

Source: ANTIBIOGARDE CHU ANGERS

			1^{er} choix	2^{ème} choix
Angine	érythémateuse érythémato-pultacée TDR ⊕	Streptocoque A	Amoxicilline (6j)	Céfuroxime axétil (4j) /Cefpodoxime proxétil (5j) /Céfotiam hexétil (5j) Pénicilline V (10j) C1G (10j) / Macrolide
	TDR -	<i>Influenza A et B</i> Epstein-Barr virus Adénovirus Entérovirus	Abstention	
	Angine pseudomemb MNI	Epstein-Barr virus	Abstention	
	Angine ulcéro-nécrotique Angine de VINCENT	Anaérobies	Pénicilline G seule 10j ou Pénicilline V	Nitro-imidazolé Amox.-Acide clavulanique
	Angine ulcéreuse	<i>Treponema =</i> Syphilis	Pénicilline G ou Pénicilline V	Erythromycine Amoxicilline
	Angine vésiculeuse	<i>Herpes simplex</i> <i>Coxsackie</i>	Aciclovir Abstention	
OMA	Congestive		Réévaluation J3	
	Purulente >2 ans <38.5 Peu otalgique	<i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Haemophilus influenzae</i> <i>B. catarrhalis</i>	Réévaluation J3	
	Purulente		Amox.-Acide clavulanique Céfuroxime axétil Cefpodoxime proxétil	Ceftriaxone - si échec traitement oral (durée de traitement : 3j) - si voie orale impossible (durée de traitement : 1j)
	OMA + conjonctivite	<i>Haemophilus</i>	Cefpodoxime proxétil	
Mastoidite		<i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Haemophilus</i> Entérobactéries <i>Staphylococcus</i>	Ceftriaxone Augmentin	
Otite externe maligne	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>		Ceftazidime FORTUM +Amikacine AMIKLIN /Ciprofloxacine CIFLOX 45j	
Sinusite	Maxillaire aigue purulente	Virus <i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Haemophilus influenzae</i>	Amox.-Acide clavulanique (1gx2 à 3) /Céfuroxime axétil (5j) /Cefpodoxime proxétil (5j) /Céfotiam hexétil (5j)	
	Aiguë sphénoïdale, ethmoïdale, frontale	<i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Haemophilus</i> Staphylocoques	Amox.-Acide clavulanique Céfuroxime axétil Cefpodoxime proxétil Céfotiam hexétil	Lévofloxacine/Moxifloxacine Ceftriaxone/Céfotaxime Glycopeptide+Aminoside
	Sinusite chronique	Anaérobies <i>Streptococcus pneumoniae</i> Autres	Amox.-Acide clavulanique Pristinamycine	SMX+triméthoprim (cotrimoxazole)/Lévofloxacine /Moxifloxacine/C2G/C3G +Nitro-imidazolé
	Sinusite nosocomiale	Entérobactéries <i>Pseudomonas aeruginosa</i> Staphylocoques	Ceftazidime+Aminoside	Drainage thérapeutique et diagnostic microbiologique pour adaptation du traitement
Peau	Furoncle non compliqué	Staphylocoques	Soins locaux	Pénicilline M /Pristinamycine
	Furoncle compliqué + signes généraux	Staphylocoques	Pénicilline M	
	Staphylococcie maligne de la face		Pénicilline M IV+Genta	
	Impétigo :	Streptocoques A Staphylocoques	Acide fusidique crème	
	Erysipèle	Streptocoques A	Amoxicilline p.o. (3 à 4,5g/l)Si gravité : Pénicilline G IV (
Parotidite		<i>Anaerobies</i> <i>Staphylococcus</i>	Augmentin	Clindamycine +Nitro-imidazolé
Cellulite dentaire		Streptocoques anaérobies	Augmentin	Clindamycine +Nitro-imidazolé
Epiglottite		<i>Haemophilus</i> <i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Staphylococcus</i> Streptocoque	Ceftriaxone	Augmentin Céfotaxime