

Messages clés destinés au grand public

Quand dois-je prendre des antibiotiques?

Les antibiotiques ne sont pas la solution pour les infections dues à des virus, comme c'est le cas des rhumes ou de la grippe. Les antibiotiques sont efficaces uniquement contre les infections bactériennes. Il est impératif de consulter un médecin qui posera le bon diagnostic et décidera ou non de prescrire des antibiotiques.

Rappel: Les antibiotiques ne sont d'aucune utilité contre le rhume ou la grippe

- Les antibiotiques sont efficaces uniquement contre les infections bactériennes; ils ne vous aideront pas à guérir d'une infection virale comme un rhume ou une grippe [1].
- Les antibiotiques n'évitent pas la transmission des virus d'une personne à une autre.
- Prendre des antibiotiques sans raison, par exemple pour soigner un rhume ou une grippe, n'a aucun intérêt [1, 2].
- L'utilisation inappropriée des antibiotiques a pour seul résultat le développement de résistances chez les bactéries [3, 4, 5]. Aussi, si vous avez besoin de prendre des antibiotiques ultérieurement, ils ne seront peut-être plus efficaces [6].
- Les antibiotiques génèrent souvent des effets secondaires tels des diarrhées [1, 2, 7, 8].
- Consultez systématiquement votre médecin avant de prendre des antibiotiques.

Comment dois-je prendre les antibiotiques?

Une fois que le médecin a confirmé qu'il était nécessaire de recourir aux antibiotiques, il est très important de les prendre de manière responsable.

Rappel: Les antibiotiques doivent être pris de manière responsable

- Les antibiotiques permettent aux bactéries de développer des résistances [3, 4, 5]. Il est donc très important de ne pas les prendre à tort et de respecter la posologie [1, 2, 9].

- Les antibiotiques doivent être pris uniquement sur prescription médicale et il convient de suivre les recommandations du médecin pour préserver l'efficacité des antibiotiques dans l'avenir.
- Ne conservez pas vos antibiotiques non utilisés [10]. Si avez eu plus de doses que ce qui vous a été prescrit, demandez à votre pharmacien que faire des médicaments restants.

Pourquoi faut-il prendre les antibiotiques de manière responsable?

La prise d'antibiotiques à tort ou de manière inappropriée peut permettre aux bactéries de développer des résistances contre les traitements à venir. Il s'agit d'un risque pour la santé, non seulement pour la personne qui a pris des antibiotiques à tort mais également pour toute personne qui serait infectée par ces bactéries devenues résistantes.

Rappel: La préservation de l'efficacité des antibiotiques est l'affaire de tous

- Les antibiotiques perdent de leur efficacité à une vitesse que l'on ne pouvait soupçonner il y a encore cinq ans [11]. Cela est dû au fait que le recours massif aux antibiotiques entraîne le développement de résistances chez les bactéries [3–5].
- Si nous continuons à consommer des antibiotiques au rythme actuel, l'Europe pourrait connaître un retour à l'ère pré-antibiotiques, où la moindre infection bactérienne, telle une pneumonie, pouvait être fatale [12, 13]. Ainsi, si vous avez besoin de prendre des antibiotiques ultérieurement, ils ne seront peut-être plus efficaces [6].
- Ne prenez pas d'antibiotiques à tort et respectez la posologie [1, 2, 9].
- Suivez toujours les recommandations de votre médecin pour savoir quand et comment prendre des antibiotiques, afin de préserver leur efficacité à l'avenir.

Références

1. [Arroll B, Kenealy T. Antibiotics for the common cold and acute purulent rhinitis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 2. Art. No.: CD000247.](#)
2. [Fahey T, Stocks N, Thomas T. Systematic review of the treatment of upper respiratory tract infection. Arch Dis Child 1998;79\(3\):225-30.](#)
3. [Malhotra-Kumar S, Lammens C, Coenen S, Van Herck K, Goossens H. Effect of azithromycin and clarithromycin therapy on pharyngeal carriage of macrolide-resistant streptococci in healthy volunteers: a randomised, double-blind, placebo-controlled study. Lancet 2007;369\(9560\):482-90.](#)
4. [Donnan PT, Wei L, Steinke DT, Phillips G, Clarke R, Noone A, Sullivan FM, MacDonald TM, Davey PG. Presence of bacteriuria caused by trimethoprim resistant](#)

- bacteria in patients prescribed antibiotics: multilevel model with practice and individual patient data. BMJ 2004;328(7451):1297-301.
5. London N, Nijsten R, Mertens P, v d Bogaard A, Stobberingh E. Effect of antibiotic therapy on the antibiotic resistance of faecal Escherichia coli in patients attending general practitioners. J Antimicrob Chemother 1994;34(2):239-46.
 6. Daneman N, McGeer A, Green K, Low DE, for the Toronto Invasive Bacterial Diseases Network. Macrolide resistance in bacteremic pneumococcal disease: implications for patient management. Clin Infect Dis 2006;43(4):432-8.
 7. Fahey T, Smuchny J, Becker L, Glazier R. Antibiotics for acute bronchitis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 4. Art. No.: CD000245.
 8. Shehab N, Patel PR, Srinivasan A, Budnitz DS. Emergency department visits for antibiotic-associated adverse events. Clin Infect Dis 2008;47:online. DOI: 10.1086/591126.
 9. Guillemot D, Carbon C, Balkau B, Geslin P, Lecoœur H, Vauzelle-Kervroëdan F, Bouvenot G, Eschwège E. Low dosage and long treatment duration of beta-lactam: risk factors for carriage of penicillin-resistant Streptococcus pneumoniae. JAMA 1998;279(5):365-70.
 10. Grigoryan L, Burgerhof JG, Haaijer-Ruskamp FM, Degener JE, Deschepper R, Monnet DL, Di Matteo A, Scicluna EA, Bara AC, Lundborg CS, Birkin J, on behalf of the SAR group. Is self-medication with antibiotics in Europe driven by prescribed use? J Antimicrob Chemother 2007;59(1):152-6.
 11. European Antimicrobial Resistance Surveillance System. EARSS Annual Report 2006. Bilthoven, Netherlands: National Institute for Public Health and the Environment, 2007.
 12. Cohen ML. Epidemiology of drug resistance: implications for a post-antimicrobial era. Science 1992;257(5073):1050-5.
 13. Austrian R. The pneumococcus at the millennium: not down, not out. J Infect Dis 1999;179 Suppl 2:S338-41.