

**FICHE****Sinusite de l'adulte**

Validée en novembre 2016

Mise à jour en juil. 2021

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.

**En cas de sinusite maxillaire :****→ aiguë purulente avec suspicion d'infection bactérienne : traitement antibiotique si au moins 2 des 3 critères suivants :**

- persistance ou augmentation des douleurs sinusiennes infra-orbitaires malgré un traitement symptomatique prescrit pendant au moins 48 heures,
- caractère unilatéral de la douleur et/ou son augmentation quand la tête est penchée en avant, et/ou son caractère pulsatile et/ou son acmé en fin d'après-midi et la nuit,
- augmentation de la rhinorrhée et caractère continu de la purulence. Ces signes ont d'autant plus de valeur qu'ils sont unilatéraux,
  - amoxicilline : 3 g par jour en 3 prises par jour, pendant **7 jours**.

**● En cas d'échec :**

- amoxicilline-acide clavulanique : 3 g par jour en 3 prises par jour, pendant **7 jours**.

**→ unilatérale associée à une infection dentaire homolatérale supérieure :**

- amoxicilline-acide clavulanique : 3 g par jour en 3 prises par jour, pendant **7 jours**.

**● En cas d'allergie à la pénicilline (sans contre-indication aux céphalosporines) :**

- cefpodoxime proxétil : 400 mg par jour en 2 prises par jour ou céfuroxime axétil, 500 mg en 2 prises par jour, pendant **5 jours**.

**● En cas de contre-indication aux bêta-lactamines :**

- pristinamycine : 2 g par jour pendant **4 jours**.

**● En cas de situation clinique grave susceptible de complications :**

- avis spécialisé ORL.

## En cas de sinusite frontale, éthmoïdale, sphénoïdale :

- **Un avis ORL** s'impose mais ne doit pas retarder le traitement antibiotique :
  - amoxicilline-acide clavulanique : 3 g par jour en 3 prises par jour, pendant **7 jours**.
- **En cas d'allergie à la pénicilline** (sans contre-indication aux céphalosporines) :
  - cefpodoxime proxétil : 400 mg par jour en 2 prises par jour ou céfuroxime axétil, 500 mg en 2 prises par jour, pendant **5 jours**.
- **En cas de contre-indication aux bêta-lactamines** :
  - lévofloxacine 500 mg par jour en 1 prise par jour ou moxifloxacine : 400 mg par jour en 1 prise par jour, pendant **5 jours**.

## En cas de sinusite grave, à risque de complications :

- Des signes cliniques faisant suspecter une sinusite compliquée (syndrome méningé, exophtalmie, œdème palpébral, troubles de la mobilité oculaire, douleurs insomniantes) imposent une hospitalisation en urgence pour un avis spécialisé.

### Sources :

- Haute Autorité de santé, Société de pathologie infectieuse de langue française. Sinusite 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\\_sinusite\\_adulte-171116.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-11/v1-fm_sinusite_adulte-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>

- 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>