

# Bon usage des antibiotiques

Équipe multidisciplinaire en antibiothérapie de la Sarthe

Janvier 2026 – n°001

## Fluoroquinolones

Ofloxacin (Oflocet®), lévofloxacin (Tavanic®), ciprofloxacin (Ciflox®), moxifloxacin (Izilox®), délafloxacin (Quofenix®)

### Avantages

- Bactéricides
- Diffusion excellente dans la plupart des tissus
- Efficaces pour un grand nombre d'infections
- Pas besoin de voie IV
- Effet post-antibiotique prolongé



### Risques

- Tendinopathies
- Convulsions, neuropathies
- Allongement du QT
- Phototoxicité
- Ruptures d'anévrismes et dissections aortiques
- Interactions médicamenteuses
- Sélection rapide de résistances
- Infections à *C. difficile*

Les fluoroquinolones sont à la fois **précieuses et dangereuses**.

Elles ne doivent être prescrites que si elles sont **le meilleur choix thérapeutique** et **après information du patient**.








### ✓ Bonnes indications :

- ✓ Traitement de certaines pyélonéphrites et prostatites (selon situation : cf. recommandations)
- ✓ Légionellose grave
- ✓ Infections ostéo-articulaires, sur avis spécialisé

### ✗ Mauvaises indications :

- ✗ Cystites
- ✗ Antibioprophylaxie des infections urinaires
- ✗ ECBU positif sans symptômes
- ✗ Infections à *Staphylococcus aureus* en monothérapie ou sans avis spécialisé

## À retenir :

 <p><b>Résistances sélectionnées</b> Risque d'échec en probabiliste si déjà utilisées &lt; 6 derniers mois</p>	 <p><b>Résistances de bas niveau</b> Proscrire la classe si résistance à l'acide nalidixique ou péfloxacin</p>	 <p><b>↳ du seuil épileptogène</b> Ne pas prescrire si antécédent d'épilepsie ou de convulsions</p>	 <p><b>Tendinopathies</b> Les corticoïdes augmentent considérablement le risque</p>
 <p><b>Allongement du QT</b> ECG pré-thérapeutique ± surveillance</p>	 <p><b>Adapter les posologies</b> Se référer au GPR en cas d'insuffisance rénale</p>	 <p><b>Biodisponibilité ≈ 100 %</b> Toujours utiliser la voie orale si elle est possible</p>	 <p><b>Interaction avec cations divalents</b>, produits laitiers, antiacides... → espacer de 2 h</p>

### Les outils à votre disposition

**ePOPI**

Référentiel de 1<sup>ère</sup> intention

**VIDAL**  
Hoptimal

Interactions médicamenteuses

**GPR**

En cas d'insuffisance rénale

**AbxBMI**

En cas d'obésité

Besoin d'un avis ?

[Demander une télé-expertise sur Omnidoc](#)

CH Le Mans – Rubrique infectiologie

Contact : [EMA 72](#)