

Le conseil du Dr GROG

Faut-il des antibiotiques dans les sinusites ?

Une sinusite, c'est-à-dire l'inflammation de la muqueuse des sinus, peut se manifester de différentes façons. Les sinusites maxillaires, localisées dans la mâchoire supérieure, provoquent une douleur uni-ou bilatérale sous l'orbite. Si l'inflammation est aggravée par une accumulation de liquide dans le sinus, la douleur augmente lorsque la tête est penchée en avant. Elle peut aussi parfois se renforcer en fin d'après midi et la nuit. Les sinusites frontales se manifestent par des douleurs qui semblent provenir de l'arrière de l'œil, accompagnées de larmoiements et d'une gêne face à la lumière (« photophobie »). Les sinusites ethmoïdales (cf. Dico du Doc ci-dessous) peuvent provoquer un oedème de la paupière ou un comblement de l'angle interne de l'œil.

Souvent, la sinusite accompagne ou succède à un rhume banal. Dans ce cas, il n'est pas utile de se jeter sur les antibiotiques : la sinusite disparaît d'habitude en quelques jours, dès que le rhume est guéri. A l'inverse, il peut être utile de prendre des antibiotiques si co-existent 2 au moins des 3 critères suivants :

- 1- la persistance ou l'augmentation des douleurs sinusiennes autour de l'oeil malgré un traitement symptomatique (anti-douleurs, anti-fièvre, décongestionnant) pris pendant au moins 48 heures ;
- 2- la douleur est unilatérale, pulsatile et augmente quand la tête est penchée en avant ou en fin d'après-midi et la nuit ;
- 3- l'écoulement nasal surtout s'il ne provient que d'une seule narine et devient de plus en plus abondant et de plus en plus purulent.

Enfin, une sinusite peut révéler l'existence d'un problème dentaire de la mâchoire supérieure. Sinusite sans avoir de rhume ? Allez voir un dentiste !

Source : *Antibiothérapie par voie générale en pratique courante dans les infections respiratoires hautes*
Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé, octobre 2005

Le Dico du doc

Sinusite

Le crâne est formé d'une série d'os plats. Certains de ces os sont creux. Ces vides osseux sont appelés des « sinus ». Les principaux sinus sont situés au niveau du front (sinus frontaux), sous les yeux dans les mâchoires supérieures (sinus maxillaires), en arrière des yeux et devant les oreilles (sinus ethmoïdaux et sphénoïdaux). Ces cavités sinusales sont en relation les unes avec les autres. Elles sont aussi reliées à l'intérieur du nez (les fosses nasales). L'intérieur des sinus est tapissé de cellules assez similaires à celles qui tapissent l'intérieur du nez. Souvent, à l'occasion d'un rhume, l'inflammation de la muqueuse du nez se propage à la muqueuse des sinus, notamment à celle qui tapisse les sinus frontaux et les sinus maxillaires. Ces inflammations peuvent aussi être provoquées par un problème dentaire.

Pour exprimer le fait qu'il existe une inflammation de la muqueuse d'un sinus, les médecins emploient le mot « sinusite ». Quand c'est le sinus frontal qui est touché, ils parlent de « sinusite frontale » et ainsi de suite pour chacun des autres sinus. La plupart des sinusites guérissent sans antibiotique quand le rhume ou le problème dentaire sont terminés.

Sources : Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé et Open Rome

Météo antibio

Risque de

- Grippe	modéré
- Bronchiolite	baisse
- Inf respiratoire	modéré
- Gastro-entérite	baisse

En France et en Europe, plusieurs sortes de virus grippaux circulent chez les humains. Tous sont contenus dans le vaccin antigrippal diffusé à l'automne dernier.

Il n'est pas exclu qu'une petite épidémie de grippe démarre bientôt en Ile-de-France, en Bretagne, en Picardie, en Midi-Pyrénées et Rhône-Alpes.

Les bronchiolites des nourrissons deviennent un peu moins fréquentes dans la moitié nord de la France mais l'épidémie hivernale n'est pas terminée, loin de là.

Pour le reste, peu de choses à signaler en métropole.

Sources : GROG, EISS, Open Rome
<http://www.grog.org>
et <http://www.eiss.org>