

TD de Pharmacie clinique L'antibiothérapie

Cas clinique N° 1 :

Mme A., 42 ans, est admise aux urgences. Elle est adressée par son médecin traitant pour une dyspnée aigue fébrile (fièvre à 39,5 °C) et une toux d'aggravation progressive depuis une semaine.

Aux urgences, l'examen clinique montre une pneumopathie droite.

La patiente est mise sous oxygénothérapie et il lui est prescrit :

– Amoxicilline 1 g 3/jour par voie intraveineuse.

1. Citer les bactéries les plus fréquemment à l'origine de cette pathologie.
2. Ici, comment pouvez- vous qualifier le type d'antibiothérapie mis en place ? Justifier.
3. Justifier le choix de l'Amoxicilline.

Trois jours plus tard, l'état de la patiente ne s'améliore pas. Il existe toujours un syndrome inflammatoire important (CRP > 150 mg/L) et de la fièvre. Son médecin en ignorant sa maladie thromboembolique traité par : Acenocoumarol (4 mg/ jour) et Clopidogrel 75 mg, lui prescrit le traitement antibiotique suivant :

- Amoxicilline IV 3 g/jour ;

- Clarithromycine IV 1,5 MUI. 3/jour.

4. Expliquer la raison de l'ajout de cet antibiotique à l'Amoxicilline.
5. Quelle est la durée de traitement d'une pneumopathie chez un adulte ?
6. Analyser les deux ordonnances.

Cas clinique N° 2 :

Une patiente de 34 ans présente une infection au niveau des voies respiratoires (laryngées) : fièvre, inflammation, expectoration purulentes, elle est allergique à la pénicilline, le médecin lui prescrit de l'érythromycine sous forme d'ester.

1. Expliquer le choix de cet antibiotique en précisant le mécanisme d'action et la distribution tissulaire.
2. Expliquer pourquoi l'érythromycine est utilisé sous la forme ester.
3. Si la patiente est allaitante, est ce qu'elle peut prendre ce médicament.
4. La patiente revient à l'officine en disant qu'elle a oublié d'informer le dentiste qu'elle prend de la digoxine (1cp /j), elle vous demande si elle peut prendre les deux médicaments.

Cas clinique N° 3 :

Une femme de 32 ans, enceinte depuis 2 mois, consulte son médecin pour des douleurs mictionnelles avec pyurie.

Soupçonnant une infection urinaire, le médecin lui demande de réaliser un ECBU et un antibiogramme.

L'examen microscopique des urines indiquent une infection urinaire avec leucocyturie, de type cystite non compliquée à *Escherichia coli*.

L'antibiogramme montre les résultats suivants :

Amoxicilline-R, Clarithromycine-R, Cotrimoxazole-S, Nitrofurantoïne-S, Cefixime-S, Norfloxacin-S, Fosfomycine-S, Rifampicine-S, Gentamicine- S, Vancomycine-S, Amoxicilline-acide clavulanique-S,

1. Aux vues de cet antibiogramme, discutez le relais per os envisageable chez cette femme.
2. Quelle est la durée du traitement recommandée ?
3. Quelles sont les précautions à prendre chez cette femme enceinte ?