



L'otite moyenne aiguë de l'enfant (OMA)

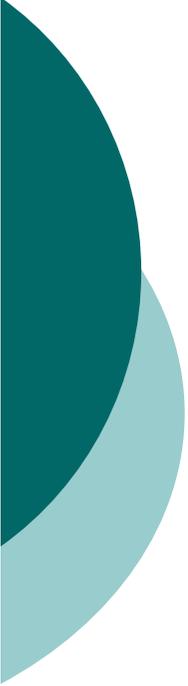
- Maladie bénigne
- Traiter la douleur
- L'antibiothérapie n'est ni systématique ni urgente
- Informer et éduquer les parents



L'OMA est bénigne

L'évolution naturelle est rapidement favorable dans 85% des cas en 2 à 3 jours (*)

(*) *Rev Prescr* 2003 ; 23 : 201-206



Soulager la douleur

- **Paracétamol** (60 mg/kg/j) par voie orale
- Ibuprofène (30mg/kg/j)
- Informer les parents



Efficacité marginale des ATB dans l'OMA

- Guérison spontanée est la règle
- Risques surestimés : Mastoïdite et méningite exceptionnelles
- Troubles auditifs transitoires et sans conséquences



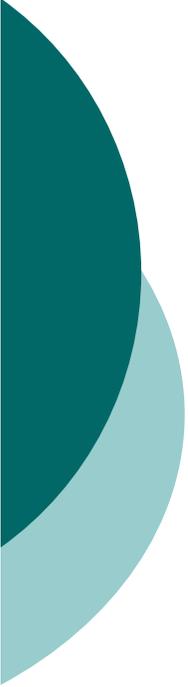
Antibiotique d'emblée dans certains cas

- Enfants < 6 mois
- Cas sévères et cas particuliers quelque soit l'âge



Quel antibiotique ?

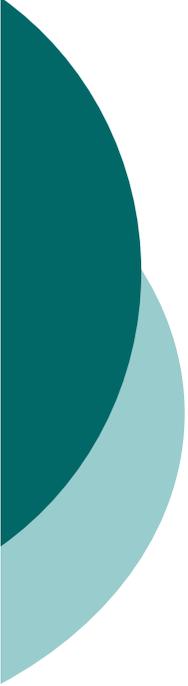
- Pas de différence d'efficacité clinique démontrée entre ATB
 - Référence = **Amoxicilline** (70-90 mg/kg/j)



Pas d'antibiotique au-delà de 24 mois^(*)

Guérison spontanée en 2 à 3 jours

(*) selon recommandations nationales et internationales



Pas d'antibiothérapie systématique entre 6 mois et 24 mois

- Les ATB ne sont pas urgents
- Prescription conditionnelle



Prescription conditionnelle

Permet d'éviter l'utilisation d'un antibiotique dans 3 cas sur 4 (*)

(*) Little P et coll, *BMJ* 2001 ; 322 : 336-342