

<p>Réseau Périnatal Lorrain</p> 	<p>ARBRE DECISIONNEL</p>	<p>Version du 28 janvier 2021</p>
	<p>Antibioprophylaxie per-partum en présence de streptocoque du groupe B dans un contexte de déclaration par la patiente d'une allergie à l'Amoxicilline</p>	<p>Rédaction : Amandine BOILEAU, sage-femme</p> <p>Validation : conseil de coordination</p>

La prévention des infections néonatales bactériennes précoces (INBP) à streptocoque du groupe B requière la mise en place d'une antibioprophylaxie per partum par Amoxicilline, Ampicilline, Pénicilline G ou Céfazoline par voie IV avec la dernière dose administrée au moins 4 heures avant la naissance (= critères d'une antibioprophylaxie adéquate, voir protocole prévention des INBP).

L'Amoxicilline, la Pénicilline G et l'Ampicilline appartiennent à la même famille d'antibiotique. La Céfazoline est un antibiotique où il existe, dans certains cas, un risque d'allergie croisée quand la patiente présente des allergies à l'Amoxicilline.

Lorsque la patiente déclare être allergique à l'Amoxicilline, il est important de caractériser l'évènement allergique passé pour savoir quel antibiotique pourra lui être administré sans danger tout en garantissant au nouveau-né une surveillance adaptée à son risque infectieux.

1) Caractérisation de l'évènement allergique :

L'interrogatoire de la patiente doit permettre de caractériser l'évènement allergique passé qui a été déclaré par la patiente et qui va orienter le choix de l'antibioprophylaxie que l'on pourra lui administrer.

- A quel âge est survenu l'évènement allergie à l'Amoxicilline ? Dans l'enfance ? A l'âge adulte ?
- Quels ont été les symptômes présentés par la patiente lors de cet évènement ? Quel a été le délai de survenu de symptômes après l'administration d'Amoxicilline ?

2) Description de la gravité de l'évènement allergique passé :

Symptômes légers ou non graves	Signes de gravité		
	Critères généraux de gravité	Symptômes de gravité immédiats (< 1h après l'administration de l'Amoxicilline)	Symptômes de gravité retardés (quelques heures à quelques jours après l'administration de l'amoxicilline)
<p>Symptômes non en rapport direct avec les mécanismes allergiques</p> <p>Diarrhées</p> <p>Mycose buccale/vaginale</p> <p>→ Ce n'est pas une allergie</p>	<p>Hospitalisation à la suite d'un évènement allergique</p> <p>Prolongation d'une hospitalisation après un évènement allergique</p>	<p>Erythème généralisé</p> <p>Urticaire étendu</p> <p>Association d'au moins 2 des symptômes suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eruption cutanée - Troubles digestifs - Bronchospasme - Collapsus cardiovasculaire 	<p><u>DRESS</u> (drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms) : fièvre élevée, d'un rash cutané avec œdème du visage, d'une polyadénopathie, d'une éosinophilie et/ou de lymphocytes atypiques</p> <p><u>SJS</u> (syndrome de Stevens-Johnson) : destruction brutale de la couche superficielle de la peau et des muqueuses</p> <p><u>PEAG</u> (pustulose exanthématique aiguë généralisée): éruption fébrile, érythémateuse et pustuleuse</p>

3) Contacts infectiologue :

Devant tous types d'allergies, vous pouvez demander un avis au service d'allergologie ou aux infectiologues du CHRU de Nancy.

Allergologie adulte :

- Avis : 03 83 15 71 44 du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30
- Demande de consultation par mail : allergologie-nancy@chru-nancy.fr ou par tél au 03 83 15 48 00
- Vous pouvez contacter la fédération des allergologues à l'adresse : federation.allergo@chru-nancy.fr

Infectiologues :

- Du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30 au 03 83 15 55 37
- En dehors de ces horaires : 06 12 17 43 25

4) Arbre décisionnel en cas d'allergie à l'amoxicilline pour l'antibioprophylaxie per-partum avec streptocoque du groupe B positif à la bactériurie ou au prélèvement vaginal

