

TRAITEMENT DES FIEVRES TYPHOIDES : EVALUATION CLINIQUE DE L'EFFICACITE DE L'OFLOXACINE SUR 75 PATIENTS

Dr. OBENGUI*

RESUME

Nous avons évalué l'efficacité de l'ofloxacin (Oflocef®), nouvel antibiotique de la famille des fluoroquinolones, chez 75 adultes présentant une fièvre typhoïde. La guérison a été obtenue dans tous les cas. L'excellente efficacité de l'ofloxacin dans cette indication et sa rapidité d'action ont permis des traitements courts de 5 ou 10 jours. Aucune rechute, ni aucune récurrence n'ont été observées. La tolérance de l'ofloxacin a été excellente.

INTRODUCTION

La fièvre typhoïde reste un problème majeur de santé publique en Afrique, même si l'introduction du chloramphénicol en 1948 a considérablement amélioré son pronostic. Les traitements antibiotiques classiques nécessitent des durées de traitement longues (2 à 3 semaines), ce qui pose des problèmes de compliance, et ils voient leur efficacité se restreindre avec la multirésistance croissante des Salmonelles. L'efficacité de l'ofloxacin, nouvel antibiotique de la famille des fluoroquinolones, permet des schémas thérapeutiques courts de 5 ou 10 jours. Nous rapportons dans cette étude notre expérience du traitement de la fièvre typhoïde par l'ofloxacin pendant 5 ou 10 jours.

PATIENTS ET METHODES

Cette étude, rétrospective non comparative, couvre la période du 1er Janvier 1990 au 31 Décembre 1991. Au cours de ces deux années, 90 patients ont été admis dans notre service d'infectiologie pour une fièvre typhoïde. Nous avons retenu 75 patients dont les dossiers sont exploitables : 43 hommes et 32 femmes. La moyenne d'âge est de 23 ans (extrêmes de 16 à 42 ans). Le diagnostic de fièvre typhoïde a été retenu en cas d'hémoculture ou de coproculture positive, ou en cas de positivité du sérodiagnostic de Widal-Félix (titre élevé ou en ascension des agglutinines O).

*(Service d'infectiologie - C.H.U. - BP 32 - Brazzaville - Congo)

L'ofloxacin a été administrée à la posologie de 400 mg/jour en deux prises pendant une durée de 5 ou 10 jours. L'administration de l'ofloxacin était suspendue le 5e jour lorsque l'apyrexie était obtenue au cours du 2e ou 3e jour ; 36 malades ont répondu à ce schéma. Les 39 autres patients ont eu un traitement de 10 jours.

Ce traitement a été prescrit soit en première intention, soit en seconde intention, après échec ou intolérance du traitement habituel (ampicilline, cotrimoxazole, chloramphénicol). L'évaluation a porté sur les signes cliniques: fièvre, tumeurs, céphalées, vertiges, diarrhées.

RESULTATS

Les 75 patients ont reçu 400 mg/jour d'ofloxacin en 2 prises. La durée du traitement a été de 5 jours pour 36 patients (48 %) et de 10 jours pour 39 patients (52 %). L'apyrexie a été obtenue en 2 jours chez 32 patients (42,6 %), en 3 jours chez 34 patients (45,3 %) et en 4 jours chez 9 patients (12 %). Dans notre série, aucune rechute ni récurrence n'a été observée. La tolérance de l'ofloxacin a été excellente chez tous les patients.

COMMENTAIRES

Bien que cette étude ne soit pas contrôlée, ces résultats confirment l'efficacité et la rapidité d'action de l'ofloxacin dans la fièvre typhoïde.

L'évolution a été favorable pour les 75 patients (100 %). Dès le 2e jour l'amélioration de l'état général s'est traduite par la cédation des céphalées, la reprise de l'appétit et la défervescence thermique. De plus, il faut souligner que dans 32 cas (42,6 %), l'apyrexie a été obtenue dès le 2e jour et, dans tous les cas, en 4 jours ou moins. La corticothérapie n'a été nécessaire dans aucun cas.

La résistance des salmonelles aux antibiotiques ne cesse de

s'accroître. Le facteur R de multi-résistance des salmonelles au chloramphénicol, aux ampi/amoxicillines et aux sulfamides, est identifié depuis 1967. Il est maintenant isolé dans de nombreux pays. L'ofloxaciné échappe à ce phénomène.

L'efficacité de l'ofloxaciné sur les bactéries du genre Salmonella et sur d'autres entérobactéries est largement documentée. Sa remarquable efficacité dans la fièvre typhoïde permet la prescription d'un traitement court (5 à 10 jours). Son excellente tolérance et son rapport coût/efficacité en font un antibiotique de choix dans le traitement de la fièvre

typhoïde et des salmonelloses dans les pays du tiers-monde.

CONCLUSION

Les résultats de notre étude du traitement par l'ofloxaciné de la fièvre typhoïde chez 75 patients adultes confortent l'efficacité, la rapidité d'action et la bonne tolérance de ce nouvel antibiotique dans cette indication. Son faible coût et sa facilité d'emploi en font un antibiotique de choix dans le traitement des fièvres typhoïdes, en particulier en ce qui concerne les pays en voie de développement.