

NEWSLETTER

SYNLAB

Pays de Savoie

ÉDITO

Chers Prescripteurs,

Nous vous souhaitons nos meilleurs voeux et vous retrouvons pour cette nouvelle newsletter de Janvier 2024 dans laquelle nous abordons la Réponse rapide sur la prise en charge diagnostique et thérapeutique des pneumonies atypiques à *Mycoplasma pneumoniae* en ambulatoire chez l'enfant et l'adulte.

Nous souhaitons vous apporter des informations utiles à votre pratique quotidienne en collaboration avec nos laboratoires Synlab Pays de Savoie.

Nous vous rappelons que, si vous souhaitez recevoir cette note d'information par mail, vous pouvez nous transmettre votre adresse mail à notre Responsable Communication et Relation Correspondants : marjorie.spacagna@synlab.fr

Vos biologistes de Synlab Pays de Savoie



REPONSE RAPIDE SUR LA PRISE EN CHARGE DIAGNOSTIQUE ET THERAPEUTIQUE DES PNEUMONIES ATYPIQUES A *MYCOPLASMA PNEUMONIAE* EN AMBULATOIRE CHEZ L'ENFANT ET L'ADULTE

CONTEXTE

En 2023, une augmentation inhabituelle d'infections respiratoires (pneumonies aiguës communautaires) à *mycoplasma pneumoniae* a été observée en France.

Cette hausse pourrait être la conjonction entre des épidémies cycliques et la levée des mesures de contrôle mises en place pendant la pandémie de covid19.

Cette recrudescence épidémique a amené le ministère de la santé à saisir la HAS pour élaborer une réponse rapide sur la prise en charge diagnostique et thérapeutique des pneumonies à *mycoplasma pneumoniae* en ambulatoire chez l'enfant et l'adulte.

ÉPIDÉMIOLOGIE

Mycoplasma pneumoniae est une bactérie intracellulaire facultative, à transmission inter-humaine (respiratoire), responsable d'infections des voies respiratoires supérieures et inférieures.

Infections plus fréquemment observées chez les enfants et les adultes de moins de 40 ans.

L'existence de cas groupés est évocatrice du diagnostic. L'incubation est de 1 à 4 semaines.

La majorité des infections guérissent spontanément et ne justifient pas de prescriptions d'antibiotiques. Si un traitement est toutefois institué, l'évolution est favorable dans la majorité des cas.

Parfois, des complications cutanées ou neurologiques peuvent survenir. Les macrolides sont les antibiotiques de référence.

PRISE EN CHARGE DIAGNOSTIQUE INITIALE

1. Quand suspecter une pneumonie à *Mycoplasma Pneumoniae* :

Tableau clinique de pneumonie aiguë communautaire évocateur d'emblée de *Mycoplasma pneumoniae*:

Pneumonie d'installation progressive avec symptômes non-spécifiques (fièvre peu élevée, toux, céphalées, malaises, arthro-myalgies), signes respiratoires discrets à l'examen au début. Puis, les signes de pneumonie se développent dans les jours suivant le début des symptômes avec un éventuel intervalle libre, l'auscultation pulmonaire peut retrouver des crépitations uni ou bilatérales, des ronchi, des sibilants voire un syndrome de condensation.

Des signes extra-respiratoires sont fréquents dans ¼ des cas d'infection :

- Dermatologiques : érythème noueux, éruptions cutanéomuqueuses,
- Neurologiques : méningite aseptique, encéphalite, myélite et neuropathies périphériques,
- Hématologiques : anémie hémolytique, purpura thrombopénique,
- Cardiologiques : péricardites, myocardites,
- Rhumatologiques : arthralgies, arthrites.

Tableau clinique de pneumonie aiguë communautaire avec échec d'une antibiothérapie par amoxicilline ou amoxicilline-acide clavulanique à 48-72 h:

En cas de persistance ou aggravation des symptômes après 48 à 72 heures d'une antibiothérapie par les antibiotiques précédemment cités pour pneumonie franche lobaire aiguë, le diagnostic de pneumonie à *Mycoplasma pneumoniae* devra être évoqué

2. Quelles sont les complications respiratoires :

L'évolution est favorable dans la majorité des cas, la toux peut perdurer 3 à 4 semaines. Les complications respiratoires pouvant survenir sont :

- exacerbation de maladie respiratoire chronique pré-existante,
- pneumonie sévère hypoxémiante,
- épanchement pleural.

3. Quels sont les examens complémentaires à réaliser :

- Radio de thorax de face en inspiration: elle permet de confirmer ou non le diagnostic de pneumonie aiguë communautaire et de dépister une complication, de mettre en évidence des signes non-spécifiques en faveur du *mycoplasma pneumoniae*. (opacités infiltratives mal ou non systématisées unies ou bilatérales, ou rarement opacités systématisées, segmentaires ou lobaires de densité homogène, bien limitée).
- PCR sur prélèvement respiratoire, pharyngé ou nasopharyngé: cette PCR permet le diagnostic précoce des pneumonies à *mycoplasma pneumoniae*. A ce jour, elle n'est pas remboursée en ville. Elle est prise en charge uniquement en secteur hospitalier.
- Tests sérologiques: ils permettent un diagnostic rétrospectif sur un virage sérologique à 15 jours d'intervalle. Ces tests sérologiques (en particulier les Ig M) sont peu utiles dans la prise en charge initiale et non indiqués en ambulatoire du fait du délai d'apparition des anticorps par rapport à la PCR.

PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE

Antibiothérapie indiquée en première intention en ambulatoire devant une suspicion de pneumonie à *Mycoplasma pneumoniae*:

Les macrolides sont le traitement de référence et sont indiqués en première intention :

- Clarithromycine pendant 5 jours,
- Azithromycine pendant 3 à 5 jours,
- Spiramycine pendant 7 jours,
- Roxithromycine pendant 10 jours.

En cas d'allergie ou de contre-indications aux macrolides :

- Pristinamycine pendant 7 jours,
- Doxycycline pendant 7 jours,
- Lévofloxacine pendant 7 jours

L'antibiothérapie doit être efficace dans les 48 à 72 heures, dans le cas contraire le patient doit être réévalué.

Source : HAS - Réponse rapide sur la prise en charge diagnostique et thérapeutique des pneumonies atypiques à Mycoplasma pneumoniae en ambulatoire chez l'enfant et l'adulte- Décembre 2023

Information pour la transmission de comptes-rendus :

En cas de changement du mode de transmission des comptes-rendus, ou en cas de difficultés de réception des résultats, vous pouvez dorénavant envoyer un mail à notre service informatique **service.informatique@savoies.synlab.fr**

Laboratoire Avenue de Genève - Amélie JOUVEAU - 49 Avenue de Genève 74000 ANNECY - 04.50.57.17.30

Laboratoire de la Gare - Aurélie JACQUET - 8 Rue Sommeiller 74000 ANNECY - 04.50.51.77.45

Laboratoire de Novel - Nicolas SOUSTELLE - 72 Avenue de France 74000 ANNECY - 04.50.57.02.10

Laboratoire d'Albigny - Karine GOTTEL - 3 Rue Centrale 74940 ANNECY-LE-VIEUX - 04.50.69.55.46

Laboratoire de Meythet - Stéphane GUIDON - 46 Route de Frangy 74960 MEYTHET - 04.50.22.32.39

Laboratoire de Sillingy - Catherine GUÉRIN - 2908 Route de Bellegarde 74330 SILLINGY - 04.50.19.19.09

Laboratoire de Groisy - Hélène HUARD - 195 Route de Boisy 74570 GROISY - 04.50.51.52.54

Laboratoire de Faverges - Nicolas SOUSTELLE - Rue des Fabriqués 74210 FAVERGES - 04.50.32.44.15

Laboratoire d'Ugine - Judith DUCRUET - 95 Rue du 8 Mai 1945 73400 UGINE - 04.69.11.73.64

Laboratoire de Moûtiers - Jean BEE - 321 Faubourg de la Madeleine 73600 MOÛTIERS - 04.79.24.22.68

Laboratoire d'Albertville Coty - Isabelle SAVOY - 14 Rue du Président Coty 73200 ALBERTVILLE - 04.79.32.21.74

Laboratoire de l'Arlandaz - Jean-Marie KUNTZELMANN - 83 Route de l'Arlandaz 73200 ALBERTVILLE - 04.79.10.98.22