



Collyre en salle de naissance

mise au point AFSSAPS nov 2010

Nicolas Falaise
02 Juin 2012
GEN PACA

historique



2008: arrêt commercialisation collyre unidose NITRATE D'ARGENT 1% FAURE

1981: AMM nitrate d'argent ciblé Gonocoque à la naissance

1880: recommandation collyre nitrate d'argent pour enrayer épidémie (10% nv-nés) de conjonctivite néonatale à gonocoque: SUCCES (10% -> 0,3%)

L'ophtalmie gonococcique néonatale N'EST PLUS un problème de santé publique en France aujourd'hui

L'ophtalmie néonatale à Chlamydia trachomatis N'A JAMAIS ETE un problème de santé publique en France

Données cliniques



- Les Bébés nés de mère porteuse d'une IST sont à risque de développer une ophtalmie grave
- **Neisseria gonorrhoeae**: conjonctivite bilatérale bruyante apparaissant entre j2 et j5, fonte purulente si non dépistée et non traitée.
- **Chlamydia trachomatis**: conjonctivite uni ou bilatérale moins sévère, kératite ou cicatrice conjonctivale si non dépistée et non traitée.
- **Bien dépistées, bien traitées, guérissent sans séquelle**

Données épidémiologiques

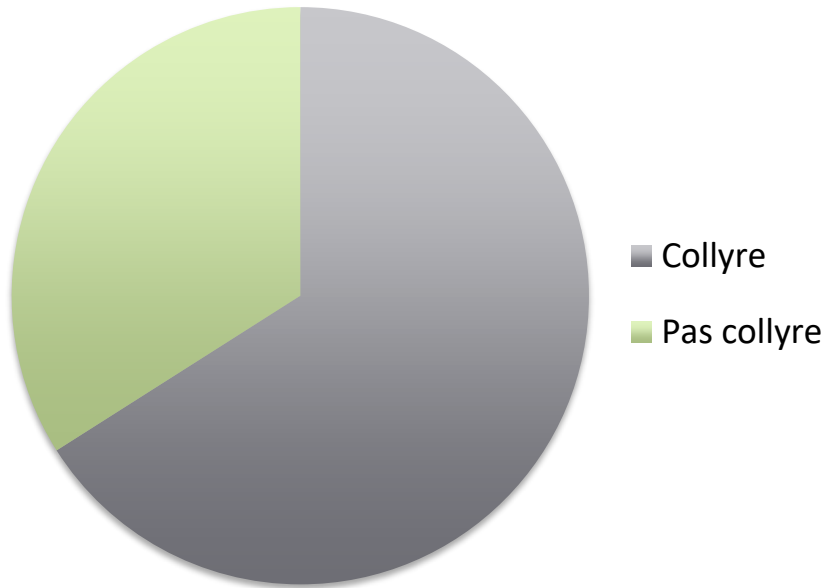


- **Gonocoque**: souvent asymptomatique, rare chez la femme enceinte, dépisté au PV.
- **Chlamydia**: 2 à 5% des femmes enceintes, non dépisté par le PV
- **PAS DE PREUVE SCIENTIFIQUE** de l'efficacité des collyres anti-infectieux dans la prévention de l'ophtalmie à Gonocoque ou Chlamydia

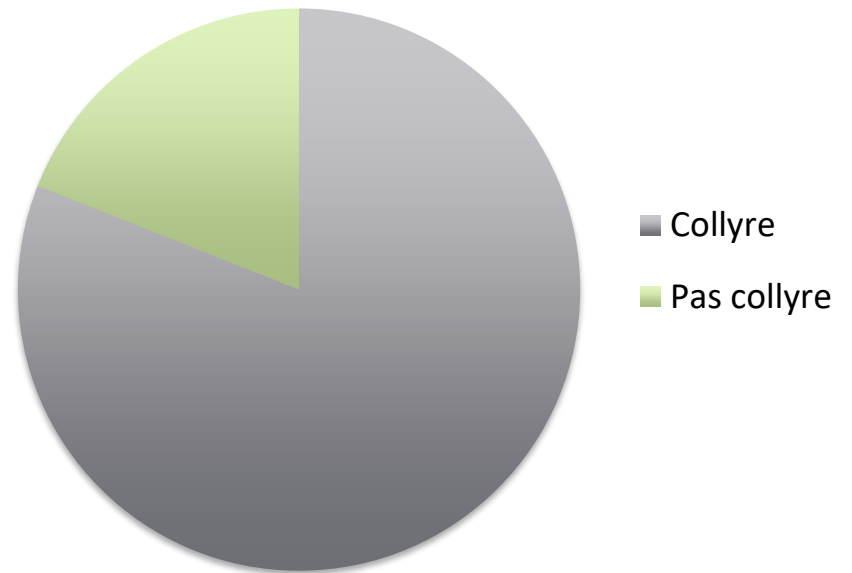
Données épidémiologiques



France/Europe



PACA Ouest



recommandations



- Il n'existe **pas** de donnée pour recommander une antibioprophylaxie conjonctivale **systematique**.
- Antibioprophylaxie conjonctivale **ciblée** en cas d'antécédents et/ou de facteur de risque d'IST chez les parents, ou de grossesse mal ou pas suivie.
- **Vigilance vis à vis de tous les nouveaux-nés, avec prise en charge adaptée devant une conjonctivite mucopurulente sévère ou persistante.**

Choix thérapeutique

- RIFAMYCINE collyre

Active sur les deux espèces,

AMM traitement des conjonctivites,

Pas de contre indication chez le nouveau-né,
expérience clinique satisfaisante, y compris en
prophylaxie,

MAIS... forme multi-doses uniquement



Références



- AFPA
- Ordre National des Sages Femmes
- AFSSAPS novembre 2010

<http://www.afssaps.fr/Infos-de-securite/Mises-au-point/Prophylaxie-des-infections-conjonctivales-du-nouveau-ne-Mise-au-point>

...GEN PACA 2012 ;-)

bibliographie



- Bell T et al. Randomized trial of silver nitrate, erythromycin and no eye prophylaxis for the prevention of conjunctivitis among newborns not at risk for
- gonococcal ophthalmitis Eye Prophylaxis Study Group. *Pediatrics* 1993 ; 92(6) : 755-60
- Dreses-Werringloer U et al. Effects of azithromycin and rifampin on *Chlamydia trachomatis* infection in vitro. *Antimicrob Agents Chemother* 2001 ; 45: 3001-8.
- Isenberg SJ et al. A controlled trial of povidone iodine as prophylaxis against ophthalmia neonatorum. *N Eng J Med* 1995 ; 332 (9) : 662-6
- Goldbloom B. The Canadian Guide to Clinical Preventive Health Care. Prophylaxis for Gonococcal and Chlamydial Ophthalmia Neonatorum. <http://origin.phac-aspc.gc.ca/publicat/clinic-clinique/sec1-eng.php>
- Laga M et al. Prophylaxis of gonococcal and chlamydial ophthalmia neonatorum. A comparison of silver nitrate and tetracycline. *N Eng J Med* 1988 ; 318 : 653-7
- Lund JR et al. Prophylaxis against gonococcal ophthalmia neonatorum. A prospective study. *S Afr Med J* 1987 ; 72 : 620-2
- Palmer HM, Young H, Winter A, Dave J. Emergence and spread of azithromycin-resistant *Neisseria gonorrhoeae* in Scotland. *J Antimicrob Chemother.* 2008
- Sep ;62(3):490-4.
- Siewert K et al. Growth-cycle dependent pharmacodynamics of antichlamydial drugs. *Antimicrob Agents Chemother* 2005 ; 49: 1852-6.
- Vanhoof R et al. In vitro activity of antimicrobial agents against *Neisseria gonorrhoeae* in Brussels. *Br J Vener Dis* 1978 ; 54: 309-15
- Vanhoof R et al. In vitro activity of antimicrobial agents against *Neisseria gonorrhoeae* in Brussels. *Br J Vener Dis* 1982 ; 58: 23-8
- Zar HJ et al. Neonatal chlamydial infections : prevention and treatment. *Ped Drugs* 2005 ; 7 (2) : 103-10

MERCI

