

ACTU BIO

Rédigée par les biologistes indépendants Ouest Biologie

MAI. 2025

Infections ORL de l'enfant

TYPE D'INFECTION	RECOMMANDATIONS	TRAITEMENT
ANGINES AIGUËS	Enfant de moins de 3 ans ou Enfant de plus de 3 ans avec un TDR test négatif	Pas d'antibiotique
	Enfant de plus de 3 ans avec un TDR test positif	<p>Amoxicilline : 50 mg/ j en 2 prises par jour sans dépasser 2g pendant 6 jours.</p> <p>En cas d'allergie documentée aux pénicillines, sans contre-indication aux céphalosporines :</p> <ul style="list-style-type: none"> • cefpodoxime-proxétil : 8 mg/kg/j en 2 prises par jour sans dépasser 200mg pendant 6 jours. <p>En cas de contre-indication aux bêtalactamines :</p> <ul style="list-style-type: none"> • clarithromycine : 15 mg/kg/j en 2 prises par jour pendant 5 jours.
OTITE MOYENNE AIGUË	OMA congestive séro muqueuse	Pas d'antibiotique
	OMA purulente enfant de moins de 3 mois	Avis spécialisé dans un service hospitalier de pédiatrie générale
	OMA purulente enfant de 3 mois à < 2	<p>Amoxicilline : 80 mg/kg/j en 2 prises/jour sans dépasser 3g /j, pendant 10 jours.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si syndrome otite-conjonctivite : amoxicilline-acide clavulanique : 80 mg/kg/ j en 2 prises par jour sans dépasser 3g/j, (dose exprimée en amoxicilline) pendant 10 jours. <p>En cas d'allergie aux pénicillines (sans contre-indication aux céphalosporines), le traitement recommandé est :</p> <ul style="list-style-type: none"> • cefpodoxime proxétil : 8 mg/kg/j, pendant 10 jours.

TYPE D'INFECTION	RECOMMANDATIONS	TRAITEMENT
OTITE MOYENNE AIGUË		<p>En cas de contre-indication aux bêta-lactamines :</p> <ul style="list-style-type: none"> • sulfaméthoxazole : 30 mg/kg/j + triméthoprime : 6 mg/kg/j en 2 prises par jour, sans dépasser 800 mg/160 mg/j, pendant 10 jours.
	<p>OMA purulente enfant de > 2 ans avec symptômes modérés</p>	<p>Pas d'antibiotique en première intention Réévaluation de l'enfant dans les 48-72 heures, en cas d'aggravation, instauration d'une antibiothérapie</p>
	<p>OMA purulente enfant de > 2 ans avec symptômes importants</p>	<p>Amoxicilline : 80 mg/kg/j en 2 prises par jour, sans dépasser 3 g/j, pendant 5 jours.</p> <p>Si otorrhée ou otite récidivante (= récurrence des symptômes plus de 4 jours après l'arrêt des traitements antibiotiques) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • amoxicilline 80 mg/ kg/j en 2 prises par jour, sans dépasser 3 g par jour, pendant 10 jours. <p>Si syndrome otite-conjonctivite :</p> <ul style="list-style-type: none"> • amoxicilline-acide clavulanique : 80 mg/kg/jour, sans dépasser 3 g par jour, pendant 5 jours. <p>En cas d'allergie aux pénicillines (sans contre-indication aux céphalosporines), le traitement recommandé est :</p> <ul style="list-style-type: none"> • cefpodoxime proxétil : 8 mg/kg/j, pendant 5 jours. <p>En cas de contre-indication aux bêta-lactamines :</p> <ul style="list-style-type: none"> • sulfaméthoxazole : 30 mg/kg/j + triméthoprime : 6 mg/kg/j en 2 prises par jour, sans dépasser 800 mg/160 mg par jour, pendant 5 jours.

TYPE D'INFECTION	RECOMMANDATIONS	TRAITEMENT
SINUSITE	Sinusite maxillaire non liée à une origine dentaire ou sinusite frontale aiguë	<p>Amoxicilline : 80 mg/kg/jour, sans dépasser 3 g/j pendant 10 jours</p> <p>En cas d'allergie documentée à la pénicilline, sans contre-indication aux céphalosporines :</p> <ul style="list-style-type: none"> • cefpodoxime proxétil, 8 mg/kg/j en 2 prises par jour sans dépasser 400mg/j pendant 10 jours. <p>En cas de contre-indication aux bêta-lactamines :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>si < 6 ans</u> : sulfaméthoxazole : 30 mg/kg/j + triméthoprime 6 mg/kg/j, en 2 prises par jour sans dépasser 800 mg/160 mg/j, pendant 10 jours. • <u>à partir de 6 ans</u> : pristinamycine, 50 mg/kg/j en 2 prises par jour sans dépasser 2 g/jour, pendant 10 jours. <p>→ En cas d'échec : avis spécialisé ORL ou pédiatrique</p>
	Sinusite maxillaire aiguë d'origine dentaire	<p>Amoxicilline : 80 mg/kg/jour, sans dépasser 3 g/j, pendant 10 jours.</p> <p>En cas d'allergie documentée à la pénicilline sans contre-indication aux céphalosporines :</p> <ul style="list-style-type: none"> • cefpodoxime proxétil, 8 mg/kg/j en 2 prises par jour sans dépasser 400mg/j, pendant 10 jours. <p>En cas de contre-indication aux bêta-lactamines :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>si < 6 ans</u> : sulfaméthoxazole : 30 mg/kg/j + triméthoprime 6 mg/kg/j, en 2 prises par jour sans dépasser 800 mg/160 mg/jour, pendant 10 jours.
	Sinusite sphénoïdale, ethmoïdale ou frontale compliquées	Avis spécialisé ORL ou pédiatrique en Urgence