

sont basées sur les recommandations des *Centers for Disease Control and Prevention* américains concernant le CA-MRSA en général; le choix des antibiotiques oraux dans les recommandations américaines a été confronté aux données de résistance provenant d'une étude belge réalisée chez des éleveurs de porcs belges. [*N Engl J Med* 2007;357:380-90; www.cdc.gov/ncidod/dhqp/ar_mrsa_ca.html; *J Antimicrob Chemother* 2005;56:1103-6]

- En cas d'abcédation, une incision et un drainage de l'infection cutanée sont indiqués.
- Dans les formes étendues ou graves, il convient d'instaurer une antibiothérapie orale empirique, après prélèvement d'un échantillon pour la culture avec recherche de l'antibiogramme. Le cotrimoxazole est proposé comme premier choix (durée de traitement de 7 jours); la dose journalière (administrée en 2 prises) est pour l'adulte de 1,6 à 3,2 g de sulfaméthoxazole + 320 à 640 mg de triméthoprime, et pour l'enfant de 40 à 60 mg/kg de sulfaméthoxazole + 8 à 12 mg/kg de triméthoprime. La clindamycine, qui dans d'autres cas d'infection par CA-MRSA constitue un bon choix, n'est pas recommandée

dans ce cas, étant donné la résistance du MRSA associé à l'élevage. La tétracycline ne constitue jamais un bon choix dans l'infection par CA-MRSA. Etant donné le développement rapide de résistance du *S. aureus* aux quinolones, ces antibiotiques doivent être utilisés très prudemment.

- Dans des situations à risque, p.ex. en cas d'abcès important, de symptômes généraux (fièvre, tachycardie, instabilité hémodynamique), de diabète ou d'immunosuppression et chez les enfants de moins de 6 mois, une hospitalisation et un traitement parentéral sont recommandés.

Comme pour les infections par MRSA en général, la diminution de la propagation est également primordiale pour le MRSA associé à l'élevage. Chez les personnes qui, en raison de leur profession, sont fréquemment en contact avec des animaux ainsi que chez les membres de leur famille, des mesures comme une bonne hygiène des mains doivent être suivies scrupuleusement afin d'éviter la transmission du germe à des personnes à risque telles que les patients immunodéprimés, les patients en soins intensifs ou les personnes âgées séjournant dans une maison de repos ou de soins.

CONNAISSEZ-VOUS "FOLIA EXPRESS" ?

Si vous souhaitez être averti(e) lorsqu'un nouveau communiqué paraît dans la rubrique "Bon à savoir" sur notre site Web, et lorsqu'un nouveau numéro des Folia et la mise à jour mensuelle du Répertoire peuvent être consultés, inscrivez-vous à l'adresse e-mail redaction@cbip.be, en mention-

nant comme sujet "Folia Express", et dans le message, vos nom et prénom, adresse e-mail, adresse postale et profession.

Si vous êtes déjà inscrit(e) au "Folia Express", veuillez nous signaler tout changement éventuel de votre adresse e-mail.