

FICHE

Choix et durées d'antibiothérapies : otite moyenne aiguë purulente de l'adulte

Validée en novembre 2016

Mise à jour en juillet 2021 et en juil. 2024

Le but de cette fiche mémo est de favoriser la prescription appropriée d'antibiotiques, afin de traiter efficacement les patients tout en diminuant les résistances bactériennes pouvant conduire à des impasses thérapeutiques.

Le choix de l'antibiotique, la dose, la posologie, la modalité d'administration et **la durée** sont les éléments à prendre en compte pour une prescription adaptée.

Seules les otites moyennes aiguës purulentes confirmées par la visualisation des tympans justifient une antibiothérapie.

La prescription d'une antibiothérapie pour toute autre otite ou lorsque les tympans n'ont pas été vus doit être proscrite au regard des conséquences individuelles et collectives qu'elle entraîne.

En cas d'otite moyenne aiguë purulente :

- amoxicilline : 3 g par jour en 3 prises par jour pendant **5 jours**.

- **En cas d'allergie documentée aux pénicillines** (sans contre-indication aux céphalosporines) le traitement recommandé est :
 - céfuroxime axétil : 500 mg par jour en 2 prises par jour pendant **5 jours** ;
 - ou cefpodoxime proxétil : 400 mg par jour en 2 prises par jour pendant **5 jours**.

- **En cas de contre-indication** aux bêta-lactamines :
 - sulfaméthoxazole : 800 mg par jour + triméthoprime 160 mg par jour, 2 fois par jour, pendant **5 jours [2024]**
 - ou pristinamycine : 2 g par jour en 2 prises par jour pendant **5 jours**.

- **En cas d'échec** du traitement antibiotique évalué à 72 heures : avis spécialisé.

Sources

- Haute Autorité de santé, Société de pathologie infectieuse de langue française. Otite moyenne aiguë purulente de l'adulte. Fiche mémo. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2016.

https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-11/v1-fm_otite_aigue_adulte_cd-161116.pdf

- Société de pathologie infectieuse de langue française, Société française de pédiatrie, Groupe de pathologie infectieuse pédiatrique. Antibiothérapie par voie générale en pratique courante dans les infections respiratoires hautes de l'enfant et de l'adulte. Recommandations. Paris: SPILF; 2011.

<https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/medias/Recos/2011-infections-respir-hautes-recommandations.pdf>

- Wintenberger C, Guery B, Bonnet E, Castan B, Cohen R, Diamantis S, et al. Proposal for shorter antibiotic therapies. Med Mal Infect 2017;47(2):92-141.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.medmal.2017.01.007>

- Gauzit R, Castan B, Bonnet E, Bru JP, Cohen R, Diamantis S, et al. Anti-infectious treatment duration: The SPILF and GPIP French guidelines and recommendations. Infect Dis Now 2021;51(2):114-39.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.idnow.2020.12.001>

Ce document présente les points essentiels de la publication : Choix et durées d'antibiothérapies : otite moyenne aiguë purulente de l'adulte - fiche mémo - novembre 2016 - Mise à jour juillet 2021 et juillet 2024
- **Toutes nos publications sont téléchargeables sur www.has-sante.fr**