

# Liste de ressources du médecin prescripteur



L'ACMTS a synthétisé les principales lignes directrices et recommandations concernant l'antibiothérapie pour les **quatre infections bactériennes suivantes** :

- **Cystite sans complications** (une simple infection vésicale)
- **Pyélonéphrite sans complications** (une simple infection rénale)
- **Exacerbation bactérienne aiguë de la bronchite chronique lors d'une bronchopneumopathie chronique obstructive**
- **Sinusite bactérienne aiguë**

## Liste de ressources du médecin prescripteur

Cet outil présente les recommandations issues de ces lignes directrices pour les première, deuxième et troisième filières thérapeutiques (si disponibles) à l'égard de ces quatre indications. Les ressources cliniques incluses proviennent du Canada, des États-Unis, de l'Europe et du Royaume-Uni, ainsi que de sites internationaux.

L'ACMTS a mené une étude afin d'explorer les pratiques de prescription d'antibiotiques des fournisseurs de soins primaires au Canada pour ces quatre mêmes indications. Ce rapport, intitulé *La prescription et l'utilisation des fluoroquinolones en milieu de soins de santé primaires au Canada* est accessible [ici](#).

### Ressources du médecin prescripteur

#### Cystite sans complications

Pour le traitement de la cystite sans complications chez les populations à risque moyen (par exemple, toute personne autre que les enfants, les femmes enceintes et les aînés), la majorité des lignes directrices examinées indiquent que les nitrofurantoïnes et les sulfamides représentent les antibiothérapies de choix. Bien que certaines ressources incluent les fluoroquinolones comme option thérapeutique ou traitement de deuxième intention, nombre d'entre elles indiquent que cette classe de médicaments devrait être réservée aux indications plus sévères que la cystite.

Pays/Région	Organisation	Antibiothérapie de première intention	Antibiothérapie de deuxième intention	Antibiothérapie de troisième intention	Remarques
Canada 	Société des obstétriciens et gynécologues du Canada	Sulfamides Fluoroquinolones Nitrofurantoïnes Fosfomycine			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
Canada 	Association canadienne d'urologie	Sulfamides Fluoroquinolones Nitrofurantoïnes Fosfomycine			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
É.-U. 	American Congress of Obstetricians and Gynecologists	Sulfamides Fluoroquinolones Nitrofurantoïnes Fosfomycine			Les fluoroquinolones, bien que très efficaces, ne doivent pas être utilisées comme traitement de première intention en cas de faible résistance au TMP-SMX

Pays/Région	Organisation	Antibiothérapie de première intention	Antibiothérapie de deuxième intention	Antibiothérapie de troisième intention	Remarques
<b>É.-U.</b> 	Infectious Diseases Society of America	Nitrofurantoïne Sulfonamides Fosfomycine Bêta-lactames			Les fluoroquinolones, bien qu'efficaces, doivent être réservées à d'autres utilisations plus importantes que la cystite.
<b>É.-U.</b> 	American Academy of Family Physicians	Fosfomycine Nitrofurantoïnes Sulfamides	Fluoroquinolones	Bêta-lactames	Les fluoroquinolones, bien qu'efficaces, ont la propension de causer des dommages collatéraux et ne doivent être envisagées que pour les patients présentant des infections plus graves.
<b>Union européenne</b> 	Association européenne d'urologie	Nitrofurantoïnes Sulfonamides Fosfomycine Bêta-lactames Fluoroquinolones			Malgré les taux réduits de résistance démontrés dans certains pays, les fluoroquinolones ne sont pas considérées comme premier choix en raison des événements indésirables qui y sont associés.
<b>Royaume-Uni</b> 	Scottish Intercollegiate Guidelines Network	Sulfonamides Nitrofurantoin			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
<b>International</b>	Medscape	Nitrofurantoïne Sulfonamides Fosfomycine	Fluoroquinolones		Les fluoroquinolones ne doivent servir de traitement de première intention que dans les zones à fort taux de résistance au TMP-SMX étant donné que ces médicaments couvrent d'autres indications importantes.
<b>International</b>	UpToDate	Nitrofurantoïne Sulfonamides Fosfomycine Bêta-lactames			Lorsque cela est possible, les fluoroquinolones devraient être réservées aux utilisations plus importantes que la cystite aiguë.

Pays/Région	Organisation	Antibiothérapie de première intention	Antibiothérapie de deuxième intention	Antibiothérapie de troisième intention	Remarques
International	DynaMed	Nitrofurantoïne Sulfonamides Fosfomycine Bêta-lactames			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
International	RxFiles	Nitrofurantoïne Sulfamides Fosfomycine			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.

TMP-SMX= triméthoprime/sulfaméthoxazole.

## Pyélonéphrite sans complications

Pour le traitement de la pyélonéphrite sans complications chez les populations à risque moyen (par exemple, toute personne autre que les enfants, les femmes enceintes et les aînés), la majorité des lignes directrices examinées indiquent que les sulfamides et les fluoroquinolones représentent les antibiothérapies de choix.

Pays/Région	Organisation	Antibiothérapie de première intention	Antibiothérapie de deuxième intention	Antibiothérapie de troisième intention	Remarques
É.-U. 	American Congress of Obstetricians and Gynecologists	Fluoroquinolones			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
É.-U. 	Infectious Diseases Society of America	Fluoroquinolones Sulfamides			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
É.-U. 	American Academy of Family Physicians	Fluoroquinolones Sulfamides			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
Union européenne 	Association européenne d'urologie	Fluoroquinolones Sulfonamides Bêta-lactames			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
Royaume-Uni 	Scottish Intercollegiate Guidelines Network	Fluoroquinolones			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.

Pays/Région	Organisation	Antibiothérapie de première intention	Antibiothérapie de deuxième intention	Antibiothérapie de troisième intention	Remarques
International	Medscape	Fluoroquinolones	Sulfonamides		
International	UpToDate	Fluoroquinolones Sulfamides Bêta-lactames			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
International	DynaMed	Fluoroquinolones Sulfonamides			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.

## Exacerbation bactérienne aiguë de la bronchite chronique lors d'une bronchopneumopathie chronique obstructive

Pour le traitement de l'exacerbation bactérienne aiguë de la bronchite chronique lors d'une bronchopneumopathie chronique obstructive sans complications chez les populations à risque moyen (par exemple, toute personne autre que les enfants, les femmes enceintes et les aînés), la majorité des lignes directrices examinées indiquent que les bêta-lactames, les macrolides et les tétracyclines représentent les antibiothérapies de choix. Bien que certaines ressources incluent les fluoroquinolones comme option thérapeutique ou traitement de deuxième intention, nombre d'entre elles indiquent que cette classe de médicaments devrait être réservée aux cas plus sévères de cette indication ou aux patients chez lesquels le traitement a échoué.

Pays/Région	Organisation	Antibiothérapie de première intention	Antibiothérapie de deuxième intention	Antibiothérapie de troisième intention	Remarques
Canada 	Société canadienne de thoracologie et Société canadienne des maladies infectieuses <sup>a</sup>	Macrolide Bêta-lactames Tétracycline Sulfamides	Fluoroquinolones		Les fluoroquinolones représentent une autre option en cas d'échec thérapeutique
É.-U. 	John Hopkins Medicine	Bêta-lactames Tétracycline Macrolides	Fluoroquinolones		Les fluoroquinolones sont utilisées pour les cas graves ou en cas d'antibiothérapie récente

Pays/Région	Organisation	Antibiothérapie de première intention	Antibiothérapie de deuxième intention	Antibiothérapie de troisième intention	Remarques
Union européenne 	European Respiratory Society and European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases	Bêta-lactames Fluoroquinolones			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
International	UpToDate	Macrolides Tétracycline Sulfamides Bêta-lactames			Chez les patients externes dont le cas est compliqué, les fluoroquinolones en aérosol sont recommandées. Toutefois, les cliniciens doivent garder à l'esprit que leur utilisation augmente le risque d'infection au <i>C. difficile</i> .
International	DynaMed	Bêta-lactames Fluoroquinolones Macrolides Tétracycline			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.

<sup>a</sup> Ces lignes directrices ont été publiées avant que la Société canadienne des maladies infectieuses se joigne à l'Association canadienne pour la microbiologie médicale et devienne l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie Canada, aussi appelée AMMI Canada.

## Sinusite bactérienne aiguë

Pour le traitement de la sinusite bactérienne aiguë chez les populations à risque moyen (par exemple, toute personne autre que les enfants, les femmes enceintes et les aînés), la majorité des lignes directrices examinées indiquent que les bêta-lactames représentent l'antibiothérapie de choix. Plusieurs de ces lignes directrices incluent également les fluoroquinolones comme option thérapeutique, généralement en traitement de deuxième intention.

Pays/Région	Organisation	Antibiothérapie de première intention	Antibiothérapie de deuxième intention	Antibiothérapie de troisième intention	Remarques
Canada 	Groupe de travail canadien sur les normes et les pratiques exemplaires en matière de traitement de la rhinosinusite	Bêta-lactames Sulfamides	Bêta-lactames Fluoroquinolones		
É.-U. 	Infectious Diseases Society of America	Bêta-lactames	Tétracycline		

Pays/Région	Organisation	Antibiothérapie de première intention	Antibiothérapie de deuxième intention	Antibiothérapie de troisième intention	Remarques
É.-U. 	American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery	Bêta-lactames	Tétracycline Fluoroquinolones		
International	Medscape	Bêta-lactames Macrolides	Bêta-lactames Macrolides Fluoroquinolones		
International	UpToDate	Bêta-lactames	Tétracycline Fluoroquinolones		Les effets indésirables graves assimilés aux fluoroquinolones l'emportent généralement sur les bénéfices chez les patients atteints de sinusite bactérienne aiguë
International	DynaMed	Macrolides Fluoroquinolones			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.
International	RxFiles	Bêta-lactames			Les lignes directrices n'indiquent pas de traitement de première, deuxième, troisième intention, etc.

## Références

- Epp A, Larochelle A, Lovatsis D, Walter JE, Easton W, Epp A, Farrell SA, et coll. Recurrent urinary tract infection. JSOGC. Novembre 2010; 32(11):1082-1090.
- Danson S, Dason JT, Kapoor A. Guidelines for the diagnosis and management of recurrent urinary tract infection in women. Can Urol Assoc J [Internet]. 2011 [cité le 12 juin 2017];5(5):316-22. Accessible au : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3202002/>
- Colgan R, Williams M. Diagnosis and treatment of acute uncomplicated cystitis. Am Fam Physician [Internet]. 1er octobre 2011 [cité le 12 juin 2017];84(7):771-6. Accessible au : <http://www.aafp.org/afp/2011/1001/p771.html>
- Treatment of urinary tract infections in nonpregnant women [Internet]. Washington (DC) : American Congress of Obstetricians and Gynecologists; mars 2008 [réaffirmé en 2016]. (ACOG Practice Bulletin No.91). [Cité le 12 juin 2017] Accessible au : <https://www.acog.org/Resources-And-Publications/Practice-Bulletins/Committee-on-Practice-Bulletins-Gynecology/Treatment-of-Urinary-Tract-Infections-in-Nonpregnant-Women>
- Gupta K, Hooton T, Naber K, Wullt B, Colgan R, Miller L, et coll. International clinical practice guidelines for the treatment of acute uncomplicated cystitis and pyelonephritis in women: a 2010 update by the infectious diseases society of America and the European society for microbiology and infectious diseases. Clinical Infectious Diseases [Internet]. Mars 2011 [cité le 12 juin 2017]; 52 (5) : e103-e120. Accessible au : <https://academic.oup.com/cid/article/52/5/e103/388285/International-Clinical-Practice-Guidelines-for-the>
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network. Management of suspected bacterial urinary tract infection in adults [Internet]. Edinburgh (UK): SIGN; 2012. (SIGN publication no. 88). [Cité le 12 juin 2017]. Accessible au : <http://www.sign.ac.uk/sign-88-management-of-suspected-bacterial-urinary-tract-infection-in-adults.html>
- Bonkat G, Pickard R, Bartoletti R, Bruyère F, Geerlings S, Wagenlehner F, et coll. Urological infections [Internet]. Arnhem (NLD) : European Association of Urology; 2017 [cité le 12 juin 2017]. Accessible au : [http://uroweb.org/guideline/urological-infections/#1\\_3](http://uroweb.org/guideline/urological-infections/#1_3)
- Panesar K. Treating uncomplicated cystitis. US Pharmacist [Internet]. 2013 [cité le 12 juin 2017]; 38(8):34-37.
- Accessible au : [http://www.medscape.com/viewarticle/810756\\_7](http://www.medscape.com/viewarticle/810756_7). Abonnement requis.
- Hooton T, Gupta K. Acute uncomplicated cystitis and pyelonephritis in women. Septembre 2016 [cité le 12 juin 2017]. Dans : UpToDate [Internet]. Waltham (MA): UpToDate; 1992-. Accessible au : <https://www.uptodate.com>. Abonnement requis.
- DynaMed Plus [Internet]. Ipswich (MA) : EBSCO Information Services. 1995 – Record No. 116894, Uncomplicated urinary tract infection (UTI) (pyelonephritis and cystitis); [mise à jour le 26 janvier 2017; cité le 12 juin 2017]. Accessible au : <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T116894/Uncomplicated-urinary-tract-infection-UTI-pyelonephritis-and-cystitis>. Abonnement requis.
- Uncomplicated cystitis – management considerations. Dans : Antibiotics & common infections : ABX-2 : Uncomplicated cystitis & skin: Stewardship, effectiveness, safety & clinical pearls [Internet]. Saskatoon (SK) : RxFiles; avril 2017 [cité le 12 juin 2017]. Accessible au : <http://www.rxfiles.ca/rxfiles/uploads/documents/ABX-2-Newsletter-Cystitis-and-SSTI.pdf>
- Fulop T. Acute pyelonephritis treatment & management. Dans : MedScape [Internet]. New York (NY) : WebMD, LLC. Septembre 2016 [cité le 12 juin 2017]. Accessible au : <http://emedicine.medscape.com/article/245559-treatment#d10>
- Balter MS, LaForge J, Low DE, Mandell L, Grossman RF, Canadian Thoracic Society, Canadian Infectious Disease Society. Canadian guidelines for the management of acute exacerbations of chronic bronchitis. Can Respir J., juillet-août 2003; 10 (Suppl B):3B-32B.
- Auwaerter PG, Bartlett J. Chronic bronchitis, acute exacerbations. Dans : Johns Hopkins ABX guide [Internet]. Charlottesville (NC) : Unbound Medicine. 2015 [Cité le 12 juin 2017]. Accessible au : [https://www.hopkinsguides.com/hopkins/view/Johns\\_Hopkins\\_ABX\\_Guide/540124/all/Chronic\\_Bronchitis\\_\\_Acute\\_Exacerbations](https://www.hopkinsguides.com/hopkins/view/Johns_Hopkins_ABX_Guide/540124/all/Chronic_Bronchitis__Acute_Exacerbations)
- Joint Taskforce of the European Respiratory Society and European Society for Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Guidelines for the management of adult lower respiratory tract infections. Clinical Microbiology and Infection. 2011; 17(6) : E1-E58.
- Bartlett J, Sethi S. Management of infection in exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. Juin 2016 [cité le 12 juin 2017]. Dans : UpToDate [Internet]. Waltham (MA): UpToDate; 1992-. Accessible au : <https://www.uptodate.com/>. Abonnement requis.
- DynaMed Plus [Internet]. Ipswich (MA) : EBSCO Information Services. 1995 – Record No. 116563. Acute exacerbation of COPD; [mise à jour le 31 mai 2017; cité le 12 juin 2017]. Accessible au : <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T116563>. Abonnement requis.
- Desrosiers M, Evans GA, Keith PK, Wright ED, Kaplan A, Bouchard J, et coll. Canadian clinical practice guidelines for acute and chronic rhinosinusitis. Allergy Asthma Clin Immunol [Internet]. Février 2011 [cité le 12 juin 2017]; 7(1):2. Accessible au : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3055847/>
- Chow A, Benninger MS, Brook I, Brozek J, Goldstein EJ, Hicks LA, et coll. IDSA clinical practice guideline for acute bacterial rhinosinusitis in children and adults. Clin Infect Dis [Internet]. Avril 2012 [cité le 12 juin 2017];54(8):e72-e112. Accessible au : <https://academic.oup.com/cid/article-lookup/doi/10.1093/cid/cir1043>
- Rosenfeld RM, Picciullo JF, Chandrasekhar SS, Brook I, Ashok Kumar K, Kramper M, et coll. American Academy of Otolaryngology clinical practice guideline (update): Adult sinusitis. Otolaryngol Head Neck Surg [Internet]. Avril 2015 [cité le 12 juin 2017];152(2 Suppl):S1-S39. Accessible au : <http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0194599815572097>
- Brook I. Acute sinusitis treatment & management. Dans : MedScape [Internet]. New York (NY) : WebMD, LLC. Janvier 2017 [cité le 12 juin 2017]. Accessible au : <http://emedicine.medscape.com/article/232670-treatment>
- Patel ZM, Hwang PH. Uncomplicated acute sinusitis and rhinosinusitis in adults: Treatment. Septembre 2016 [cité le 12 juin 2017]. Dans : UpToDate [Internet]. Waltham (MA): UpToDate; 1992-. Accessible au : <https://www.uptodate.com/>. Abonnement requis.

24. DynaMed Plus [Internet]. Ipswich (MA) : EBSCO Information Services. 1995 – Record No. 902952, Acute sinusitis in adults; [mise à jour le 12 septembre 2016; cité le 12 juin 2017]. Accessible au : <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T902952/Acute-sinusitis-in-adults>. Abonnement requis.
25. Antibiotics & common infections: stewardship, effectiveness, safety & clinical pearls [Internet]. Saskatoon (SK) : RxFiles; octobre 2016 [cité le 12 juin 2017]. Accessible au : <http://www.rxfiles.ca/rxfiles/uploads/documents/ABX-Newsletter-2016-COMLETE.pdf>

## Questions ou commentaires au sujet de l'ACMTS ou de cet outil?



Pour en savoir plus :  
[acmts.ca](http://acmts.ca)



Pour nous joindre :  
[demandes@acmts.ca](mailto:demandes@acmts.ca)



Suivez-nous sur Twitter :  
[@ACMTS\\_CADTH](https://twitter.com/ACMTS_CADTH)



Abonnez-vous à notre Cyberalerte et à notre bulletin Nouveautés à l'ACMTS : [cadth.ca/fr/abonnez-vous](http://cadth.ca/fr/abonnez-vous)

### AVERTISSEMENT

Le présent document est diffusé à titre d'information exclusivement, et rien n'est dit ou garanti quant à son adéquation à une finalité déterminée; il ne saurait tenir lieu de l'avis ou de l'opinion en bonne et due forme d'un médecin ni du jugement professionnel qui intervient dans la prise de décisions. Toute utilisation de ce document se fait entièrement aux risques et périls de l'utilisateur. L'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (« ACMTS ») n'offre aucune garantie quant à l'exactitude, à l'exhaustivité ou à l'actualité du contenu de ce document et elle ne saurait être tenue responsable des erreurs ou des omissions, des blessures, des pertes, des dommages ou des préjudices découlant de l'usage du présent document, du matériel de tiers contenu dans le document, ni des sources d'information de référence. Le document est protégé par le droit d'auteur et d'autres droits de propriété intellectuelle; seule l'utilisation à des fins personnelles, privées et non commerciales est autorisée.

### À propos de l'ACMTS

L'ACMTS est un organisme indépendant sans but lucratif dont le mandat est de fournir aux décideurs du système de santé canadien des preuves objectives leur permettant de prendre des décisions éclairées concernant l'usage optimal des médicaments, des dispositifs médicaux et des procédures cliniques au sein de notre système de santé.

L'ACMTS reçoit du financement des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, à l'exception du Québec.

juillet 2017

**ACMTS** Preuves à l'appui.

[acmts.ca](http://acmts.ca)