







UTILISATION DES ANTIBIOTIQUES TOPIQUES EN OPHTALMOLOGIE VÉTÉRINAIRE 1-2

	Aminosides				Fluoroquinolones	Fusianines	Polypeptides	Phénicolés	Tétracyclines	
	Framycétine	Gentamicine	Néomycine	Tobramycine	Fluoroquinolones	Acide fusidique	Polymyxine B	Bacitracine	Chloramphénicol	Tétracyclines
Propriétés	Bactéricide	Bactéricide	Bactéricide puissant	Bactéricide	Bactéricide	Bactériostatique	Bactéricide puissant	Bactéricide	Bactériostatique	Bactériostatique
Spectre 	Large spectre avec notamment <i>Proteus</i> et <i>Pseudomonas</i>	Très large spectre Action sur tous les G- notamment sur <i>Pseudomonas</i> Intérêt sur <i>Staphylococcus aureus</i>	Large spectre : majorité des G+ et des G- y compris <i>Staphylococcus aureus</i>	Très large spectre Intéressante pour son action puissante sur <i>Pseudomonas</i>	Large spectre G+ et G- avec une activité contre <i>Mycoplasma</i> et <i>Chlamydiae</i>	G+ et en particulier sur <i>Staphylococcus</i> Les <i>Chlamydiae</i> y sont sensibles	Bacilles G - Action particulièrement intéressante sur les <i>Pseudomonas</i>	G+ notamment Staphylocoques, Streptocoques, Clostridies	Très large spectre G+ et G- notamment sur <i>Mycoplasma</i> et <i>Chlamydiae</i>	Large spectre Actif en particulier sur <i>Chlamydiae</i> et <i>Mycoplasma</i>
Utilisation ou indications 	<ul style="list-style-type: none"> Conjonctivites infectieuses Kératites bactériennes ou virales Ulcères cornéens Traitement post-chirurgical 	<ul style="list-style-type: none"> Conjonctivites et kératites infectieuses KCS Uvéites Plaies cornéennes Endophtalmies Traitement post-chirurgical 	<ul style="list-style-type: none"> Blépharites, conjonctivites et kératites infectieuses Dacryocystites KCS Ulcères et plaies de cornée Traitement post-chirurgical 	<ul style="list-style-type: none"> Conjonctivites et kératites infectieuses KCS Ulcères et plaies de cornée Traitement post-chirurgical 	<ul style="list-style-type: none"> Blépharites bactériennes Conjonctivites infectieuses Kératites infectieuses notamment à <i>Pseudomonas</i> ou à Staphylocoques Abcès cornéens Ulcères cornéens Chirurgie intra-oculaire 	<ul style="list-style-type: none"> Blépharites à staphylocoques Conjonctivites et kératites infectieuses notamment à Staphylocoques ou Streptocoques KCS car les G+ sont des germes classiques de surinfection lors de KCS 	<ul style="list-style-type: none"> Blépharites, conjonctivites et kératites infectieuses Ulcères et plaies de cornée KCS Dacryocystites Traitement post-chirurgical 	<ul style="list-style-type: none"> Conjonctivites et kératites bactériennes Blépharites Dacryocystites suppurées Prévention de la surinfection oculaire 	<ul style="list-style-type: none"> Conjonctivites infectieuses notamment conjonctivites à <i>Chlamydiae</i> et à Mycoplasmes Kératites bactériennes ou virales Ulcères cornéens Dacryocystite Hyalite Panophtalmie 	<ul style="list-style-type: none"> Blépharites, orgelets, chalazion Conjonctivites et kératites infectieuses Ulcères cornéens surinfectés Cellulite orbitaire
Effets indésirables 		Peut causer une hypersensibilité (relativement rare)	Réactions allergiques locales possibles	Rares irritations	Hypersensibilité possible aux quinolones Hyperhémie conjonctivale Légère irritation conjonctivale Précipités blancs	Réactions allergiques possibles		Très peu allergisante		Peu allergisant
Résistances 		Suite à son emploi régulier, la gentamicine est devenue moins efficace pour traiter les germes plus résistants. Efficacité variable sur de nombreuses souches de <i>S. aureus</i> , <i>Pseudomonas</i> , <i>E. Coli</i> , <i>Aerobacter</i> , <i>Klebsiella</i> et <i>Proteus</i>	Développe très peu de résistances acquises mais les streptocoques, <i>Pseudomonas</i> et les germes anaérobies y sont naturellement résistants	Les possibilités d'émergence rapide de résistances incitent à restreindre son emploi aux infections graves	Leur emploi excessif chez l'homme et l'animal a conduit à l'apparition de plus en plus de résistances, leur utilisation doit être réservée aux cas les plus nécessitants et avec des résultats d'antibiogrammes concordants	Généralement les bactéries G- notamment <i>Pseudomonas</i> et les entérobactéries		Rare		<i>Staphylococcus</i> , <i>Pseudomonas</i> et <i>Proteus</i> y sont généralement résistants
Remarques 	Très bien tolérée localement	Son application par voie topique n'entraîne pas de fortes concentrations intraoculaires et est notablement toxique pour l'épithélium cornéen		Elle agit en synergie avec la carbénicilline pour traiter les infections par des <i>Pseudomonas</i> résistants. Ne passe que faiblement dans l'humeur aqueuse	Elles pénètrent bien dans le stroma cornéen et la chambre antérieure atteignant des concentrations efficaces dans la cornée et l'humeur aqueuse		Très bonne tolérance par voie topique Elle ne pénètre pas l'épithélium intact mais en présence d'ulcère, elle peut atteindre des concentrations thérapeutiques dans le stroma cornéen	Pénètre mal dans la cornée ou dans l'œil après son application topique	Très bien toléré par voie locale Du fait de sa liposolubilité, il traverse mieux l'épithélium cornéen que la plupart des antibiotiques topiques hydrosolubles	Leur pénétration intra-oculaire est mauvaise