

Fiche n° 4 "Tularémie"

La tularémie est une infection bactérienne due à la *Francisella tularensis*. C'est une maladie principalement animale, atteignant accidentellement l'homme à l'occasion de contact avec des animaux infectés mais aussi après piqûres de taons, de moustiques ou de tiques.

L'exposition à un aérosol contaminant serait responsable d'une forme typhoïdique ou pulmonaire.

L'incubation va de deux à dix jours (une moyenne de trois à cinq jours). La forme typhoïdique se traduit par une fièvre avec prostration. La forme pulmonaire est caractérisée par une pneumonie.

La mortalité est voisine de 35 %.

Il n'y a pas de transmission inter-humaine.

Aucun vaccin n'est disponible à ce jour.

Tout malade symptomatique doit être hospitalisé ou placé dans une structure médicalisée.

1. Traitement prophylactique post-exposition et traitement des personnes symptomatiques pouvant recevoir un traitement per os

1.1. Posologie

1.1.1. Adultes

Traitement de première intention

ciprofloxacine per os : 1g/jour en deux prises, soit 500 mg deux fois par jour.

ou ofloxacine per os : 800 mg/jour en deux prises, soit 400 mg deux fois par jour.

ou lévofloxacine per os : 500 mg/jour en une prise.

Alternative

doxycycline per os : 200 mg/jour en 2 prises, soit 100 mg deux fois par jour.

1.1.2. Enfants (< 15 ans)

Traitement de première intention

ciprofloxacine per os : 20 à 30 mg/kg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie adulte (1g/jour).

Alternative

doxycycline per os : 4 mg/kg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie adulte (200 mg/jour).

1.2. Durée de traitement

14 jours.

2. Traitement des personnes symptomatiques devant recevoir un traitement parentéral

2.1 Posologie

2.1.1 Adultes

Traitement de première intention

ciprofloxacine par voie intraveineuse en perfusion de 60 minutes pour la présentation 400 mg et 30 minutes pour la présentation 200 mg : 400 mg toutes les 12 heures avec relais par voie orale selon l'état du patient : 500 mg deux fois par jour.

ou ofloxacine par voie intraveineuse en perfusion de 30 minutes: 400 mg toutes les 12 heures, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 400 mg deux fois par jour.

ou lévofloxacine par voie intraveineuse en perfusion d'au moins 60 minutes pour la présentation 500 mg/100 ml et d'au moins 30 minutes pour la présentation 250 mg/50 ml : 500 mg une fois par jour, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 500 mg une fois par jour.

Alternative

doxycycline par voie intraveineuse en perfusion lente de 60 minutes minimum: 200 mg pour les premières 24 heures puis 100 mg toutes les 12 heures, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 100 mg deux fois par jour.

2.1.2 Enfants (< 15 ans)

Traitement de première intention

ciprofloxacine par voie intraveineuse en perfusion de 60 minutes : 10 à 15 mg/kg/jour en 2 injections, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 20 à 30 mg/kg/jour sans dépasser la posologie adulte (1g/jour).

Alternative

doxycycline par voie intraveineuse en perfusion lente de 60 minutes minimum : 4 mg/kg/jour en 2 injections, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 4 mg/kg /jour en 2 prises, sans dépasser la posologie adulte (200 mg/jour).

2.2 Durée de traitement

14 jours

Fiche n° 4 : Tularémie

Noms des principes actifs	Hierarchisation des traitements	Rubriques	Sujet pouvant recevoir un traitement per os	Sujet devant recevoir un traitement parentéral
ciprofloxacine	Traitement de première intention	Posologie	Adultes Per os 1 g/jour en 2 prises, soit 500 mg deux fois par jour pendant 14 jours.	Adultes Voie intraveineuse en perfusion de 60 minutes pour la présentation 400 mg et 30 minutes pour la présentation 200 mg : 400 mg toutes les 12 heures avec relais par voie orale selon l'état du patient : 500 mg deux fois par jour, pendant 14 jours
			Enfants Per os 20 à 30 mg /kg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie adulte (1g/jour) pendant 14 jours	Enfants Voie intraveineuse en perfusion de 60 minutes : 10 à 15 mg/kg/jour en 2 injections, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 20 à 30 mg/kg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie adulte (1 g/jour), pendant 14 jours
		Contre-indications	- Hypersensibilité à la ciprofloxacine ou à un produit de la famille des quinolones - Antécédents de tendinopathie avec une fluoroquinolone	
		Grossesse et allaitement	- La prescription de fluoroquinolones est possible pendant la grossesse quel que soit le terme. Parmi ces fluoroquinolones, la seule pour laquelle il existe le plus d'expérience lors d'une utilisation en cours de grossesse, est la ciprofloxacine. - Allaitement : il est recommandé chaque fois que cela est possible de remplacer l'allaitement maternel par un allaitement artificiel	
ofloxacin	Traitement de première intention	Posologie	Adultes Per os 800 mg/jour en deux prises, soit 400 mg deux fois par jour, pendant 14 jours	Adultes Voie intraveineuse en perfusion de 30 minutes : 400 mg toutes les 12 heures, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 400 mg deux fois par jour, pendant 14 jours
		Contre-indications	- Hypersensibilité à l'ofloxacin ou à un produit de la famille des quinolones ; épilepsie - Antécédents de tendinopathie avec une fluoroquinolone	
		Grossesse et allaitement	- La prescription de fluoroquinolones est possible pendant la grossesse quel que soit le terme. Parmi ces fluoroquinolones, la seule pour laquelle il existe le plus d'expérience lors d'une utilisation en cours de grossesse, est la ciprofloxacine. - Allaitement : il est recommandé chaque fois que cela est possible de remplacer l'allaitement maternel par un allaitement artificiel	
lévofloxacine	Traitement de première intention	Posologie	Adultes Per os 500 mg/jour en une prise	Adultes Voie intraveineuse en perfusion d'au moins 60 minutes pour la présentation 500 mg/100 ml et d'au moins 30 minutes pour la présentation 250 mg/50 ml : 500 mg une fois par jour avec relais par voie orale selon l'état du patient : 500 mg deux fois par jour, pendant 14 jours
		Contre-indications	- Hypersensibilité à la lévofloxacine ou à un produit de la famille des quinolones ; épilepsie - Antécédents de tendinopathie avec une fluoroquinolone	
		Grossesse et allaitement	- La prescription de fluoroquinolones est possible pendant la grossesse quel que soit le terme. Parmi ces fluoroquinolones, la seule pour laquelle il existe le plus d'expérience lors d'une utilisation en cours de grossesse, est la ciprofloxacine. - Allaitement : il est recommandé chaque fois que cela est possible de remplacer l'allaitement maternel par un allaitement artificiel	

Noms des principes actifs	Hierarchisation des traitements	Rubriques	Sujet pouvant recevoir un traitement per os	Sujet devant recevoir un traitement parentéral
doxycycline	Alternative	Posologie	Adultes Per os 200 mg/jour en 2 prises, soit 100 mg deux fois par jour, pendant 14 jours	Adultes Voie intraveineuse en perfusion lente de 60 minutes minimum: 200 mg pour les premières 24 heures puis 100 mg toutes les 12 h, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 100 mg deux fois par jour, pendant 14 jours
			Enfants Per os 4 mg/kg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie adulte (200 mg/jour), pendant 14 jours	Enfants Voie intraveineuse en perfusion lente de 60 minutes minimum : 4 mg/kg/jour en 2 injections, avec relais par voie orale selon l'état du patient : 4 mg/kg /jour en 2 prises, sans dépasser la posologie adulte (200 mg/jour), pendant 14 jours
		Contre-indications	- Allergie aux antibiotiques de la famille des tétracyclines ; association avec les rétinoïdes par voie générale en raison du risque d'hypertension intracrânienne.	
		Grossesse et allaitement	- Prescription possible au cours de la grossesse quel que soit le terme. Risque faible de coloration des dents de lait chez les enfants exposés in utero au-delà de 6 mois de grossesse. - Allaitement : il est recommandé chaque fois que cela est possible de remplacer l'allaitement maternel par un allaitement artificiel	

Fiche n° 4 : Tularémie

