

Dr Yahia

*L'Antibiothérapie  
Spécifique  
Adaptée*

---

BERTI Editions

MD 397

SOMMAIRE

Dr Yahi

052595  
①

INTRODUCTION

Chapitre I - L'usage de l'antibiothérapie

- A- Définitions et classification
- B- Sélection des pathogènes sensibles
- C- Assurances d'espèces thérapeutiques

Chapitre II - Antibiothérapie Adaptée

# L'antibiothérapie Spécifique Adaptée



- Antibiothérapie des infections respiratoires
- Antibiothérapie des infections digestives
- Antibiothérapie des infections génitales
- Antibiothérapie des infections cutanées
- Antibiothérapie des infections ORL

BERTI Editions



- Arthrite aiguë de l'adulte .....	42
<b>- L'antibiothérapie et les infections genito-urinaires :</b> .....	
- Infections utéro-annexielles .....	44
- Cervicovaginite .....	45
- Urétrite gonococcique aiguë .....	46
- Urétrite subaiguë - à Chlamydiae .....	
- à Mycoplasme .....	
- Prostatite aiguë et chronique .....	47
- Orchiépididymite aiguë .....	47
- Cystite aiguë et chronique .....	48
- Pyélonéphrite aiguë et récidivante .....	49
- GNA post stréptococcique .....	
<b>- L'antibiothérapie en Dermatologie :</b> .....	
- impétigo .....	52
- Erysipèle .....	
- Dermite - Cellulite .....	
- Anthrax - Abscès .....	
- Furonculose - Folliculite .....	
- Staphylococcie maligne de la face .....	
- Ulcère de jambe surinfecté .....	54
- Escarres - Surinfection .....	
- Brûlures cutanées (par agents physiques) .....	
- Plaies d'intervention .....	
- Scarlatine .....	56
- Acné .....	57
<b>- L'Antibiothérapie en cardiologie</b> .....	
- Le rhumatisme articulaire aigu (RAA) .....	58
- L'endocardite bactérienne à : .....	60
. Streptocoque viridans (A) .....	
. Enterocoque (S.D) .....	
. Staphylocoque .....	
. Bacille Gram négatif .....	
- La Péricardite infectieuse .....	63
<b>- L'antibiothérapie en Neurologie</b> .....	
- Abscès du cerveau (aigu - Subaigu) .....	65
<b>- L'antibiothérapie lors des septicémies</b> .....	
- A . Staphylocoques .....	

A - Associations d'antibiotiques (Synergie) .....	95
B - L'Antibiothérapie chez la femme enceinte .....	98
(-antibiotiques autorisés -contre indiqués - à éviter)	
C - Antibiothérapie à éviter lors de l'allaitement et chez le nouveau né.....	99
<b>Chapitre IV : Les Différentes Familles d'Antibiotiques .....</b>	<b>101</b>
(Présentation - Spectre antibactérien - Posologie - Indications - contre indications - Effets indésirables ...etc .....)	
1- Les Bétalactamines :	
1A- Les Pénicillines : G-V-A-Carboxy .....	102
1B- Les Céphalosporines : 1ère - 2ème - 3ème génération...	113
2- Les Aminosides (Gentamycine - Nétramycine .....)	128
3 - Les Tétracyclines (Oxytétracycline - Doxycycline ...)	134
4 - Les Macrolides (Erythro - Spiramycine .....)	136
5- Les Lincosanides (Lincomycine - Dalacine .....)	140
6- Les Synergistines (Virginamycine - Pristinamycine ..)	144
7- Les Polypeptides (Colistine - Polymyxine .....)	147
8- Les Phénicolés (Chloramphenicol - T.A.P).....	150
9- La Vancomycine .....	154
10- Les Quinolones 1ère génération (Ac Nalidixique ....)	156
11- Les Nitrofuranes (Urinaires-Intestinaux.....)	162
12- Les Fluoro Quinolones (Dernière génération) .....	164
13- Les Sulfamides antimicrobiens .....	167
14- Autres Antibiotiques .....	171
- Conclusion .....	
Bibliographie .....	185
Index Alphabétique .....	187
	189

# L'antibiothérapie Spécifique Adaptée

**L**e monde microbien fait preuve d'une adaptation surprenante. Les progrès scientifiques, la vaccination et la Sérothérapie, la Chimiothérapie et l'Antibiothérapie ont semblé chaque fois faire regressed la pathologie qu'il provoque. Mais les maladies infectieuses ne disparaissent pas, elles évoluent. Si certaines maladies sont devenues rares en raison de la généralisation de la vaccination et de l'amélioration des conditions d'hygiène, à l'exemple des Diphtérie, Coqueluche, Thyphoïde, variole, Rubéole, Poliomyélite, Charbon, d'autres persistent du fait d'une application insuffisante des mesures préventives (Tétanos du sujet agé, Tuberculose), ou des difficultés de la prophylaxie vaccinale (grippe, hépatites virales); d'autres enfin, totalement inconnues jusqu'ici, sont apparues ces dernières années.

Ainsi en est-il des fièvres hémorragiques dues aux virus EBOLA, de MARBURG, ou de LASSA, tous trois africains; de la maladie des légionnaires qui a envahi le monde entier depuis 1976 où elle est apparue à Philadelphie.

Si les antibiotiques ont permis de diminuer la fréquence des complications qui faisaient autrefois toute la gravité des maladies infectieuses, ils n'ont pas pu empêcher le développement récent de certaines affections telles que les maladies infectieuses sexuellement transmissibles, les salmonelloses digestives ou le choléra; tout comme leur utilisation large a été à l'origine de modifications des tableaux infectieux habituels. En effet les formes atténuées, frustes ou atypiques, les infections "ABATARDIES" ou "DECAPITEES" deviennent de plus en plus fréquentes à l'heure actuelle sans que les problèmes diagnostiques et thérapeutiques ne s'en trouvent simplifiés. Moins visibles et pourtant beaucoup plus néfastes sont les conséquences sur l'écologie microbienne de la grande diffusion des antibiotiques, rendant dangereuses des espèces bactériennes jusqu'alors banales et facilitant le développement rapide de résistances à ces antimicrobiens.

ISBN 2-911808-02-9



9 782911 808029