Folia Pharmacotherapeutica novembre 2024

Sinusite aiguë de l'enfant : amoxicilline + acide clavulanique ou amoxicilline ?

Aucune différence significative n'a été constatée en termes d'échec thérapeutique entre l'amoxicilline + acide clavulanique et l'amoxicilline dans le traitement de la sinusite aiguë. Bien que les deux traitements aient une efficacité similaire, l'amoxicilline + acide clavulanique a été associé à un risque légèrement plus élevé d'effets indésirables tels que des infections gastro-intestinales et des mycoses.

En quoi cette étude est-elle importante ?

Faut-il choisir l'amoxicilline ou l'amoxicilline + acide clavulanique en première ligne dans les sinusites aiguës nécessitant un traitement antibiotique ? Les guidelines américains ne sont pas univoques à ce sujet. Le guide BAPCOC recommande l'amoxicilline pour le traitement en première ligne des sinusites aiguës (voir le Répertoire 11.5.2.3. Rhinosinusite aiguë) qui nécessitent un traitement antibiotique, tant chez l'enfant que chez l'adulte.
L'étude dont il est question ici avait pour but de comparer le profil d'efficacité et de sécurité de ces deux antibiotiques[1].

Conception de l'étude

Cette étude de cohorte américaine a examiné des enfants et des adolescents âgés de 17 ans maximum ayant reçu un premier diagnostic de sinusite aiguë et traités par amoxicilline ou amoxicilline + acide clavulanique entre le 1er janvier 2017 et le 31 décembre 2021. Le critère d'évaluation primaire était l'échec thérapeutique, défini par la prescription d'un nouvel antibiotique, une visite aux urgences ou une nouvelle consultation pour sinusite ou complications.

Résultats en bref

- 320 141 patients avaient reçu des antibiotiques, dont plus de 90% pendant 10 jours ou plus.
- Le traitement avait échoué chez 1,7% des utilisateurs d'amoxicilline + acide clavulanique contre 1,8% des utilisateurs d'amoxicilline (pas de différence statistique). L'échec thérapeutique était défini par la prescription d'un nouvel antibiotique, une visite aux urgences ou une nouvelle consultation pour sinusite ou complications.
- Les visites aux urgences après le début de l'antibiothérapie étaient plus fréquentes chez les utilisateurs d'amoxicilline + acide clavulanique (9,6%) que chez les utilisateurs d'amoxicilline (5,9%).
- L'amoxicilline + acide clavulanique entraînait plus fréquemment des effets indésirables (2,3%) que l'amoxicilline (2,0%), et exposait à un risque plus élevé d'infections gastro-intestinales et de mycoses.

Conclusion

Il n'y a pas de différence significative en termes d'échec thérapeutique entre l'amoxicilline + acide clavulanique et l'amoxicilline. L'amoxicilline + acide clavulanique expose à un risque légèrement plus élevé d'effets indésirables. Ces résultats viennent renforcer la recommandation du guide BAPCOC (11.5.2.3.2. Rhinosinusite aiguë) de privilégier l'amoxicilline pour le traitement en première ligne des cas de sinusite aiguë nécessitant une antibiothérapie.

Noms des spécialités concernées

- Amoxicilline + acide clavulanique : Amoclane, Amoxicillin/Clavulanic Acid, Amoxiclav, Augmentin® (voir Répertoire)
- Amoxicilline : Amoxicillin(e), Clamoxyl® (voir Répertoire)

Sources

1 Savage TJ, Kronman MP, Sreedhara SK, Lee SB, Oduol T, Huybrechts KF. Treatment Failure and Adverse Events After Amoxicillin-Clavulanate vs Amoxicillin for Pediatric Acute Sinusitis [published correction appears in JAMA. 2024 Sep 10;332(10):845. doi: 10.1001/jama.2024.15865]. JAMA. 2023;330(11):1064-1073. doi:10.1001/jama.2023.15503

Colophon

Les *Folia Pharmacotherapeutica* sont publiés sous l'égide et la responsabilité du *Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique* (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie) a.s.b.l. agréée par l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS).

Les informations publiées dans les *Folia Pharmacotherapeutica* ne peuvent pas être reprises ou diffusées sans mention de la source, et elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins commerciales ou publicitaires.

Rédacteurs en chef: (redaction@cbip.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) et
J.M. Maloteaux (Université Catholique de Louvain).

Éditeur responsable:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.