

# Le risque de lésions tendineuses liées aux fluoroquinolones est faible chez les ados



Les fluoroquinolones [FQ] sont des antibiotiques bactéricides à large spectre, qui ont une bonne bio-disponibilité par voie orale. En dépit de ces avantages, leur utilisation est freinée en pédiatrie par la crainte d'arthropathies et de lésions tendineuses des membres inférieurs. Chez les adolescents, les lésions tendineuses semblent être l'effet indésirable le plus rapporté, comme chez les adultes.

Une étude de cohorte rétrospective évalue le risque de lésions tendineuses liées aux FQ *per os* (cipro, lévo, moxi et gati-floxacin) chez les adolescents et le compare à celui lié à d'autres antibiotiques utilisés *per os* dans les mêmes indications.

Les données proviennent de compagnies d'assurances de santé privées des USA. N'ont été retenues que les antibiothérapies en ambulatoire et les ruptures tendineuses/tendinites des tendons d'Achille, quadriceps, rotuliens, et tibiaux survenues dans les 90 jours suivant un traitement.

De 2000 à 2018, environ 7,6 millions d'ordonnances d'antibiotiques *per os* ont été exécutées pour 4,4 millions de sujets de 12-18 ans, dont 275 767 de FQ et 7 365 684 d'autres antibiotiques. Les FQ étaient prescrites le plus souvent pour des infections urinaires (29 % des prescriptions), la FQ la plus prescrite étant la ciprofloxacine (73 %). Les autres antibiotiques étaient prescrits le plus souvent pour des sinusites (18 %) et des infections ORL (17 %), les plus prescrits étant l'azithromycine (45 %) et l'association amoxicilline-acide clavulanique (19 %).

Comparativement aux autres antibiotiques, les sujets traités par FQ étaient plus souvent des filles (69 %), et étaient plus âgés (moyenne : 17 ans).

## Mettre en balance les bénéfices et les risques

En tout, 842 ruptures tendineuses et 16 750 tendinites ont été recensées dans le délai de 90 jours. Leurs incidences sont de 0,47 et 9,34 pour 1 000 personnes-années, respectivement.

Les données ont été analysées en utilisant une pondération par le ratio standardisé de mortalité pour équilibrer les caractéristiques du groupe de traitement et les résultats ont subi plusieurs analyses de sensibilité pour évaluer les facteurs de confusion.

Le risque pondéré de rupture tendineuse dans les 90 jours est de 13,6 pour 100 000 adolescents traités par les FQ *versus* 11,6 pour 100 000 adolescents traités par d'autres antibiotiques ; l'excès de risque est de 1,9 pour 100 000 (Intervalle de Confiance de 95 % [IC 95%] : - 2,6 à 6,4). Le nombre de sujets à traiter pour observer une rupture tendineuse s'élève à 52 632.

Le risque pondéré de tendinite dans les 90 jours est de 200,8 pour 100 000 adolescents traités par les FQ *versus* 178,1 pour 100 000 adolescents traités par d'autres antibiotiques ; l'excès de risque est de 22,7 pour 100 000 (IC 95% : 4,1 à 41,3). Le nombre de sujets à traiter pour observer une tendinite s'élève à 4 405.



Bien qu'il s'agisse d'une étude rétrospective portant sur des adolescents couverts par une assurance de santé, la taille de la cohorte et les ajustements par des facteurs de confusion potentiels sont des gages de fiabilité des résultats.

Ainsi, le risque de tendinite et de rupture tendineuse liées à un traitement par une FQ *per os* est réel à l'adolescence, mais il est faible. Chez les adolescents qui n'ont pas d'autres facteurs de risque de lésions tendineuses, tels qu'une corticothérapie, la prescription d'une FQ doit mettre en balance les bénéfices attendus du traitement avec tous les effets indésirables des FQ.

**Dr Jean-Marc Retbi**

## RÉFÉRENCE

Ross RK et coll. : Fluoroquinolone antibiotics and tendon injury in adolescents. *Pediatrics* 2021 ; 147(6) : e2020033316.

Copyright © <http://www.jim.fr>

## SUR UN THÈME PROCHE

### Pour prévenir la tendinopathie du tendon d'Achille

## COMMUNIQUÉS

- Comportements alimentaires des enfants et stress exogènes : posez vos questions au Pr Tounian !
- L'activité physique : c'est aussi une affaire de prescription
- Médecins Généralistes, donnez votre opinion sur le choix d'une clinique pour vos patients (moins de 5 min) : 6 mois d'abonnement offert à JIM PREMIUM !

## DPC : NOS FORMATIONS E-LEARNING

- Suicide : comment dénouer la crise ?
- Sevrage tabagique : prise en charge de vos patients
- Vaccination : comment convaincre vos patients ?
- Contraception : comment accompagner vos patientes ?
- L'enfant : suivi du développement
- L'entretien pharmaceutique : le rôle du pharmacien

## VOS RÉACTIONS

 Réagir

### Soyez le premier à réagir !

Les réactions aux articles sont réservées aux professionnels de santé **inscrits**

Elles ne seront publiées sur le site qu'après modération par la rédaction (avec un délai de quelques heures à 48 heures). Sauf exception, les réactions sont publiées avec la signature de leur auteur.

 RÉAGIR À CET ARTICLE

Paramètres des cookies

