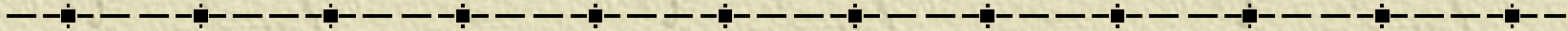


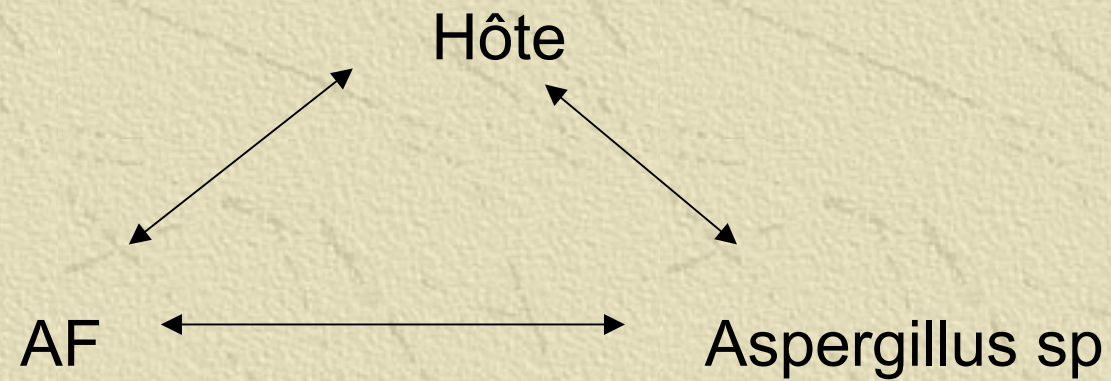
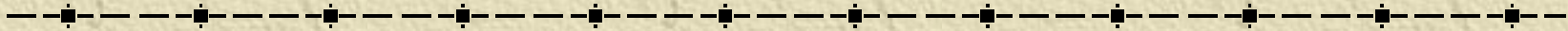
Atelier SFPO :



PRISE EN CHARGE DE L'ASPERGILLOSE INVASIVE CHEZ LE PATIENT A RISQUE D'ONCO-HEMATOLOGIE

Dominique Breilh et Marie Claude Saux, Hopital du Haut-Leveque
Pessac (33000).

1-Trois cibles ont été définies dans la prise en charge.



2- Critères de l'ANTIFONGIQUE IDEAL

- Fongicide
- Rapidité d'action
 - intérêt des formes I.V.
 - notions de pharmacocinétique / pharmacodynamique : concentration ou temps dépendance.

Concentration dépendance

- * Amphotéricine B
- * Fluconazole « AUIC > 25 »
- * Caspofungine ?
- * Voriconazole ?

Temps dépendance

- * 5 FC

- Indications validées
- Tolérance correcte
- Pharmacocinétique
- Interactions médicamenteuses peu nombreuses.
- Maniabilité
- Coût modéré...

3-Choix d'un antifongique (exemple de l'aspergillus fumigatus)

I. AMPHOTERICINE B

1 mg/kg/jour

II. AMPHOTERICINE B « liposomoles »

Tolérance \geq Ampho B standard :

AMBISOME® > ABELCET® ?

Essai NEPHEMAT en cours sur APHP

III. ITRACONAZOLE

Problème de maniabilité) peu

Pas de Forme I.V. (ATU)) utilisé

IV. VORICONAZOLE : V. FEND®

CMI basses, absence de résistance pour l'instant

V. CASPOFUNGINE : CANCIDAS®

CMI très basses, absence de résistance

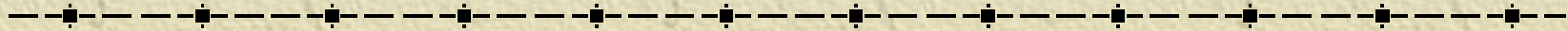
Nouveau mode d'action

Complémentarité avec les autres antifongiques

=> vers antifongique idéal ?

Remarque : émergence de zygomycètes résistants

4- Caractéristiques de l'Hôte :



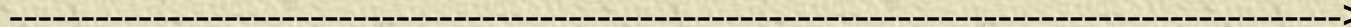
A RISQUE voire à haut risque (Allogreffe, LAM, LAL)

Pharmacocinétique particulière => surveillance et suivi thérapeutique souhaitables...

Infection selon critères EORTC/MSG

- possible : traitement empirique
- probable
- certain

Le groupe a défini 4 niveaux de traitement



Prophylaxie PRIMAIRE

EMPIRIQUE (possible)

CURATIF (probable certaine)

PROPHYLAXIE SECONDAIRE (ambulatoire)

5- Choix des antifongiques en fonction des 4 niveaux :

1- Prophylaxie primaire

- Rien ± décontamination digestive
- Précaution « environnementales »

ou → Fluconazole V.O.

2- EMPIRIQUE

- Ambisome® 3 mg/kg/jour)
- ou → Abelcet® 5 mg/kg/jour) 10 à 15 jours
- ou → Amphotéricine 1 mg/kg/jour)
- ou → Fluconazole + Itraconazole) Caspofungine.

Etude sur fièvres origines inconnues versus ambisome®

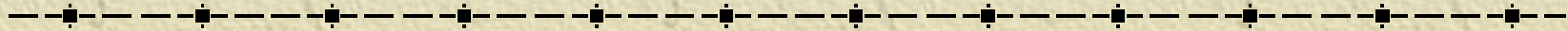
3- CURATIF

- Ambisome)
- ou → Caspofungine) Si échec « switch » ou
- ou → Voriconazole) associations
- ou → associations d'emblée ?)

4- Prophylaxie secondaire

- Voriconazole V.O. + + +
- Caspofungine à domicile

6- CONCLUSION :



Disparité dans les pratiques de prise en charge,
l'évolution devrait se faire vers une attitude plus consensuelle.