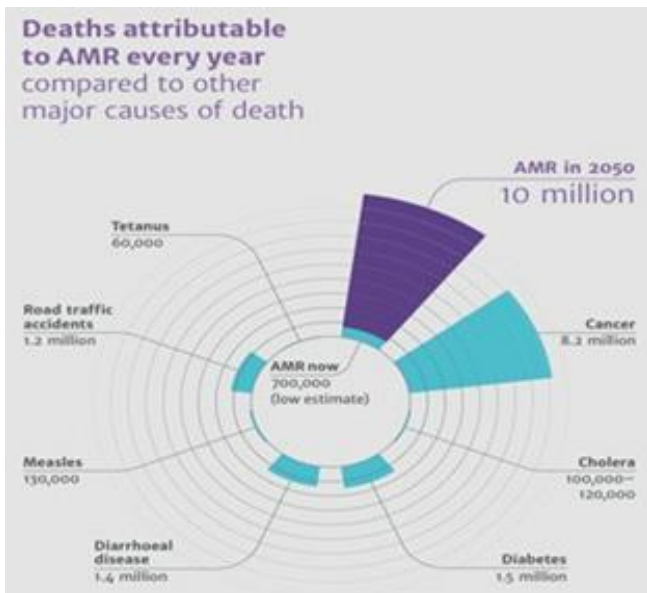


PRATIQUE DES TESTS RAPIDES D'ORIENTATION DIAGNOSTIQUE (TROD) EN PHARMACIE

Fiche mémo médecin TROD angine





Antimicrobial resistance : Tackling a crisis for health and wealth of nations. J O'Neill – December 2014

Ces 10 dernières années la prescription d'antibiotiques s'est stabilisée, sauf chez l'enfant où on enregistre une diminution significative^{II}.

Mais il reste encore des progrès possibles.

Le test rapide d'orientation diagnostique (TROD) est le moyen de différencier une angine à streptocoques du groupe A nécessitant une antibiothérapie des autres angines qui généralement n'en nécessitent pas.



Consommation d'antibiotiques (prescriptions) en secteur de ville dans quelques classes d'âges, France, 2009-2018. Santé publique France^{II}.

L'angine à streptocoques du groupe A représente 25 à 40% des angines de l'enfant et 10 à 25% des angines de l'adulte, avec un pic d'incidence entre 4 et 15 ans. Pourtant, seulement 40% des médecins généralistes ont commandé des TROD en 2017^{III}.

Le TROD angine ne doit pas être réalisé en cas de symptômes fortement évocateurs de rhinopharyngite (rhume), c'est-à-dire en cas de symptomatologie dominée par la rhinorrhée, l'obstruction nasale et la toux, qu'il existe ou non des douleurs pharyngées et une rougeur de la gorge associées.

Pour faciliter l'usage de cet outil de diagnostic étiologique ciblé, les autorités ont permis dès 2016 aux pharmaciens, souvent premiers recours dans les pharyngites aiguës et les angines, l'utilisation des TROD. Début 2020, l'accès au TROD angine en pharmacie d'officine sera facilité, avec un test pris en charge et ouvrant droit à une rémunération du pharmacien pour la réalisation de cet acte. Un encadrement est prévu pour assurer la pertinence de la réalisation du test et la sécurité de la prise en charge. Les pharmaciens ne pourront pas délivrer d'antibiotiques sans prescription médicale. Cette nouvelle organisation permet aussi aux médecins un nouveau mode de collaboration étroite avec le pharmacien.

Deux nouvelles filières coexistent dorénavant :

- Mal de gorge-Porte d'entrée pharmacien
- Mal de gorge-Porte d'entrée médecin

Nous exposerons ci-dessous les algorithmes décisionnels, et les préconisations faites aux professionnels de santé impliqués.

Mal de gorge-Porte d'entrée pharmacien

Un patient se présente à l'officine avec une demande de pastille ou de spray pour lutter contre le mal de gorge, ou vient vous voir car il a mal à la gorge

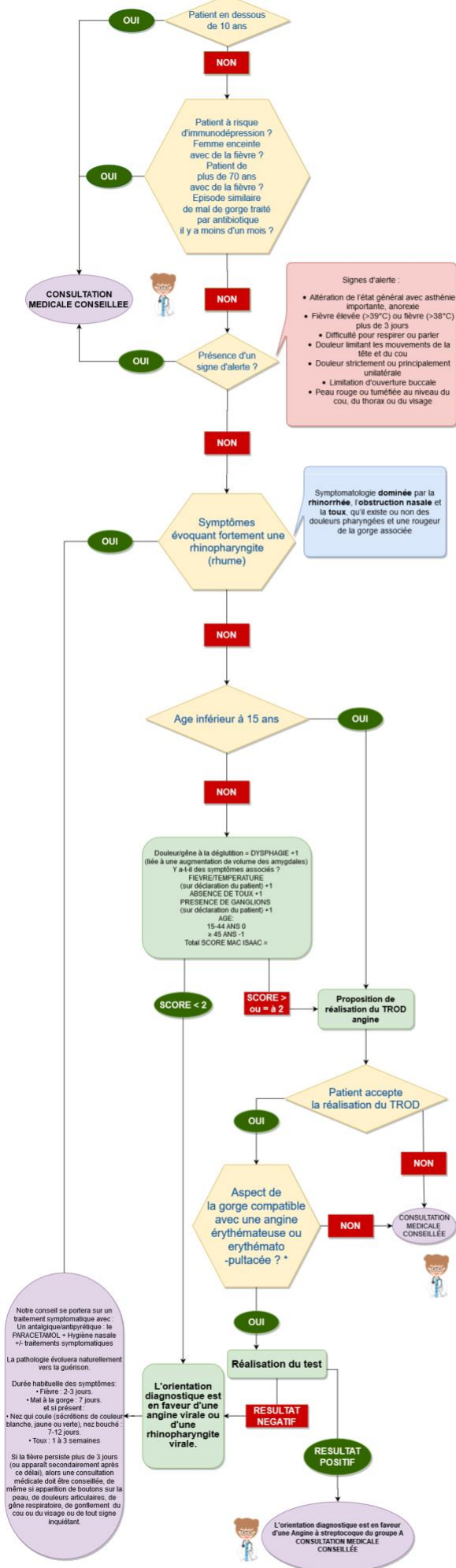
Le groupe de travail a estimé qu'en dessous de 10 ans la forte prévalence des angines à streptocoques de groupe A (37% (32%–43%)), justifiait un examen clinique complet, et que les difficultés de prélèvement augmentaient le risque de prélèvements faussement négatifs.

Recommandations ANSM :

En cas de douleur et/ou fièvre, notamment dans un contexte d'infection courante comme une angine ou une toux, l'ANSM rappelle aux patients et aux professionnels de santé de privilégier l'utilisation du paracétamol en respectant les règles de bon usage :

- Prendre la dose la plus faible, le moins longtemps possible
- Respecter la dose maximale par prise, la dose maximale quotidienne, l'intervalle minimum entre les prises et la durée maximale de traitement recommandée (3 jours en cas de fièvre, 5 jours en cas de douleur, en l'absence d'ordonnance)
- Vérifier l'absence de paracétamol dans les autres médicaments (utilisés pour douleurs, fièvre, allergies, symptômes du rhume ou état grippal)
- Respecter les précautions d'usage pour certains terrains (-50kg, insuffisance hépatique légère à modérée, insuffisance rénale sévère, alcoolisme chronique...).

En cas de TROD positif le pharmacien orientera vers le médecin pour une confirmation diagnostique et une prescription adaptée d'un antibiotique.

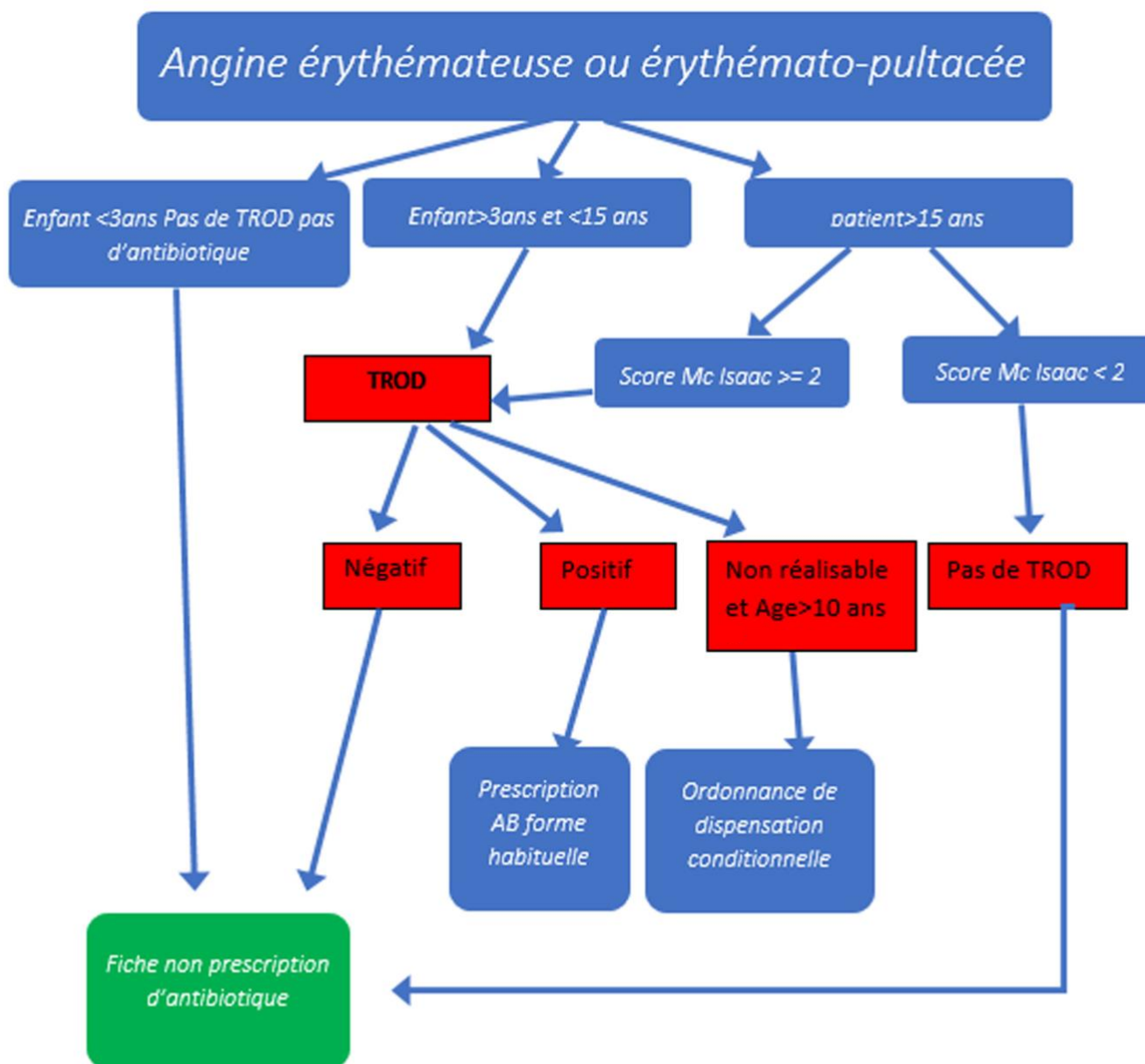


Aspects de la gorge compatible avec une angine ?



Mal de gorge-porte d'entrée médecin

Devant une angine érythémateuse ou érythémato-pultacée la réalisation de TROD angine doit être faite par le médecin pour les patients de plus de 3 ans, et de plus de 15 ans avec un score de Mc Isaac ≥ 2 . Si toutefois il ne lui est pas possible d'effectuer cet acte, il est dorénavant possible de le réaliser en pharmacie, pour les patients >10 ans. L'algorithme ci-dessous résume les différentes situations.



Prescription conditionnelle

MENTIONNER SUR L'ORDONNANCE OU FIGURE L'ANTIBIOTIQUE :
ANTIBIOTIQUE X SI TROD ANGINE POSITIF

Le pharmacien ne pourra pas réaliser le TROD angine dans les cas suivants :

Pour les parcours pharmacien d'emblée (sans consultation médicale préalable) et ordonnance de dispensation conditionnelle :

- Enfant de moins de 10 ans

Pour le parcours pharmacien d'emblée (sans consultation médicale préalable) uniquement:

- Patient à risque d'immunodépression (patient vivant avec le VIH, patient sous traitement immunosuppresseur, dont corticothérapie au long cours et cancer sous chimiothérapie)
- Patient >70 ans avec température > 38°C
- Patiente enceinte fébrile (température>38°C)
- Episode similaire de mal de gorge traité par antibiotique récemment (<1 mois) sur la base du déclaratif patient
- Altération de l'état général avec asthénie importante, anorexie
- Fièvre élevée (température>39°C) ou fièvre (température >38°C) > 3 jours
- Difficulté pour respirer ou parler
- Douleur limitant les mouvements de la tête et du cou
- Douleur strictement ou principalement unilatérale
- Limitation d'ouverture buccale
- Peau rouge ou tuméfiée au niveau du cou, du thorax ou du visage.

Aujourd'hui, je vous ai diagnostiqué une infection qui ne nécessite pas d'antibiotiques.

DATE : ____ / ____ / ____




NOM DU PATIENT : _____

CACHET MÉDECIN

Pourquoi n'avez-vous pas besoin d'un antibiotique aujourd'hui ?

Le rhume (rhinopharyngite), la grippe, la bronchite aiguë et la plupart des otites et des angines sont de nature virale et guérissent donc sans antibiotiques.

Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérez pas plus vite. Le tableau ci-dessous vous indique la durée habituelle des symptômes de ces maladies (avec ou sans antibiotiques).

<input checked="" type="checkbox"/>	MALADIE	DURÉE HABITUELLE DES PRINCIPAUX SYMPTÔMES
<input type="checkbox"/>	 RHINOPHARYNGITE (RHUME) • Toujours virale.	• Fièvre : 2-3 jours. • Nez qui coule (sécrétions de couleur blanche, jaune ou verte), nez bouché : 7-12 jours. • Toux : 1 à 3 semaines.
<input type="checkbox"/>	 GRIPPE • Infection virale.	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours. • Toux : 2-3 semaines. • Fatigue : plusieurs semaines.
<input type="checkbox"/>	 ANGINE VIRALE • Test diagnostique rapide de recherche de streptocoque négatif.	• Fièvre : 2-3 jours. • Mal à la gorge : 7 jours.
<input type="checkbox"/>	 BRONCHITE AIGUË • Quasiment toujours virale. • Les toux grasses avec des sécrétions jaunes ou verdâtres font partie de l'évolution naturelle de la maladie.	• Fièvre : 2-3 jours. • Toux : 2-3 semaines.
<input type="checkbox"/>	 OTITE AIGUË • Après l'âge de 2 ans, guérit le plus souvent sans antibiotiques.	• Fièvre, douleur : 3-4 jours.

CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE POUR SOULAGER VOS SYMPTÔMES

- Buvez suffisamment : vous ne devez pas avoir soif.
- Adaptez votre activité physique, cela aide votre corps à guérir.
- Il existe des médicaments contre la fièvre ou la douleur. Suivez la prescription de votre médecin ou demandez conseil à votre pharmacien.

i Si vous avez de la fièvre (température > 38,5°C) durant plus de 3 jours, ou si d'autres symptômes apparaissent, ou que votre état de santé ne s'améliore pas, vous devez reconsulter votre médecin.

Pourquoi faut-il prendre un antibiotique seulement quand c'est nécessaire ?

- Les antibiotiques peuvent être responsables d'effets indésirables, comme les allergies ou la diarrhée.
- Les bactéries peuvent s'adapter et survivre en présence d'antibiotiques. Ainsi, plus vous prenez des antibiotiques, plus les bactéries présentes dans votre corps (peau, intestin) risquent de devenir résistantes.
- Les bactéries résistantes aux antibiotiques peuvent être la cause d'infections difficiles à guérir, et vous pouvez aussi les transmettre à vos proches.

En prenant un antibiotique uniquement lorsque c'est indispensable, vous contribuez à prévenir l'apparition de bactéries résistantes aux antibiotiques.

i Ce document est adapté à votre cas. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques.

Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérez pas plus vite.



SCORE DE MAC ISAAC A UTILISER CHEZ L'ADULTE ET ENFANT A PARTIR DE 15 ANS

- Fièvre > 38°C = 1
- Absence de toux =1
- Adénopathies cervicales sensibles = 1
- Atteinte amygdalienne (volume ou exsudat) = 1
- Age : 15 à 44 ans = 0
- ≥ 45 ans = -1

Les patients ayant un score de Mac Isaac < 2 ont au maximum une probabilité d'infection à SGA de 5%^V. Un tel score, chez l'adulte, permet de décider de ne pas faire de TROD et de ne pas prescrire d'antibiotique.

Rappel Rhinopharyngite (recommandations 2011)^V

On entend par rhinopharyngite une atteinte inflammatoire du pharynx et des fosses nasales. La rhinopharyngite aiguë touche le plus souvent les enfants de moins de 6 ans. Elle est principalement d'origine virale. Le tableau clinique comporte constamment des signes de rhinite, à savoir une rhinorrhée, ou une obstruction nasale auxquels sont associés de façon variable une douleur pharyngée, des éternuements, une toux et de la fièvre.

L'examen clinique est pauvre : il peut retrouver un aspect inflammatoire plus ou moins important de l'oropharynx (muqueuse plus rouge et plus luisante que la muqueuse de la face interne de la joue) et de la muqueuse nasale (œdème des cornets inférieurs), une rhinorrhée antérieure et/ou postérieure qui peut être séromuqueuse (visqueuse et claire), purulente (colorée, plus ou moins épaisse) ou mucopurulente (visqueuse et colorée). Son but essentiel est d'éliminer une complication ou une autre pathologie associée.

L'aspect purulent ou mucopurulent des sécrétions nasales n'a pas valeur de surinfection bactérienne, et ne justifie pas de prescrire une antibiothérapie.

Références et liens utiles :

Aide à la prescription d'antibiotiques : <https://antibiocllic.com/>

Documentation de référence sur les antibiotiques : <https://sante.fr/antibiomalin>

^I <https://www.who.int/features/ga/one-health/fr/>

^{II} <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/infections-associees-aux-soins-et-resistance-aux-antibiotiques/resistance-aux-antibiotiques/documents/rapport-synthese/antibiotiques-et-resistance-bacterienne-une-menace-mondiale-des-consequences-individuelles>

^{III} Assurance Maladie citée par le Quotidien Du Médecin-26/03/2019

^{IV} Nader Shaikh et al. Prevalence of Streptococcal Pharyngitis and Streptococcal Carriage in Children: A Meta-analysis. PEDIATRICS 126- 3, Sept 2010

^V Recommandations de bonne pratique. Antibiothérapie par voie générale en pratique courante dans les infections respiratoires hautes de l'adulte et l'enfant. 2011
<http://www.infectiologie.com/UserFiles/File/medias/Recos/2011-infections-respir-hautes-recommandations.pdf>

Ce document a été rédigé par un groupe de travail composé des organisations suivantes :

- Agence Régionale de Santé Bourgogne-Franche- Comté
- Collège de la Médecine Générale
- Conseil National Professionnel pharmacie officine et hospitalière
- Comité d'éducation sanitaire et sociale de la pharmacie française
- Conseil National de l'Ordre des Pharmaciens
- Conseil National Professionnel d'ORL et Chirurgie Cervico- Faciale
- Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française
- Société française de pédiatrie / Groupe de Pathologie Infectieuse Pédiatrique et Association française de pédiatrie ambulatoire
- URPS Pharmaciens Bourgogne-Franche-Comté
- URPS Pharmaciens Grand Est
- URPS Pharmaciens Ile-de-France
- URPS Pharmaciens Occitanie