

Capnocytophaga spp.



Habitat – Pouvoir pathogène

- Bacilles à Gram négatif
- Aéro-anaérobies facultatifs
- Commensal de la cavité buccale de l'Homme (des chats et chiens pour certaines espèces), notamment la plaque dentaire
- *Capnocytophaga canimorsus*, *Capnocytophaga canis*, *Capnocytophaga cynodegmi* (espèces transmises par les chats et chiens) : infections de plaies, cellulites, lymphangites, sepsis, endocardites, ostéomyélites, péritonites, méningites)
- *Capnocytophaga ochracea*, *Capnocytophaga gingivalis*, *Capnocytophaga granulosa*, *Capnocytophaga haemolytica*, *Capnocytophaga sputigena* et *Capnocytophaga leadbetteri* : parodontites, lésions ophtalmiques, infections des voies respiratoires, abcès cérébraux, bactériémies, endocardites, infections ostéo-articulaires, péricardites traumatiques, abcès médiastinaux et cervicaux, péritonites.



Résistances naturelles

- **Aminosides** : source Courvalin P, Leclercq R. AntibioGramme. 3^e éd. Paris: Éd. Eska; 2012
- **Aztréonam** : source Courvalin P, Leclercq R. AntibioGramme. 3^e éd. Paris: Éd. Eska; 2012
- **Colistine** : source Courvalin P, Leclercq R. AntibioGramme. 3^e éd. Paris: Éd. Eska; 2012
- **Fosfomycine** : source Courvalin P, Leclercq R. AntibioGramme. 3^e éd. Paris: Éd. Eska; 2012
- **Glycopeptides** : source Courvalin P, Leclercq R. AntibioGramme. 3^e éd. Paris: Éd. Eska; 2012
- **Lipoglycopeptides**
- **Triméthoprime** : source Courvalin P, Leclercq R. AntibioGramme. 3^e éd. Paris: Éd. Eska; 2012



Résistances acquises

- **Amoxicilline** : **oui** (Jolivet-Gougeon et al., 2004)
- **Amoxicilline-acide clavulanique** : non décrites
- **Ampicilline** : **oui** (J L Rummens 1986)
- **Céfotaxime** : **oui** (J L Rummens 1986)
- **Imipénème** : non décrites
- **Pénicilline G** : **oui** (J L Rummens 1986)
- **Témocilline** : **oui** (J L Rummens 1986)
- **Ticarcilline** : **oui** (J L Rummens 1986)
- **Ciprofloxacine** : **oui** (WM Geisler 2002)
- **Lévofloxacine** : **oui** (WM Geisler 2002)
- **Érythromycine** : **oui** (S W Forlenza 1981)



Revue de la littérature (par ordre chronologique décroissant)

PMID	Infection	Traitement	Sensibilité (CMI mg/L)	Résistance (CMI mg/L)
35064380 Clémence Beauruelle 2022	Revue <i>C. canimorsus</i> , <i>C. cynodegmi</i> , <i>C. canis</i>	céphalosporine + métronidazole, amoxicilline-acide-clavulanique, amoxicilline, ciprofloxacine, lévofloxacine + rifampicine, clindamycine, pristinamycine	amoxicilline-acide-clavulanique, ticarcilline-acide-clavulanique, pipéracilline-tazobactam, céfotaxime, ceftriaxone, carbapénème, lévofloxacine, ciprofloxacine, rifampicine	amoxicilline, ticarcilline
26710739 Nicolas J Dedy 2016	Choc septique <i>C. canimorsus</i>	pipéracilline-tazobactam + clindamycine		
25445385 Hiroaki Nishioka 2014	Cholécystite aiguë avec bactériémie <i>C. canimorsus</i>	ampicilline-sulbactam puis relais amoxicilline-acide clavulanique		
23642766 Caroline Piau 2013	Revue <i>Capnocytophaga</i> spp.	amoxicilline, ampicilline-sulbactam, ceftriaxone, céfotaxime, méropénème, ciprofloxacine, clindamycine, doxycycline		
22075586 Raghu Thirumala 2012	Abcès pulmonaire <i>C. ochracea</i> , <i>C. sputigena</i>	ampicilline-sulbactam, pipéracilline- tazobactam		
17250994 Anne Jolivet- Gougeon 2007	Revue		clindamycine, linézolide, tétracycline, chloramphénicol, imipénème, combinaisons avec des inhibiteurs de β -lactamase	polymyxine, acide fusidique, fosfomycine, colistine, triméthoprime variable pour : érythromycine, rifampicine, quinolones, métronidazole, vancomycine, aminosides, aztréonam, pénicillines, céphalosporines
11803363 WM Geisler 2002	Pneumonie et sepsis <i>C. gingivalis</i>	linézolide + métronidazole	ampicilline 0,032 ampicilline-sulbactam \leq 0,016 ceftriaxone 2 clindamycine $<$ 0,016 imipénème 0,25 linézolide 0,5 métronidazole 2 pipéracilline-tazobactam $<$ 0,016	ciprofloxacine $>$ 32 lévofloxacine $>$ 32 gentamicine 32
9481064 RD Lin 1998	Bactériémie		amoxicilline-acide clavulanique, imipénème, ciprofloxacine, érythromycine, clindamycine, tétracycline, chloramphénicol	aminosides, triméthoprime- sulfaméthoxazole variable pour : pénicilline G, ampicilline, pipéracilline, céphalosporines, aztréonam
3800350 JL Rummens 1986	Revue			pénicilline G, ampicilline, céfazoline, céfuroxime, céfotaxime, ceftazidime, ceftriaxone, cefpirome, aztréonam, ticarcilline, télocilline, amikacine, gentamicine, vancomycine, triméthoprime

PMID	Infection	Traitement	Sensibilité (CMI mg/L)	Résistance (CMI mg/L)
7247353 SW Forlenza 1981	Revue		pénicilline G < 0,2-0,39 ampicilline < 0,2-0,39 oxacilline 0,78-25 carbénicilline < 0,5-2 céfaloine 1,56 -> 50 céfazoline 0,78 -> 50 céfamandole < 0,2-25 céfoxitine < 0,2-6,25 érythromycine < 0,2-50 tétracycline < 0,2-1.56 chloramphénicol < 0,2-6,25 clindamycine < 0,2-0,39 métronidazole < 0,25-8 vancomycine < 0,2-50 amikacine 12,5 -> 50 gentamicine 25 -> 50	oxacilline 0,78-25 céfaloine 1,56 -> 50 céfazoline 0,78 -> 50 érythromycine < 0,2-50 vancomycine < 0,2-50 amikacine 12 -> 50 gentamicine 25 -> 50 tobramycine > 50



Liste d'antibiotiques utiles à tester en routine

Test de la production de β -lactamase par céphalosporine chromogène (test à la nitrocéphine)

- Amoxicilline
- Amoxicilline-acide clavulanique
- Ceftriaxone ou céfotaxime
- Imipénème ou méropénème
- Ciprofloxacine
- Doxycycline ou minocycline



Conditions techniques de réalisation proposées

- Milieu : gélose Brucella + 5 % de sang de mouton + vitamine K1 (1 mg/L) + hémine (5 mg/L)
- Si CMI déterminée en diffusion à l'aide de bandelettes à gradient de concentration, se référer aux recommandations du fabricant (inoculum = 1 McF)
- Si CMI déterminée par microdilution en milieu liquide : inoculum = 0,5 McF
- Incubation : 35 °C sous 5 % CO₂, 20 ± 4 h (44 ± 4 h si croissance insuffisante à J1)