

ACTU BIO

Rédigée par les biologistes indépendants Ouest Biologie

MAI. 2025

Infections ORL de l'adulte

TYPE D'INFECTION	RECOMMANDATIONS	TRAITEMENT
ANGINES AIGÜES	Il est recommandé de réaliser un TDR chez les adultes ayant un score de Mc Issac ≥ 2	
	Score Mc Isaac < 2 ou Score ≥ 2 et Test TDR négatif	Pas d'antibiotique
	Score Mc Issac ≥ 2 et Test TDR positif	Amoxicilline : 2g/j en 2 prises/j pendant 6 jours En cas d'allergie documentée aux pénicillines, sans contre-indication aux céphalosporines : • céfuroxime-axétil : 500mg/j en 2 prises/j pendant 4 jours • cefpodoxime-proxétil : 200 mg/j en 2 prises/j pendant 5 jours En cas de contre-indication aux bêtalactamines : • clarythromycine : 500 mg/j en 2 prises/j pendant 5 jours
OTITE MOYENNE AIGÜE	Antibiothérapie uniquement en cas de symptomatologie bruyante (fièvre élevée, otalgie intense) Amoxicilline : 3 g/j en 3 prises par jour pendant 5 jours En cas d'allergie aux pénicillines (sans contre-indication aux céphalosporines) le traitement recommandé : • céfuroxime axétil : 500 mg/j en 2 prises par jour pendant 5 jours • ou cefpodoxime proxétil : 400 mg/j en 2 prises par jour pendant 5 jours En cas de contre-indication aux bêta-lactamines : • sulfaméthoxazole : 800 mg/j + triméthoprime : 160 mg/j en 2 prises/j pendant 5 jours • ou pristnamycine : 2 g/j en 2 prises/j pendant 5 jours ➔ En cas d'échec du traitement antibiotique évalué à 72 heures : avis spécialisé	

TYPE D'INFECTION	RECOMMANDATIONS	TRAITEMENT
SINUSITE	Sinusite maxillaire aiguë avec suspicion d'infection bactérienne Traitement antibiotique si au moins 2 des 3 critères suivants : • Persistance ou augmentation des douleurs sinusiennes malgré un traitement symptomatique depuis 48h • Caractère unilatéral de la douleur et/ou augmentation quand la tête est penchée en avant et/ou caractère pulsatif / et ou acmé en fin d'après midi • Augmentation de la rhinorrhée et caractère continu de la purulence	Amoxicilline - ac clavulanique : 3g/j en 3 prises/j pendant 7 jours
	Sinusite maxillaire unilatérale associée à une infection dentaire homolatérale supérieure	Amoxicilline - ac clavulanique : 3g/j en 3 prises/j pendant 7 jours En cas d'allergie documentée aux pénicillines, sans contre-indication aux céphalosporines : • cefpodoxime-proxétil : 400 mg/j en 2 prises/j pendant 5 jours • cefuroxime-axétil : 500 mg/j en 2 prises/j pendant 5 jours En cas de contre-indication aux bêtalactamines : Pristinamycine : 2g/j en 2 prises /j pendant 4 jours → En cas de situation clinique grave susceptible de complications : avis spécialisé ORL
	Sinusite frontale, ethmoïdale, sphénoïdale → Un avis ORL s'impose mais ne doit pas retarder le traitement antibiotique	Amoxicilline - ac clavulanique : 3g/j en 3 prises/j pendant 7 jours En cas d'allergie documentée aux pénicillines, sans contre-indication aux céphalosporines : • cefpodoxime-proxétil : 400 mg/j en 2 prises/j pendant 5 jours • cefuroxime-axétil : 500 mg/j en 2 prises/j pendant 5 jours En cas de contre-indication aux bêtalactamines : • lévofloxacine 500 mg/j en 1 prise par jour ou moxifloxacine 400 mg/j en 1 prise/j, pendant 5 jours → En cas de situation clinique grave susceptible de complications : avis spécialisé ORL

Fiche de synthèse : Durées d'antibiothérapie préconisées dans les infections bactériennes courantes – AOUT 2024. Accessible sur <https://www.has-sante.fr>. Choix et durée de l'antibiothérapie Rhinopharyngite aiguë et Angine aiguë de l'adulte, Otite moyenne aiguë de l'adulte, Sinusite de l'adulte - Juillet 2021