr Th. Levent

Comité de lecture : F. Lambiotte, M. Vasseur, D. Briffaut, S. Dezorzi, L. Gosteau, F. Delfosse

- [http://www.infectiologie.com/site/medias/\\_documents/ATB/info-antibio/info-antibio-2014-12-02.pdf](http://www.infectiologie.com/site/medias/_documents/ATB/info-antibio/info-antibio-2014-12-02.pdf)
- [http://www.sfar.org/\\_docs/articles/RFESFAR2014-Priseenchargedesinfectionsintra-abdominales.pdf](http://www.sfar.org/_docs/articles/RFESFAR2014-Priseenchargedesinfectionsintra-abdominales.pdf)