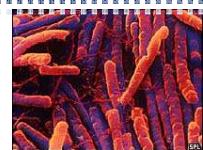




Prise en charge des infections intra-abdominales (IIA).

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"> Augmentin® + Gentalline® C3G injectables* + Flagyl® Si allergie Tavanic® + Gentalline® + Flagyl® 	IIA localisée : 2-3j IIA généralisée : 5-7j
	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"> Tazocilline® + Amiklin® Carbapénèmes* + Amiklin® si 2FR** de BMR 	5-15j
Choc septique	<ul style="list-style-type: none"> Tazocilline® + Amiklin® Carbapénèmes* + Amiklin® si 1FR** de BMR 	

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

Facteurs de risque de BMR** :

1. Traitement dans les 3 mois par une C3G ou une fluoroquinolone,
2. Isolement d'une EBLSE ou d'un *P. aeruginosa* résistant au Tiénam®
3. Hospitalisation à l'étranger dans les 12 mois,
4. Vie en EHPAD/SLD ET sonde urinaire à demeure ou gastrostomie,
5. Echec de traitement par C3G, fluoroquinolones ou Tazocilline®
6. 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. Gostea, F. Delfosse

1. http://www.infectiologie.com/site/medias/_documents/ATB/info-antibio/info-antibio-2014-12-02.pdf
2. http://www.sfar.org/_docs/articles/RFESFAR2014-Priseenchargedesinfectionsintra-abdominales.pdf