

# PNEUMONIE CHEZ LE PATIENT IMMUNOCOMPÉTENT: INFECTION COMMUNAUTAIRE (CAP), SOUS-GROUPE III

## • Aspects cliniques et commentaires

- Patients hospitalisés (pas en USI).

## • Pathogènes impliqués

- *Streptococcus pneumoniae* (3 à 76%).
- *Haemophilus influenzae* (1 à 21%).
- *Staphylococcus aureus* (0 à 4%).
- *Klebsiella pneumoniae* (0 à 33%).
- Autres bacilles à Gram négatif (0 à 33%).
- Streptocoques du groupe A [*Streptococcus pyogenes* (1,3 à 23,8%)].
- Virus respiratoires (1 à 24%).
- *Mycoplasma pneumoniae* (0 à 18%).
- *Chlamydia pneumoniae* (0 à 18%).
- *Legionella* spp. (1 à 14%).

## • Traitement anti-infectieux empirique

- Régimes.
  - Traitement initial.
    - Traitement par voie orale possible.
      - ▲ Amoxicilline-clavulanate.
      - ▲ Moxifloxacine.
    - Traitement par voie intraveineuse nécessaire.
      - ▲ Amoxicilline-clavulanate.
      - ▲ Céfuroxime.
  - Si pas d'amélioration clinique après 3 jours de traitement initial (infection potentielle à pathogènes atypiques).
    - Traitement par voie orale possible.
      - ▲ Amoxicilline-clavulanate + azithromycine.
      - ▲ Amoxicilline-clavulanate + clarithromycine.
      - ▲ Amoxicilline-clavulanate + roxithromycine.
      - ▲ Moxifloxacine (si pas après traitement initial avec moxifloxacine).
    - Traitement par voie intraveineuse nécessaire.
      - ▲ Amoxicilline-clavulanate + clarithromycine.
      - ▲ Céfuroxime + clarithromycine.

En cas (de forte suspicion) d'infection à *Legionella* spp., un traitement avec une fluoroquinolone (ciprofloxacine ou lévofloxacine ou moxifloxacine), si pas contre-indiqué, est à préférer à un traitement avec un (néo)macrolide ou avec l'azithromycine.

- Posologies standard.
  - Amoxicilline-clavulanate.
    - (875 mg amoxicilline + 125 mg clavulanate) po q8h ou (2 g amoxicilline + 125 mg clavulanate) po q12h.
    - (2 g amoxicilline + 200 mg clavulanate) q8h iv ou (1 g amoxicilline + 200 mg clavulanate) iv q6h.
  - Azithromycine: 500 mg po q24h.
  - Céfuroxime: 1,5 g iv q8h.
  - Ciprofloxacine: 500 à 750 mg po q12h ou 400 mg iv q8-12h.
  - Clarithromycine: 500 mg iv ou po q12h.
  - Lévofloxacine: 500 mg po ou iv q12-24h.
  - Moxifloxacine: 400 mg po ou iv q24h.
  - Roxithromycine: 150 mg po q12h.
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté).
  - Azithromycine: 3 jours.
  - Autres antibiotiques: pas > 7 jours.

Evaluation clinique après 3 jours de traitement approprié.