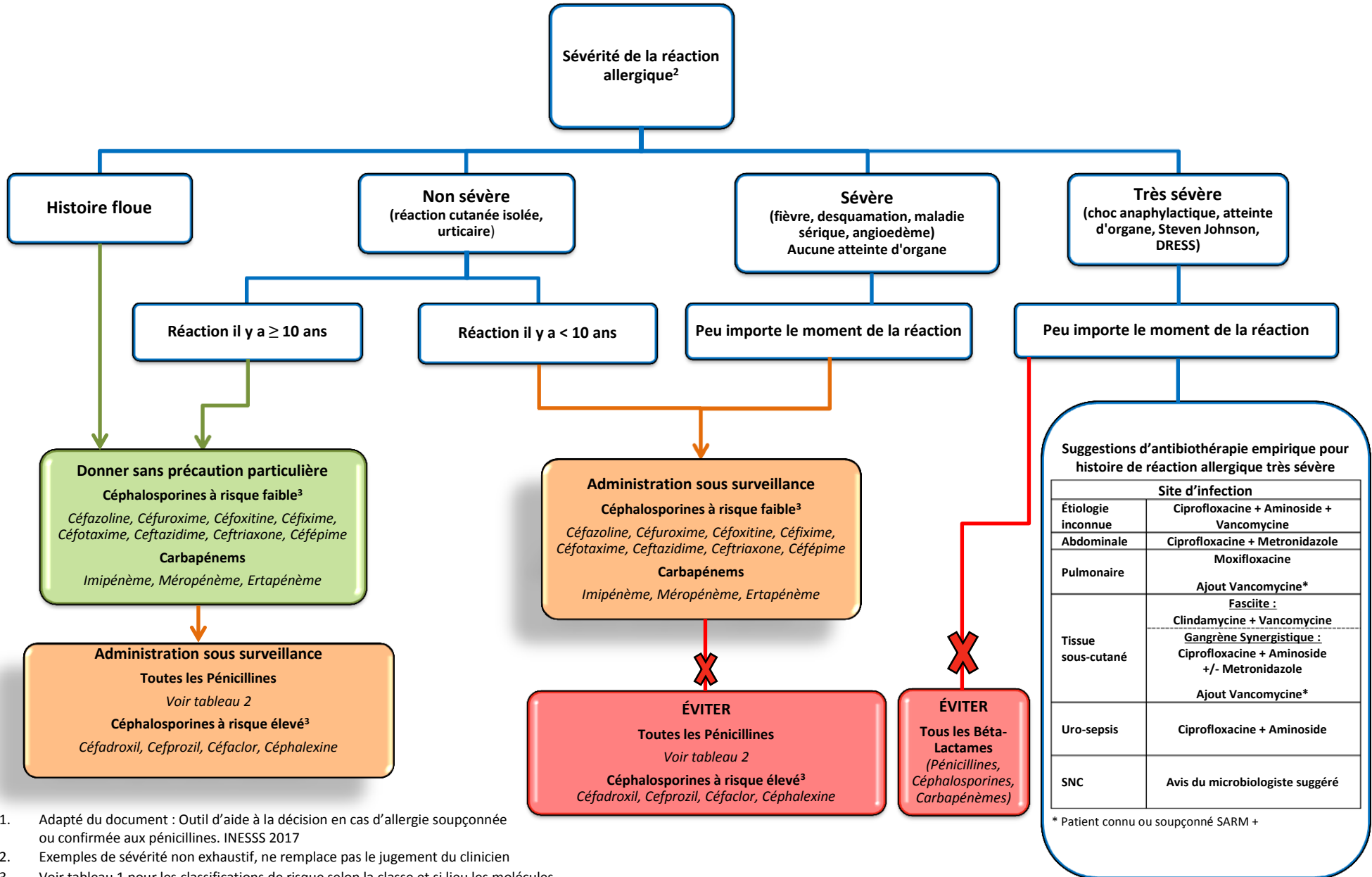


ALGORITHME D'AIDE À LA DÉCISION :

PRESCRIPTION DE BETA-LACTAME CHEZ UN PATIENT AVEC ALLERGIE À LA CLASSE DES PENICILLINES (SE RÉFÉRER AU TABLEAU 2)
POUR PRISE EN CHARGE EN CONTEXTE D'URGENCE



Suggestions d'antibiothérapie empirique pour histoire de réaction allergique très sévère

Site d'infection	
Étiologie inconnue	Ciprofloxacine + Aminoside + Vancomycine
Abdominale	Ciprofloxacine + Metronidazole
Pulmonaire	Moxifloxacine Ajout Vancomycine*
Tissu sous-cutané	Fasciite : Clindamycine + Vancomycine
	Gangrène Synergistique : Ciprofloxacine + Aminoside +/- Metronidazole Ajout Vancomycine*
Uro-sepsis	Ciprofloxacine + Aminoside
SNC	Avis du microbiologiste suggéré

* Patient connu ou soupçonné SARM +

1. Adapté du document : Outil d'aide à la décision en cas d'allergie soupçonnée ou confirmée aux pénicillines. INESSS 2017
2. Exemples de sévérité non exhaustif, ne remplace pas le jugement du clinicien
3. Voir tableau 1 pour les classifications de risque selon la classe et si lieu les molécules choisies

Tableau 1. Précision du potentiel d'allergie croisée avec un beta-lactame en présence d'allergie objectivé aux pénicillines

Classe pharmacologique du beta-lactame	Molécule	Pénicilline avec propriétés structurales et physicochimique similaires	Niveau de risque
Céphalosporines	Céfazoline, Céfuroxime, Céfoxitine, Céfixime, Céfotaxime, Ceftazidime, Ceftriaxone, Céfépime	N/A	Faible
	Céfadroxil, Cefprozil Céfaclor, Céphalexine	Pénicilline G ou V Amoxicilline Ampicilline	Élevé
Carbapénems	Imipénème Méropénème Ertapénème	N/A	Faible

Tableau 2. Nom des antibiotiques de la classe des pénicillines (non exhaustif)

Classe pharmacologique	Molécule
Pénicillines naturelles	Penicilline G (IV)
	Penicilline V (PO)
Résistantes aux pénicillinases	Cloxacilline (IV, PO)
Aminopénicillines	Ampicilline (IV)
	Amoxicilline (PO)
Pénicillines à spectre étendu	Piperacilline-tazobactam (IV)
	Ticarcilline-acide clavulanique (IV)
	Amoxicilline-acide clavulanique (PO)

Références

- Outil d'aide à la décision en cas d'allergie soupçonnée ou confirmée aux pénicillines. INESSS 2017.
- Vachon A. Votre expérience avec un outil clinique pour une meilleure gestion des allergies croisées potentielles entre bêta-lactamines. *Pharmactuel*. 2015;48(2):98-103.
- Boursiquot N. Allergie à la pénicilline et réactions croisées aux bêta-lactamines : un défi à relever. *Pharmactuel* 2015;48(2):68-69.
- The Sanford guide to antimicrobial therapy 2017. Cephalosporin overview.
- Lagace-Wiens P, Rubinstein E. Adverse reactions to beta-lactam antimicrobials. *Expert Opin Drug Saf* 2012;11:381-399.