



Les anti-infectieux

Antituberculeux

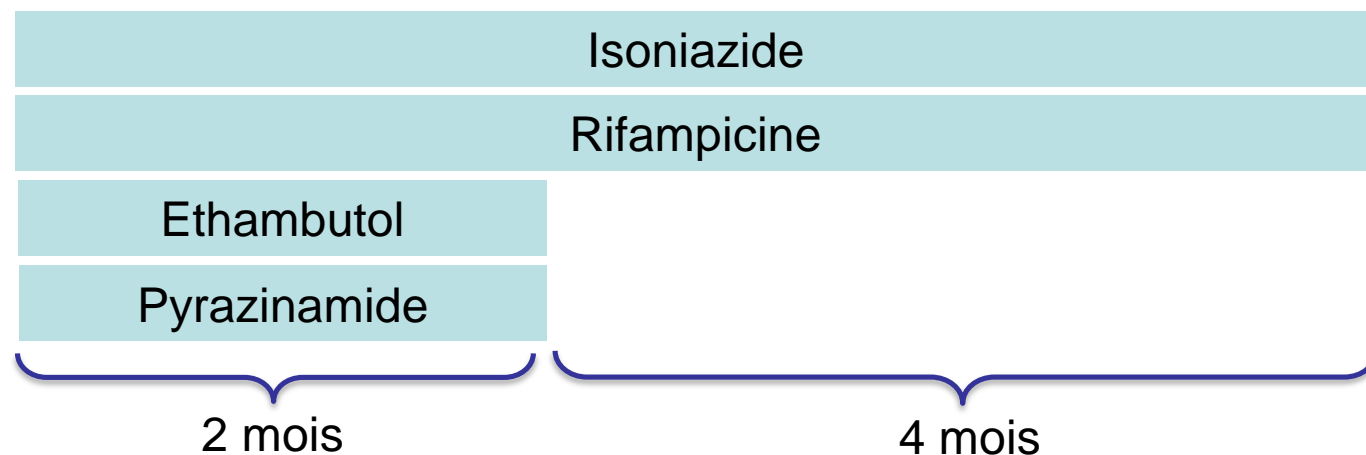
Dr Matthieu Roustit
Pharmacologie Clinique
Université Grenoble-Alpes

La tuberculose

- *Mycobacterium tuberculosis* (bacille de Koch)
- Contamination aérienne
- Infection latente ≠ tuberculose-maladie
- Localisation le plus souvent pulmonaire
- Risque accru chez immunodéprimés
- 10,4 millions de nouveaux cas de tuberculose dans le monde (2015)
 - 61% en Asie, 26% en Afrique
 - 1,4 million de décès
- Déclaration obligatoire
- Vaccin (BCG)

Le traitement antituberculeux

- Infection tuberculeuse latente
 - Non systématique : tt enfants, immunodéprimés
 - Monothérapie possible (isoniazide)
- Tuberculose-maladie
 - Systématique
 - Schéma le plus courant = quadri puis bithérapie

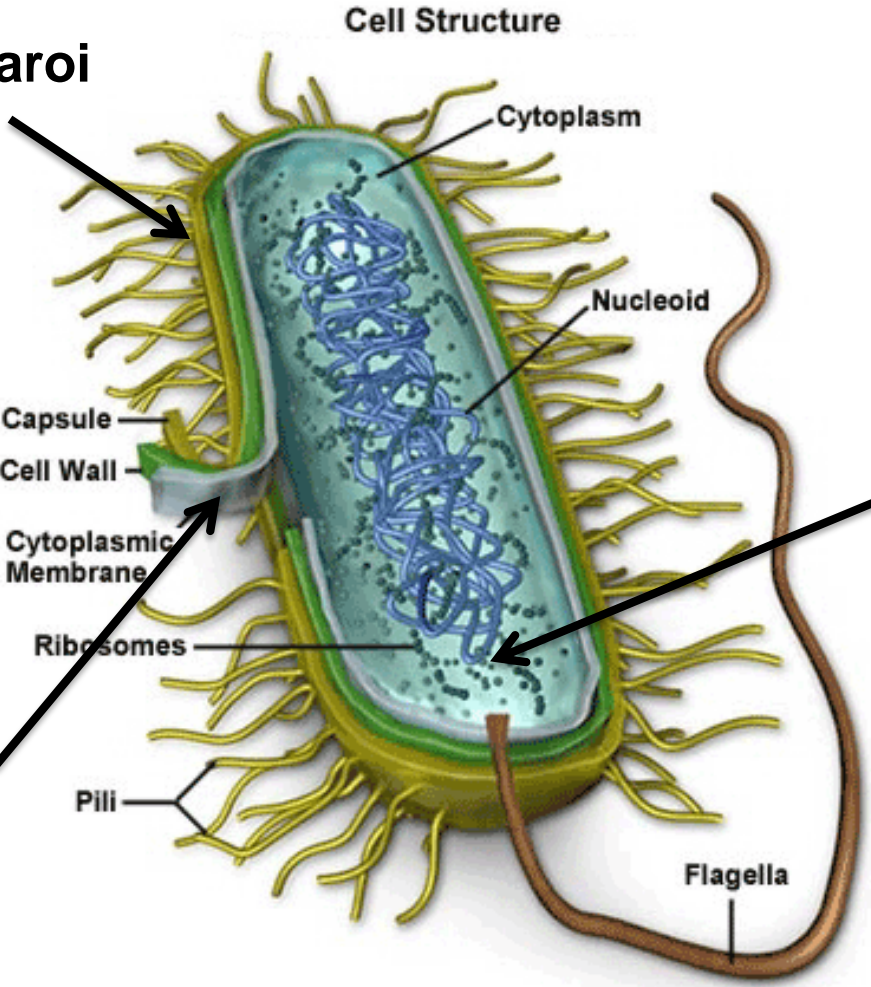


Mécanismes d'action

Inhibition de la
synthèse de la paroi

Isoniazide
Ethambutol

Destruction de
la membrane
cytoplasmique
Pyrazinamide



Inhibition de la
synthèse des
protéines

Rifampicine
Rifabutine

Spécialités et posologies

DCI	Spécialités
Isoniazide	RIMIFON® : Cp 50 ou 150 mg Sol inj 500 mg
Rifampicine	RIFADINE® : Gél 300 mg Susp buvable Sol perf IV 600 mg RIMACTAN® : Gél 300 mg
Rifabutine	ANSATIPINE® : Gél 150 mg
Ethambutol	DEXAMBUTOL® : Cp 500 mg MYAMBUTOL® : Cp 400 mg Sol inj 1000 mg
Pyrazinamide	PIRILENE® : Cp 500 mg

Isoniazide + Rifampicine = RIFINAH®

Isoniazide + Ethambutol = DEXAMBUTOL-INH®

Isoniazide + Rifampicine + Pyriazinamide = RIFATER®

**1 prise par jour le
matin à jeun**

Effets indésirables et contre-indications

DCI	Effets indésirables	Contre-indications
Isoniazide	<ul style="list-style-type: none"> - Hépatotoxicité (↑ des TA, hépatite cytolytique) - Neuropathies périphériques (→ vit B6) 	Insuffisance hépatique sévère
Rifampicine	<ul style="list-style-type: none"> - Coloration rouge des urines, sécrétions lacrymales : réversible (coloration définitive lentilles de contact souples) - Hypersensibilité : sd pseudo-grippal, prurit, anémie hémolytique 	Rifampicine = inducteur enzymatique ! CI : Contraception orale Inhibiteurs de la protéase du VIH
Rifabutine	<ul style="list-style-type: none"> - Coloration rouge des sécrétions - Myalgies, arthralgies - Toxicité hématologique 	Insuffisance rénale Saquinavir
Ethambutol	Troubles oculaires (baisse acuité, dyschromatopsie, névrite optique)	Névrite optique
Pyrazinamide	<ul style="list-style-type: none"> - Hépatotoxicité dose-dépendante (↑ des TA, ictère) - Arthralgies (hyperuricémie) 	Insuffisance hépatique Hyperuricémie non contrôlée

Autres traitements

- Autres ATB en cas de BK multi-résistants
 - Aminosides (Amikacine, kanamycine...)
 - Certaines fluoroquinolones (moxifloxacine)
 - Autres traitements
 - Ethionamide, linézolide, bédaquilline, etc.
- Autres traitements :
 - Corticoïdes dans certaines formes de TB
 - Vitamine B6 (BECILAN[®]) si patient à risque

Surveillance et suivi du traitement

- Efficacité
 - Température, poids, toux
 - Négativation des prélèvements
- Toxicité
 - Bilan hépatique et NFS avant puis pendant tt
(au moins à J7-J14, J 30 puis tous les deux mois)
 - Uricémie
 - Bilan ophtalmologique
 - Attention aux interactions médicamenteuses
(contraception orale, co-infection VIH+)

Ce qu'il faut avoir dit aux patients

- Limiter le risque de transmission du BK
- Informer sur les risques associés au tt
 - Inefficacité de la contraception orale (si tt par rifampicine) → autre méthode
 - Coloration des urines en rouge (si rifampicine) → impressionnant mais non grave
 - En cas de modification de la sensibilité périphérique → consulter le médecin (vit B6)
- Optimiser l'observance
 - Prise régulière et rigoureuse du tt (long !)
 - Attention à l'automédication (interactions++)

Tests tuberculiques

- Mesure de l'hypersensibilité suite à l'Injection intradermique de tuberculine (« IDR »)
 - TUBERTEST®
- Permet de vérifier l'absence de TB infection ou maladie
- Modalités :
 - Injection au tiers moyen de l'avant-bras 0,1 ml de tuberculine : seringue de 1 ml avec aiguille injections ID (biseau court, tourné vers le haut).
 - Lecture de la 48^{ème} à la 72^{ème} heure
 - Mesure de l'induration (diamètre le + large en mm) : positif si ≥ 5 mm

Mentions légales

L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle, littéraire et artistique ou toute autre loi applicable.

Tous les droits de reproduction, adaptation, transformation, transcription ou traduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées à l'Université Grenoble Alpes (UGA).

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits à l'Université Grenoble Alpes (UGA), et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.