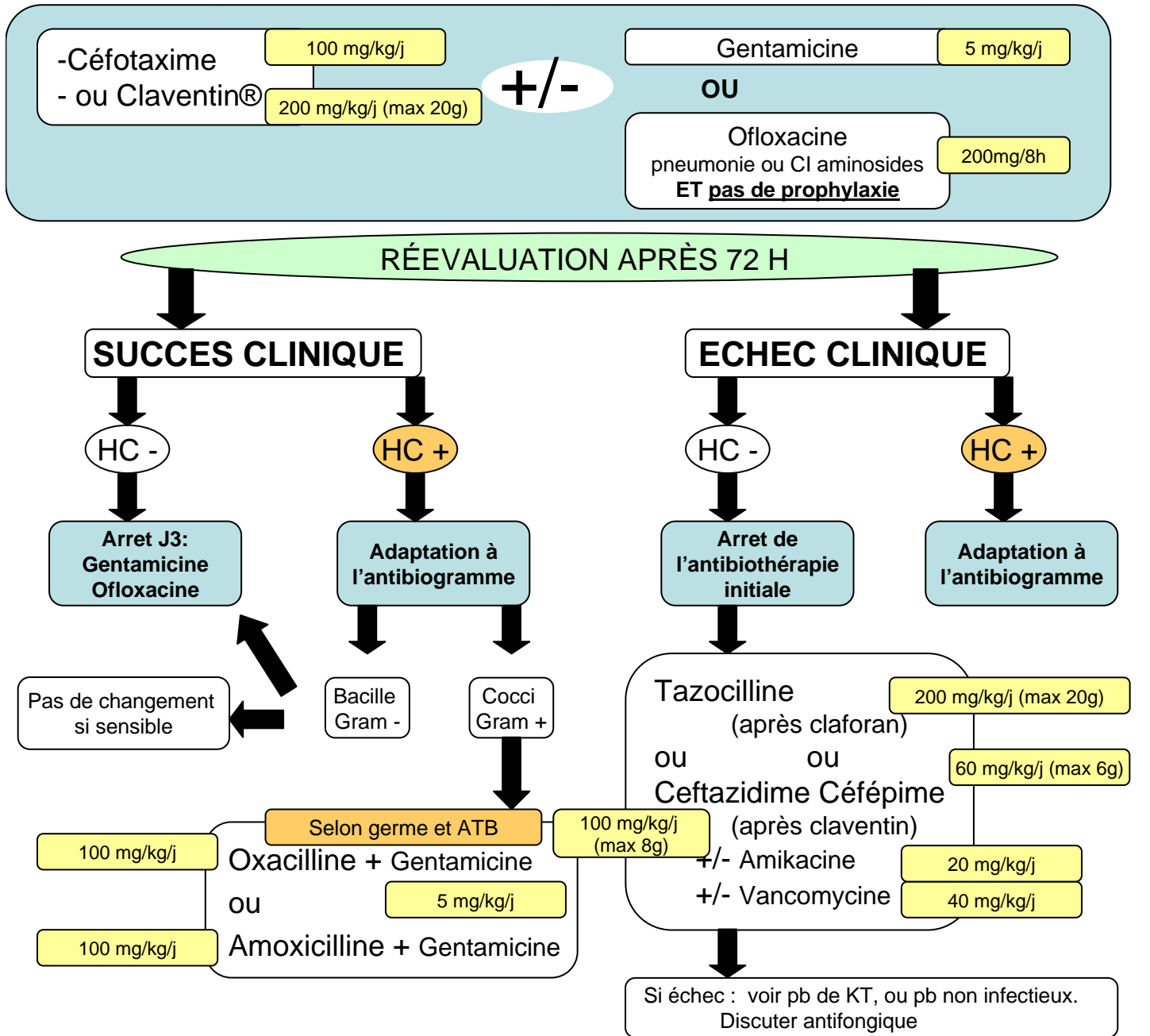


Antibiothérapie des neutropénies courtes ou prolongées en hématologie: Fièvre des 2 premières semaines

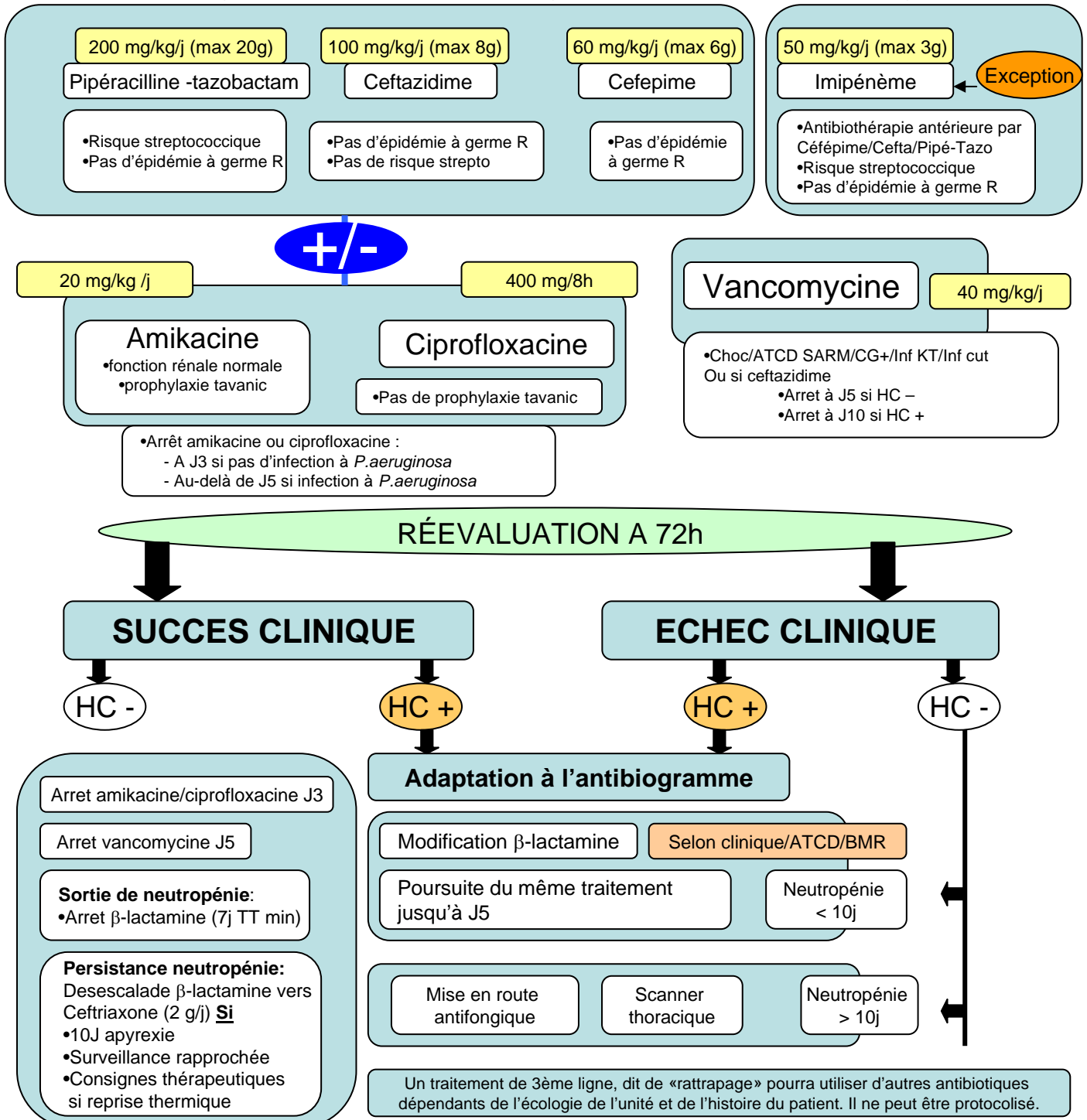
Proposition du groupe d'experts Lillois - Version 5 - Valide jusqu'au: 31/12/2009
Infectiologie : S. Alfandari, K. Faure, B. Guery - Hématologie : C. Berthon, V. Coiteux, B. Quesnel - Bactériologie: N. Blondiaux



- Tenir compte des TT, des hospitalisations et de l'écologie du patient pour 1ère ligne
Si prophylaxie par Tavanic en cours ou dans les 15j précédents: **JAMAIS** de quinolone en probabiliste
- Varier les molécules employées dans une même unité
- Se donner minimum 72h effectives d'antibiothérapie avant de conclure à un échec.
- **Monothérapie:** neutropénie fébrile sans signe de gravité
- **Association d'emblée** si sepsis sévère/choc septique/suspicion BGN résistant
 - Aminoside en probabiliste: Arrêt à J3 sauf si Pseudomonas (J5)
 - 1/j en 30mn, pic 30mn après perf (GNT > 20 mg/l, AMK > 40), Creux si IR (AMK < 5, GNT < 2)
 - Fluoroquinolones en probabiliste: CI aminosides ou pneumonie en 1ère ligne
 - Arrêt à J3 sauf si légionellose (Si pneumonie, rechercher antigénurie légionelle)

Antibiothérapie des neutropénies fébriles en hématologie: Au delà des 2 premières semaines

Proposition du groupe d'experts Lillois - Version 5 – Valide jusqu'au: 31/12/2009
Infectiologie : S. Alfandari, K. Faure, B. Guery - Hématologie : C. Berthon, V. Coiteux, B. Quesnel - Bactériologie: N. Blondiaux



- Antistaph en probabiliste: ATCD SARM (mais pas SCNMR), Bactériémie à CG+, Suspicion clinique d'infection de cathéter (pus, tunnelite), Infection cutanée (cellulite, pas folliculite), choc septique, ceftazidime comme β -lactamine (peu active sur strepto)
 - Vancomycine: charge: 15 mg/kg en 1h puis, 40 mg/kg/j en SAP
 - Dosage sérique à 24h - Taux attendu: 5 à 8 fois la CMI du germe (si disponible), sinon > 20 mg/l
 - Linezolid (zyvoxid®): CI à la vancomycine (éventuellement: 1^{ère} ligne sur infection peau/tissus mous)
 - 600 mg/12h - Durée de traitement maximum de 15j (neuropathies, NORB...)
- FdR strepto: mucite sévère ; ARA-C; antibioprophylaxie par tavanic
- Ceftazidime: Dose de charge: 2 g puis, 100 mg/kg/j en SAP/24h