Otites : différer l’antibiothérapie n’augmente pas le risque de mastoïdites graves

Zitouni IMOUNACHEN - 2016-02-12 22:43:41 - Vu sur pharmacie.ma

Actuellement, il est recommandé en cas d’otites d'attendre, après l'âge de 6 mois, 48 à 72 h sous surveillance avant de décider un traitement antibiotique. Cette attitude a entraîné pour les uns une augmentation des cas de mastoïdites aiguës (MA) tandis que d'autres n'ont pas constaté de variation. Un autre objet de préoccupation est le risque de MA plus graves nécessitant en particulier une intervention chirurgicale.

Des pédiatres israéliens ont revu les cas des enfants de moins de 14 ans hospitalisés pour MA dans 8 centres de 2007 à 2012. Le diagnostic de MA était porté sur l'existence d'un gonflement rétro-auriculaire et/ou d'érythème et de douleur ou d'un déplacement antérieur du pavillon de l'oreille avec une otite purulente. Entre autres paramètres, les fiches d'admission recueillies prospectivement comportaient la notion d'antibiothérapie immédiate ou retardée.

En tout, 512 enfants ont été hospitalisés, d'âge moyen 38 mois. Parmi eux, 159 (73 %, groupe I) avaient reçu un AB dès le diagnostic d'otite posé, les autres (57, 27 % groupe II) avaient reçu l'AB de façon retardée ou n'avaient pas été traités. L'AB était de l'amoxicilline pour 60 % des patients. Une plus grande fréquence d'otites récidivantes a été constatée dans les antécédents des enfants du groupe I (29 % vs 8,7 %). Le taux des complications du groupe I comparé au II a été de 19,5 % vs 10,5 %, le taux d'interventions chirurgicales de 30 % vs 10 % et la durée des hospitalisations > 6 jours de 37 % vs 29 %. En analyse de régression logistique, les patients avec une otite traitée immédiatement avaient un risque d'indication chirurgicale augmenté après ajustement en fonction des antécédents d'otites récidivantes.

Selon cette étude, un traitement antibiotique retardé des otites n'est pas associé à une gravité plus importante des mastoïdites aiguës ultérieures éventuelles.