



Caractéristiques

Caractéristiques	Données
Mode d'action	<ul style="list-style-type: none"> Inhibition de la synthèse protéique (fixation à la sous-unité 50S des ribosomes) Bactériostatiques (bactéricides à forte concentration)
Spectre d'activité	<ul style="list-style-type: none"> Gram + : <i>Streptococcus</i> spp., <i>Staphylococcus</i> spp., <i>Enterococcus</i> spp. Gram - : <i>Bordetella</i> spp, <i>Campylobacter</i> spp, <i>Moraxella catarrhalis</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i> Intracellulaires : <i>Mycoplasma pneumoniae</i>, <i>M. genitalium</i>, <i>Chlamydia</i> spp., <i>Legionella</i> spp <i>Helicobacter pylori</i> <i>Mycobacterium intracellulare</i> complex
Principales indications	<ul style="list-style-type: none"> Infections respiratoires : coqueluche, légionellose, pneumonie à <i>M. pneumoniae</i>, <i>C. pneumophila</i>, <i>Streptococcus pneumoniae</i> (pneumocoque) Infections digestives : <i>Helicobacter pylori</i> (clarithromycine), <i>Campylobacter</i>, <i>Salmonella/Shigella</i> IST : <i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Mycoplasma genitalium</i> Séroconversion toxoplasmique chez la femme enceinte (spiramycine)
Mécanismes principaux de résistance	<ul style="list-style-type: none"> Modification de la cible (méthylation de l'ARNr 23S) Efflux actif Enzymes inactivatrices : estérases ou phosphoestérases
Fréquence des résistances*	<ul style="list-style-type: none"> Pneumocoque : Erythromycine, Clindamycine < 25 % . <i>Streptocoques pyogenes</i> (groupe A) : Erythromycine < 3 % (enfants), < 8 % (adultes). <i>M. pneumoniae</i> : < 3 % <i>M genitalium</i> : 39 % <i>N. gonorrhoeae</i> : 7 % pour l'azithromycine <i>Salmonella</i> spp. : <2% pour l'azithromycine <i>Helicobacter pylori</i> : Clarithromycine (23 % de résistance primaire vs 49 % de résistance secondaire) <i>C. jejuni</i> : 2% pour l'érythromycine <i>Chlamydia</i> spp. : résistance acquise exceptionnelle
Biodisponibilité voie orale	<ul style="list-style-type: none"> 30% à 50%
Métabolisme et élimination	<ul style="list-style-type: none"> Métabolisme enzymatique : voie du cytochrome P-450 (isoforme 3A4) Élimination hépato-biliaire pour tous les macrolides Élimination hépato-biliaire et rénale pour la roxithromycine et l'azithromycine
Contre-indications	<ul style="list-style-type: none"> Allergie connue aux macrolides Allongement de l'intervalle QT Insuffisance hépatique sévère pour la clarithromycine
Interactions médicamenteuses	<ul style="list-style-type: none"> Inhibiteur du cytochrome P-450 : benzodiazépines, anticoagulants oraux, statines, antiarythmiques, antifongiques azolés, immunosuppresseurs (tacrolimus, cyclosporine), inhibiteur de la protéase du VIH, Inducteur du cytochrome P-450 : phénobarbital, carbamazépine, rifampicine Diminution de l'absorption par les médicaments modifiant l'acidité gastrique : inhibiteur de la pompe à proton.
Bilan pré-thérapeutique	<ul style="list-style-type: none"> ECG : en cas de traitement prolongé ou de pathologie cardiaque sous-jacente Bilan hépatique pour les patients présentant des facteurs de risque (grossesse, pathologies hépatiques).
Effets secondaires	<ul style="list-style-type: none"> Troubles digestifs : nausées, diarrhées, douleurs abdominales. Cardiaques : allongement de l'intervalle QT, torsades de pointe. Rares cas de perte auditive neurosensorielle réversible (surtout avec l'azithromycine).

* Données CNR



Spécialités disponibles

Classe		Spécialité		Disponibilité		Administration ^a						Grossesse	Allaitement	Formulation pédiatrique
		DCI	Nom commercial	Ville	Hôpital	PO	IV	IM	SC	AER	TOP			
Macrolide	14 atomes	Érythromycine	Erythrocin, Erythromycin	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
Macrolide	14 atomes	Clarithromycine	Klacid, Biaxin	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓
Macrolide	14 atomes	Roxithromycine	Rulid	✓	✓	✓						✓	✓	
Macrolide	15 atomes	Azithromycine	Zithromax, Azithromycin	✓	✓	✓						✓	✓	✓
Macrolide	16 atomes	Spiramicine	Spiramycin	✓	✓	✓				✓		✓	✓	
Lincosamide		Clindamycine	Dalacin C, Clindamycin	✓	✓	✓	✓				✓	✓		
Streptogramine		Pristinamycine	Pyostacine	✓	✓	✓							✓	

^a PO : per os ; IV : intra-veineux ; IM : intra-musculaire ; SC : sous-cutanée ; AER : aérosol ; Top : topique

Principales indications

Spécialité	Infection ORL	Coqueluche	Pneumopathie à atypique	Pneumopathie aigue communautaire	Infection à Mycobactéries atypique	Infection à <i>Helicobacter pylori</i>	Salmonellose, shigellose	Infections ostéoarticulaires	Infection de la peau et des tissus mous	Toxoplasmose
Érythromycine	✓ ^a		✓							
Clarithromycine	✓ ^a	✓	✓	✓	✓	✓				
Roxithromycine	✓ ^a		✓							
Azithromycine	✓ ^a	✓	✓	✓			✓			
Spiramicine	✓ ^a		✓							✓
Clindamycine			✓	✓				✓	✓	
Pristinamycine		✓	✓	✓					✓	

^a En seconde intention

Rédaction : Dr Eric Farfour

Comité scientifique : Dr Antoine Faucheron, Dr Françoise Jaureguy, Dr Celena Messadi