

Rédaction : Dr Eric Farfour<sup>1</sup>

Comité scientifique : Dr Marion Caseris<sup>2</sup>, Prof Aurélien Dinh<sup>3</sup>, Dr Françoise Jaureguy<sup>4</sup>, Dr Stéphane Vignes<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Hôpital Foch, <sup>2</sup> Hôpital Robert Debré, <sup>3</sup> GHU Raymond Poincaré – Ambroise Paré, <sup>4</sup> Hôpital Avicenne, <sup>5</sup> Hôpital Cognacq-Jay

## 1. Définition, agents pathogènes et épidémiologie

Un furoncle est une infection **profonde et nécrosante du follicule pilo-sébacé**. Il se présente sous forme de lésion papulo-nodulaire très inflammatoire qui évolue en 5 à 10 jours vers la nécrose folliculaire avec l'élimination du follicule pileux (bourbillon). Le furoncle est principalement dû à **Staphylococcus aureus** souvent producteur d'une toxine, la leucocidine de Panton-Valentine (PVL).

Tableau 1. Facteur de risque de complications

Facteur de risque de complication
<ul style="list-style-type: none"><li>• Age inférieur à 1 an ;</li><li>• Immunodépression ;</li><li>• Présence de comorbidités (diabète, obésité, etc.) ;</li><li>• Localisation rendant le drainage difficile (face, main, siège péri-orificiel) ou pouvant se compliquer d'une thrombophlébite (face) ;</li><li>• Absence de réponse au traitement initial.</li></ul>

## 2. Prise en charge des furoncles

La prise en charge d'un furoncle dépend de sa forme et du terrain sur lequel il survient (tableau 2). La réalisation d'un prélèvement microbiologique est recommandée dans les formes compliquées ou survenant sur un terrain à risque. Une antibiothérapie locale n'est jamais recommandée. Une antibiothérapie par voie générale est recommandée dans les formes compliquées ou survenant sur un terrain à risque (tableau 3). Elle sera secondairement adaptée aux résultats de l'antibiogramme en cas de prélèvement. La durée recommandée de l'antibiothérapie est de **5 jours**.

Tableau 2. Formes de furoncle et principes de la prise en charge

	Formes isolées	Formes compliquées ou sur terrain à risque (tableau 1)
Caractéristiques	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lésion isolée</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Antrax (conglomérat de furoncles)</li><li>• Multiplication des lésions</li><li>• Apparition d'une dermohypodermite péri-lésionnelle</li><li>• Abcédation secondaire</li><li>• Fièvre</li></ul>
Examens complémentaires	<ul style="list-style-type: none"><li>• Non recommandé</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recommandé</li></ul>
Prise en charge	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pas de manipulation du furoncle (→ augmente le risque de complications)</li><li>• Toilette quotidienne à l'eau et au savon</li><li>• En cas de furoncle volumineux : incision de l'extrémité pour évacuer le bourbillon</li><li>• Protection de la lésion avec un pansement</li><li>• Pas d'antibiothérapie locale ou générale</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Avis spécialisé systématique chez l'enfant</li><li>• Antibiothérapie par voie générale (tableau 3)</li><li>• Toilette quotidienne à l'eau et au savon</li><li>• Changement de linge quotidien</li><li>• Pas d'antibiothérapie locale</li></ul>

<sup>a</sup> à préférer à l'acide fusidique en première intention

**Tableau 3. Antibiothérapie par voie générale d'un furoncle <sup>a</sup>**

	Adulte	Enfant
<b>1<sup>re</sup> intention</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clindamycine 600 mg x3 /jour</li> <li>• OU Pristinamycine 1 g x3 /jour</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amoxicilline-acide clavulanique 80 mg/kg/jour (max. 3 g / jour)</li> <li>• Ou cefalexine 50 mg/kg/jour (max. 4 g / jour)</li> </ul>
<b>Allergie à la pénicilline</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un avis allergologique est souhaitable</li> <li>• Âge &lt; 6 ans : cotrimoxazole 30 mg/kg/jour de sulfaméthoxazole en 2 prises par jour (max. 800 mg /jour)</li> <li>• Âge &gt; 6 ans : clindamycine 30 mg/kg/jour en 3 prises par jour (max. 1,8 g /jour)</li> </ul>

<sup>a</sup> La durée recommandée de l'antibiothérapie est de 5 jours

### 3. Prise en charge des furonculoses

La furonculose se définit par la répétition d'épisodes de furoncle dans le temps. Elle est plus fréquente chez les patients :

- Porteurs de *S. aureus* (notamment souche PVL+)
- Ayant dans leur entourage un porteur de *S. aureus* (notamment souche PVL+)
- Ayant un terrain (tableau 4)
- Très jeune enfant et jeune adulte

**Tableau 4. Facteur de risque de furonculose**

Facteur de risque de furonculose
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obésité</li> <li>• Diabète</li> <li>• Hygiène cutanée insuffisante</li> <li>• Déficit immunitaire</li> <li>• Carence martiale</li> </ul>

Le traitement d'un épisode de furonculose est identique à celui d'un furoncle avec :

- Réalisation systématique d'un prélèvement de furoncle avant mise en route de l'antibiothérapie
- Antibiothérapie (tableau 3)
- Renforcement des mesures d'hygiène
- Protection des lésions par pansement
- Douches antiseptiques avec une solution moussante de chlorhexidine (savon et shampooing) : 1 fois par jour pendant 7 jours

Une décolonisation du patient et de son entourage sera proposée à distance de l'épisode (tableau 5). Un contrôle microbiologique de décontamination n'est pas recommandé. En cas de nouvel épisode, un dépistage de portage au niveau des gîtes bactériens (nez, gorge, anus, périnée) est recommandé.

En cas de survenue de plus de 2 cas dans un même foyer, la conduite à tenir est détaillée dans les recommandations du HCSP de 2014.

**Tableau 5. Mesure de décolonisation à distance d'un épisode de poussée de furonculose**

<b>Décolonisation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antibiothérapie par voie générale non recommandée</li> <li>• Application nasale de pommade de mupirocine 2 fois par jour pendant 7 jours</li> <li>• Toilette à la chlorhexidine (savon et shampooing) 1 fois par jour pendant 7 jours</li> <li>• Bains de bouche à la chlorhexidine 2 fois par jour (adulte et enfant à partir de 6 ans)</li> </ul>
<b>Mesures d'hygiènes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hygiène des mains (lavage, ongles courts et propres) et corporelle (linge fréquemment changé)</li> <li>• Hygiène de l'environnement (linge, vaisselle, locaux)</li> </ul>