

Faible efficacité des antibiotiques pour traiter la plupart des patients aux prises avec un mal de gorge

Question clinique

Devrais-je prescrire des antibiotiques aux patients qui présentent un mal de gorge?

Résultats

L'efficacité des antibiotiques est modérée ou faible pour traiter les patients qui présentent un mal de gorge. Comparativement aux placebos, les antibiotiques contribuent à la réduction de l'incidence des complications infectieuses bactériennes, telles l'otite moyenne aiguë et la sinusite aiguë. Le nombre de patients à traiter avec des antibiotiques pour qu'un patient soit asymptomatique au troisième jour est 3,7 (NNT*) pour les patients qui ont probablement une infection à streptocoque beta-hémolytique du groupe A selon un test buccal (prélèvement sur écouvillon), et 6,5 pour ceux dont le test est négatif. Tout patient confondu, il faut traiter 21 patients avec des antibiotiques pour qu'en moyenne un patient soit asymptomatique au septième jour, et les antibiotiques permettent de diminuer la durée des symptômes d'environ 16 heures.

*NNT (number needed to treat) : Nombre de patients qui doivent être traités pour observer un résultat favorable chez un patient (un NNT inférieur à 5 suggère habituellement un traitement efficace; cette interprétation peut varier en fonction de la gravité du problème et des effets secondaires du traitement).

Mise en garde

Les cliniciens doivent peser les avantages des antibiotiques avec les inconvénients des effets indésirables potentiels pour le patient (diarrhée, douleur abdominale, vomissement et éruptions cutanées) et la population en général (résistance aux antibiotiques).

Contexte

Les maux de gorge sont des infections fréquentes causées par des bactéries ou des virus, affectant surtout les enfants et les jeunes adultes. La protection des personnes souffrant de maux de gorge contre des complications infectieuses bactériennes peut être assurée uniquement si l'on traite plusieurs d'entre elles avec des antibiotiques, mais la plupart n'en retireront aucun avantage. La prescription plus fréquente d'antibiotiques pourrait être justifiée pour les populations où les taux de complications bactériennes immunitaires sont élevés (par ex., rhumatismales).

Sources

Del Mar et al. Antibiotics for sore throat. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2006, Issue 4. Article No. CD000023. DOI: 10.1002/14651858.CD000023.pub3

Cette revue de littérature a retenu 27 essais cliniques impliquant 2.835 participants.

Ce Courriel Cochrane est fondé sur P.E.A.R.L.S. No. 48 (rédigé par Brian McAvoy) - Courriel Cochrane révisé par Pierre Pluye, Roland Grad et Roger Ladouceur (Juillet 2009).

Informations additionnelles

Parmi les 27 essais cliniques retenus, plusieurs ont été conduits dans les années 1950s et sept sont plus récents (conduits entre 1996 et 2003). Rédigé par Guylène Thériault.

La version originale des Courriels Cochrane en anglais (*Cochrane P.E.A.R.L.S.*) est également disponible à www.cochraneprimarycare.org et www.nzgg.org.nz. Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* offrent des conseils concernant l'efficacité et l'inefficacité d'un traitement. **Il s'agit d'une ressource éducative qui ne remplace pas le jugement d'un clinicien dans la gestion de cas individuels.** Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* sont élaborés par le *Cochrane Primary Care Field* et sont financés par le *New Zealand Guidelines Group*.