

Cas cliniques angines adulte

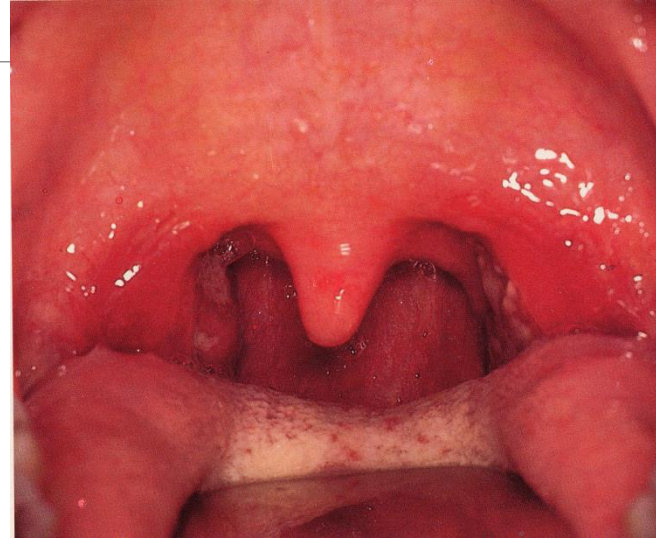
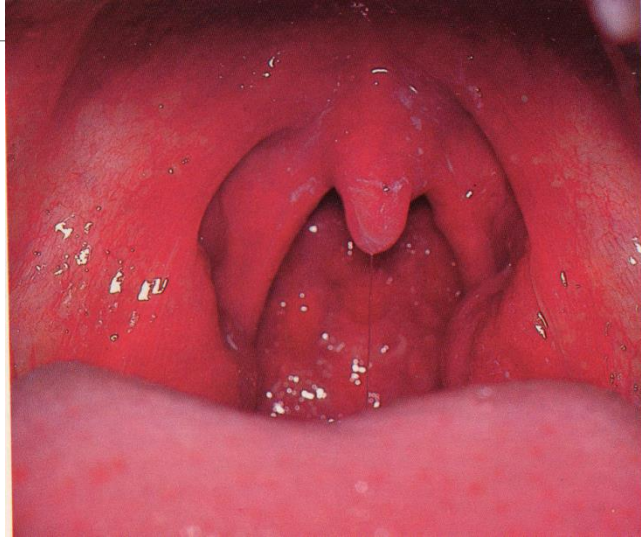
Pr Béatrix Barry

Service ORL, Hôpital Bichat

21 janvier 2025



Engines



Les formes cliniques

Les angines les plus fréquentes

- angine érythémateuse
- angine érythémato-pultacée

Les angines pseudo-membraneuses

- mononucléose infectieuse
- diphtérie

Les angines vésiculeuses

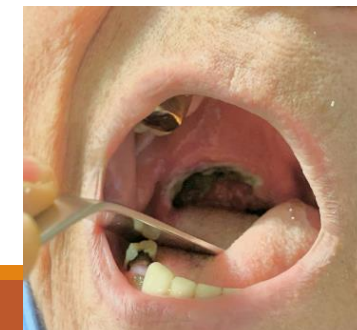
- Zona, Primo-infection herpès, herpangine

Les angines ulcéreuses

- Angine de Vincent (treponema vincenti et fusobacterium necrophorum)

Possibilité de thrombose VJI et syndrome de Lemierre

- Hémopathies malignes (faire NFS: agranulocytose)
- Chancre syphilitique (ulcération indolore + adénopathie unilatérale indolore)



Angine érythémateuse ou érythémato-pultacée

- Etiologie bactérienne : Enfant : 25-50%; Adulte: 15-25%
 - Streptocoque β -hémolytique du groupe A
 - Risque complications:
 - Loco-régionales infectieuses:
 - phlegmons péri-amygdaliens,
 - cellulites cervico-faciales
 - Immuno-allergiques: RAA (3-25 ans)
- Etiologie virale >70% notamment chez l'adulte
 - pas de complications: traitement symptomatique



Me X. 34 ans consulte pour douleur pharyngée depuis 8 jours. Elle a une douleur plus marquée à gauche qui augmente depuis 48h. Elle a du mal à ouvrir la bouche



Me X. 34 ans consulte pour douleur pharyngée depuis 8 jours. Elle a une douleur plus marquée à droite qui augmente depuis 48h. Elle a du mal à ouvrir la bouche

Quel est votre Diagnostic?

Quels examens, quel traitement?

Faut-il l'hospitaliser ?

Me X. 34 ans consulte pour douleur pharyngée depuis 8 jours. Elle a une douleur plus marquée à droite qui augmente depuis 48h. Elle a du mal à ouvrir la bouche

Quel est votre Diagnostic?

Phlegmon péri amygdalien

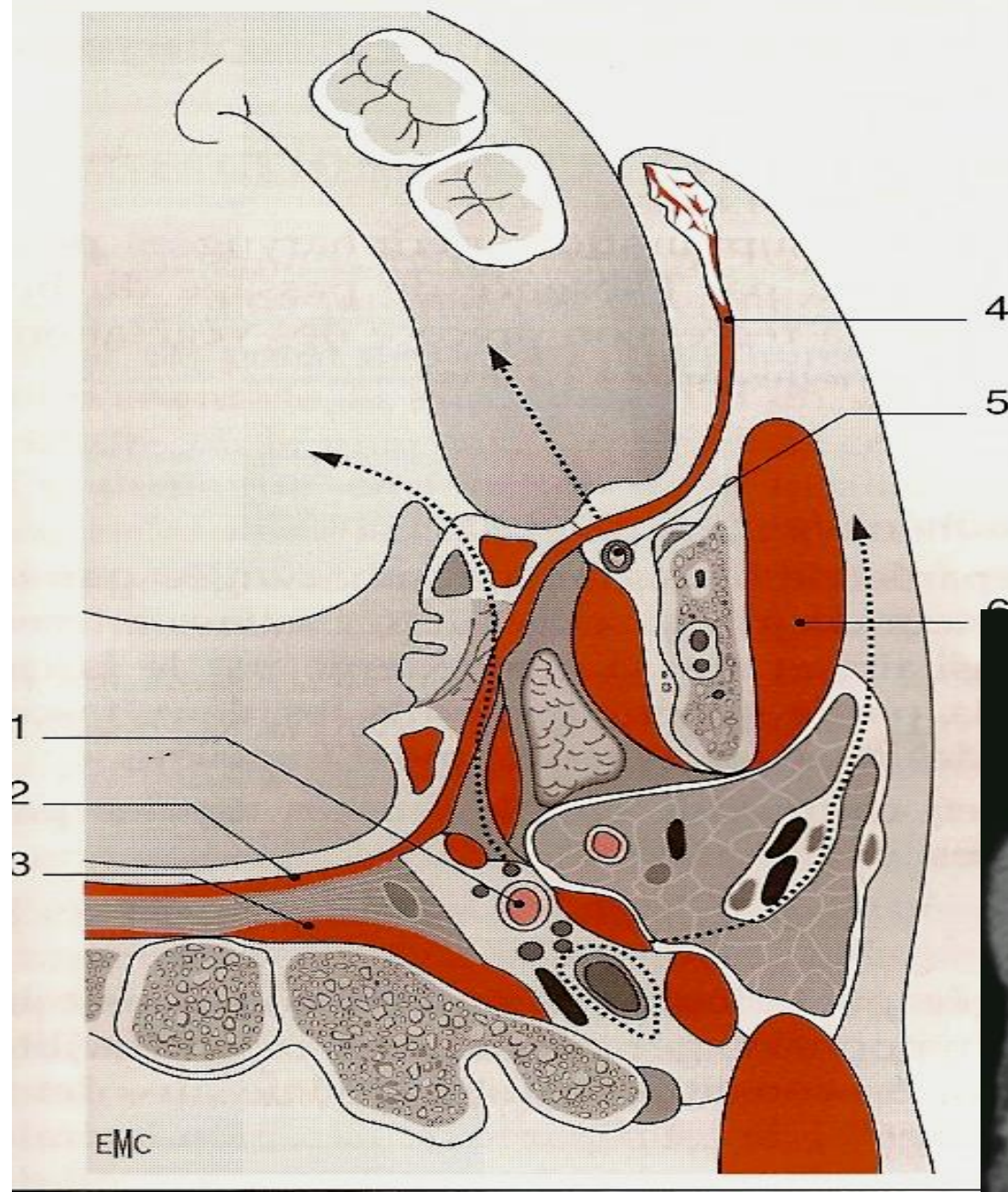
Quels examens, quel traitement?

Pas d'imagerie si pas de signes de gravité

Ponction/drainage

Antibiothérapie anti streptococcique et anti anaérobies

Faut-il l'hospitaliser ? **Oui si aphasie**



1 Différents espaces anatomiques : coupe en C2.

1. Carotide interne ; 2. constricteur supérieur ; 3. muscle prévertébral ; 4. buccinateur ; 5. nerf lingual ; 6. masséter. Flèches : trajet des nerfs : lingual, VII et IX.



L'angine

A- représente 3 millions de prescription d'antibiotiques par an en France

B- est une infection rarement virale chez l'adulte

C- expose à des complications locorégionales graves

D- peut être la porte d'entrée d'un RAA

E- pose un problème de santé publique du fait de la résistance des germes aux antibiotiques

Réponse : A, C, D, E

Mr B. Agé de 25 ans, consulte pour une douleur pharyngée depuis 48 heures, il a une fièvre a 38,5. Quel (s) diagnostic (s) évoquez-vous ?

- A. Angine virale
- B. rhinopharyngite
- C. tumeur maligne
- D. angine bactérienne
- E. candidose

réponse A, B D

réponse C, E non acceptables

Quels sont arguments en faveur d'une angine bactérienne

A rhinorrhée

B toux

C adénopathies cervicales

D. pharynx inflammatoire aspect eryhtémato-pultacé des amygdales

E. conjonctivite

Réponses C,D

Angine Virale ou bactérienne?

Score de Mac Isaac

Critères cliniques

Calcul du score

Fièvre > 38°C	1 point
Absence de toux ou de rhinite	1 point
Adénopathies cervicales antérieures sensibles	1 point
Atteinte amygdalienne (amygdalite et/ou exsudat)	1 point
ÂGE : 3 à 14 ans	1 point
15 à 44 ans	0 point
≥ 45 ans	-1 point

Question 4

Que proposez-vous pour confirmer le diagnostic d'angine bactérienne (QROC)

Test de diagnostic rapide (on peut accepter : prélèvement de gorge)

Question 5

Le test confirme que l'angine est bactérienne. Quel traitement antibiotique vous paraît adapté chez un patient qui n'a aucun antécédent allergique(QRU)

- A. amoxiciline 5 jours
- B. amoxiciline 6 jours
- C. cefpodoxime-proxetil 3 jours
- D. cefpodoxime-proxetil 4 jours
- E. azythromycine 3 jours
- F. azythromycine 4 jours

Réponse : B



Question 6

Quels traitements associés proposez vous ? (QRM)

- A. cortancyl
- B. paracétamol
- C. lavages de nez
- D. bains de bouche
- E. aspirine

Réponse B



Question 7

Malgré un traitement bien conduit le patient est toujours très fatigué et douloureux après 72h. Quels sont les diagnostics à évoquer

- A. phlegmon amygdalien
- B. mononucléose infectieuse
- C. infection due au virus d'Epstein Barr
- D. primo-infection a VIH
- E. primo-infection herpétique

Réponses : A, B, C, D

De quel type d'angine s'agit-il?



Angine érythémato-pultacée:

Virales +++

Streptococciques

De quel type d'angine s'agit-il?

Pseudo-membraneuse:

MNI

Diphthérie

