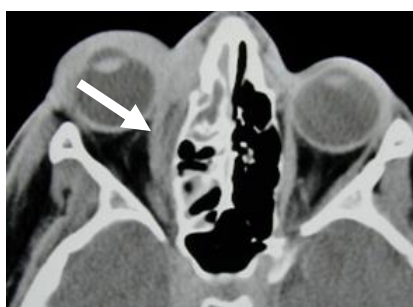


Ethmoïdite de l'enfant

CHU de Nîmes, Veroul- Lallemand, Juin 2019

TABLEAU CLINIQUE EVOCATEUR

Œdème palpébral supéro-interne
douloureux + fièvre



RECHERCHER

Atteinte ophtalmologique :

- Trouble oculomotricité
- Baisse acuité visuelle
- Mydriase
- Abolition réflexe photomoteur

Si présence d'un de ces
signes = traitement
chirurgical en **URGENCE**

Signes neurologiques – Somnolent – Confus = **complications intracrâniennes?**

BILAN INITIAL

- NFS - CRP
- Scanner des sinus + cérébral **injecté** (coupes coronales et axiales)
- Avis ophtalmologique si doute sur une souffrance de l'œil
- Si bloc : Consentement parents (1 seul suffit si urgence ++)

CONDUITE A TENIR

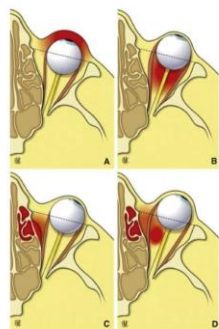
Hospitalisation systématique en pédiatrie (A si <3 ans / B si >3 ans)
+ AVIS SENIOR ORL pour décider traitement médical ± chirurgical

1- Drainage chirurgical si abcès sous-périosté au scanner et/ou souffrance oculaire

2- Lavages de nez +/- sérum adrénaliné (1ml pour 9 ml de sérum physiologique sur coton)

3- Antibiothérapie	Pas d'allergie aux pénicillines	Ttt antérieur par Augmentin > 48H	Allergie aux pénicillines
En hospitalisation (IV) 3 jours minimum	Amox- clav 150 mg/kg/j +/- Gentamicine (48h) 5 mg/kg/j si signes de gravité	Amox- clav 150 mg/kg/j + Gentamicine (48h) 5 mg/kg/j	Cefotaxime 150 mg/kg/j + Métronidazole 30 mg/kg/j +/- Gentamicine(48h) 5 mg/kg/j si signes de gravité
Relais au domicile (PO) 7 jours	Amox-clav 80 mg/kg/j	Amox-clav 80 mg/kg/j	Clindamycine 30 mg/kg/j

Classification de Chandler



- Grade I : cellulite pré-septale ou œdème inflammatoire orbitaire
 - Pas de signe oph
- Grade II : cellulite orbitaire diffuse
 - Exophtalmie, +/- trouble oculomoteur
- Grade III : abcès sous-périosté
 - Exophtalmie, trouble oculomoteur, +/- BAV
- Grade IV : abcès orbitaire
 - Exophtalmie, trouble oculomotricité, BAV, +/- mydriase
- (Grade V : thrombose septique du sinus caverneux)
 - Signes oph et signes neuro +++

A DISTANCE

Adapter antibiothérapie aux résultats
bactériologiques

Consultation de contrôle J10 avec Interne (ou
Sénior ORL si drainage chirurgical)