

ERRATUM - Révisé le 25 mars 2010

Pour votre information, les modifications suivantes ont été apportées aux guides cliniques en antibiothérapie :

Pneumonie acquise en communauté chez l'adulte

1) Dans le tableau du traitement empirique de la *Pneumonie acquise en communauté chez l'adulte*, à la section *Traitement hospitalier* pour le type de patient *Patient hospitalisé aux soins intensifs*, le texte a été remplacé par :

Traitement empirique de la pneumonie acquise en communauté*				
Type de patient et facteur responsable	Traitement de 1 ^{re} intention		Traitement de 2 ^e intention	
	Antibiotique [†]	Posologie	Antibiotique [†]	Posologie
Patient hospitalisé aux soins intensifs	Céfotaxime (Claforan ^{MC}) OU Ceftriaxone (Rocephin ^{MC}) ET Lévofloxacine (Levaquin ^{MC}) [†] OU Moxifloxacine (Avelox ^{MC}) [‡]	1-2 g IV aux 8 h 1-2 g IV aux 12 h-24 h 500 mg PO/IV DIE x 7 à 14 jours OU 750 mg PO/IV DIE x 5 jours 400 mg PO/IV DIE x 7 à 14 jours	Céfotaxime (Claforan ^{MC}) OU Ceftriaxone (Rocephin ^{MC}) ET Azithromycine [§] (Zithromax ^{MC})	1-2 g IV aux 8 h 1-2 g IV aux 12 h-24 h 500 mg IV aux 24 h

Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte

ET

Rhinosinusite aiguë chez l'adulte

2) La modification suivante a été apportée au tableau *Principes de traitement* à la note de bas de page concernant *En cas d'allergie*[†] :

Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte

* La dose quotidienne doit être répartie selon l'intervalle recommandé.

† En cas d'allergie de type-1 à la pénicilline, les céphalosporines ne sont pas une option de traitement. Les antibiotiques sont généralement inscrits par ordre alphabétique de dénomination commune. Une seule marque de commerce a été inscrite, bien que plusieurs fabricants puissent offrir les produits sous d'autres noms commerciaux.

‡ Une étude canadienne de cohorte prospective (Vanderkooi et al., 2005) a démontré un risque significativement plus bas d'émergence de résistance aux macrolides lors de l'utilisation de la clarithromycine (Biaxin^{MC}, Biaxin Bid^{MC}, Biaxin XL^{MC}) en comparaison avec l'azithromycine (Zithromax^{MC}).

Rhinosinusite aiguë chez l'adulte

* Selon l'avis de conformité octroyé à ces produits.

† En cas d'allergie de type-1 à la pénicilline, les céphalosporines ne sont pas une option de traitement. Les antibiotiques sont généralement inscrits par ordre alphabétique de dénomination commune. Une seule marque de commerce a été inscrite, bien que plusieurs fabricants puissent offrir les produits sous d'autres noms commerciaux.

‡ Dans ce cas, on devrait utiliser une classe différente d'antibiotiques.

Les guides cliniques révisés sont disponibles en format téléchargeable sur le site Web du Conseil : www.cdm.gouv.qc.ca.