

**FICHE**

# Choix et durées d'antibiothérapies : angine aiguë 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.

## Pas d'antibiotique chez un adulte ayant :

- une angine aiguë avec un score de Mac Isaac  $< 2$  ou avec un score de Mac Isaac  $\geq 2$  et un test de diagnostic rapide (TDR) négatif.

## En cas d'angine aiguë avec un score de Mac Isaac $\geq 2$ et un TDR positif :

- amoxicilline : 2 g par jour en 2 prises par jour, pendant **6 jours**.
- **En cas d'allergie documentée aux pénicillines**, sans contre-indication aux céphalosporines, les antibiotiques suivants peuvent être utilisés :
  - céfuroxime axétil : 500 mg par jour en 2 prises par jour, pendant **4 jours** ;
  - céfopodoxime proxétil : 200 mg par jour en 2 prises par jour, pendant **5 jours**.
- **En cas de contre-indication aux bêta-lactamines [2024]**
  - clarithromycine : 500 mg par jour en 2 prises par jour, pendant **5 jours** ;
- La délivrance d'un traitement antibiotique sans ordonnance médicale par les pharmaciens d'officine est autorisée si l'angine bactérienne à streptocoque du groupe A est confirmée par la réalisation systématique d'un test rapide d'orientation diagnostique (TROD)<sup>1</sup>. [2024]

<sup>1</sup> <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000049734400/>

Score de Mac Isaac	Point
– Température > 38 °	1
– Absence de toux	1
– Adénopathie(s) cervicale(s) antérieure(s) douloureuse(s)	1
– Augmentation de volume ou exsudat amygdalien	1
– Âge :	
- 15 à 44 ans	0
- > 45 ans	- 1

Sources :

- Haute Autorité de santé, Société de pathologie infectieuse de langue française. Rhinopharyngite aiguë et angine aiguë 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\\_rhino-angine\\_adulte\\_cd-171116.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-11/v1-fm_rhino-angine_adulte_cd-171116.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>