



ANGINE AIGUE DE L'ADULTE

Rédaction	G Blanc – P Seisson
Validation du 12/10/2023	P Brouqui – B Doudier – F Fenollar – V Mondain
Approbation	P Brouqui – F Fenollar – V Mondain

Angine aigue :

→ Définition :

- Signes ORL à type d'odynophagie, modification de l'aspect de la gorge : amygdalite érythémateuse, érythémato-pultacée, vésiculeuse...
- Adénopathies satellites sensibles
- Signes généraux dont la fièvre

Etiologie : Immense majorité d'origine virale (90%), Streptocoque bêta-hémolytique du groupe A (10%)

→ Diagnostic :

Score clinique de Mac Isaac	Point
Température > 38°C	1
Absence de toux	1
Adénopathies cervicales douloureuses	1
Augmentation du volume amygdalien	1
Age 15-44 ans	0
Age > 45 ans	-1

Si score de Mac Isaac ≥ 2 :
indication à réaliser un test de diagnostic rapide (TDR)

Les TDR ont \approx une spécificité > 95% et une sensibilité > 90% vis-à-vis du Streptocoque A.

Traitement en cas d'angine aiguë	Molécule, posologie et voie d'administration	Durée
Score de Mac Isaac < 2 (sans indication pour un TDR) ou TDR négatif	Pas d'antibiothérapie Traitement antalgique symptomatique	Réévaluation à 48-72 heures en l'absence d'amélioration
Score de Mac Isaac ≥ 2 et TDR positif	Amoxicilline : 2 g par j en 2 prises P.O	6 jours

/!\ Eviter l'utilisation d'AINS et corticoïdes qui peuvent générer des complications

Cas particuliers

Si allergie aux pénicillines sans contre-indication aux céphalosporines	Céfuroxime axétil : 500 mg par j en 2 prises P.O	4 jours
	Cefpodoxime proxétil : 200 mg par j en 2 prises P.O	5 jours
Si contre-indication aux bêta-lactamines <small>NB : 10% des streptocoques A sont résistants aux macrolides.</small>	Clarithromycine : 500 mg par j en 2 prises P.O	5 jours
	Josamycine : 2 g par j en 2 prises P.O	5 jours

Références :

RECOMMANDATION DE BONNE PRATIQUE - Rhinopharyngite aiguë et angine aiguë de l'adulte - HAS - juillet 2021