



par le Dr Anne-Sophie MICHEL

médecin généraliste

[rmg@ssmg.be](mailto:rmg@ssmg.be)

## Uméclidinium et BPCO

Au vu de cinq essais randomisés et selon les conclusions de différentes équipes de plusieurs pays, il semblerait que l'uméclidinium, un bronchodilatateur atropinique de longue durée d'action, n'apporte pas de plus-value par rapport au tiotropium. L'uméclidinium ne serait pas plus efficace sur la dyspnée et la fréquence des exacerbations, et son effet sur la durée de vie n'a pas été étudié. (ASM)

Rédaction Prescrire. Uméclidinium et BPCO. Un me-too dans un marché pléthorique. Revue Prescrire juillet 2016 ; 36 (393) : 488-489.

**Mots-clés :** BPCO, uméclidinium, tiotropium.

## Otite externe aigüe bactérienne

Une otite externe aigüe est une inflammation de l'épiderme et du derme du conduit auditif externe. Elle est le plus souvent bactérienne. Son évolution est spontanément favorable en plusieurs semaines. Il peut être parfois utile de réaliser un prélèvement en vue d'un éventuel traitement antibiotique. La

douleur est souvent à l'avant-plan et le 1<sup>er</sup> traitement sera antidouleur (paracétamol voire anti-inflammatoires non-stéroïdiens). La durée des symptômes est diminuée par l'utilisation d'un antibiotique local à base de ciprofloxacine<sup>a</sup>. Sans réponse à cet antibiotique, une autre cause doit être envisagée (infection fongique ou dermatose type eczéma ou psoriasis).

Rarement, elle peut évoluer vers une forme nécrosante, nécessitant une hospitalisation en urgence. Prudence chez

### AVERTISSEMENT

La «Revue des revues» vous propose des comptes-rendus d'articles parus dans la littérature internationale. Le comité de lecture (CL) de la «Revue de la Médecine Générale» estime, pour différentes raisons, que ces articles sont susceptibles d'intéresser les médecins généralistes. Ceci ne veut pas dire que le CL est nécessairement d'accord avec le contenu des articles présentés. Que chaque lecteur se fasse sa propre opinion en fonction de ses connaissances et de son expérience, après éventuellement avoir pris connaissance de l'article.

Les articles sont disponibles au secrétariat de la SSMG.

a. Ciloxan®

nos patients diabétiques, âgés ou immunodéprimés qui développeraient des douleurs importantes, empêchant le sommeil, avec écoulement abondant et tuméfaction en avant de la mastoïde. (ASM)

Rédaction Prescrire. Otite externe aigüe bactérienne : L'essentiel sur les soins de premier choix. Revue Prescrire juillet 2016 ; 36 (393) : 525-527.

**Mots-clés :** otite externe, antibiotiques, otite nécrosante.

## Pleurs prolongés et inexpliqués des nourrissons

Les pleurs prolongés du nourrisson («coliques») sont définis par au moins 3h de pleurs/jour, minimum 3 jours/semaine pendant 3 semaines. Ils prédominent en fin d'après-midi et dans la soirée. Il faut repérer les affections nécessitant un traitement, telles qu'une affection neurologique, infectieuse, digestive ou traumatique. Une cause organique est retrouvée dans 5% des cas. Il faut ensuite évaluer l'état de bien-être de l'enfant et rechercher un éventuel inconfort, des douleurs : examen physique complet et analyse des courbes de croissance. Un enfant ayant par exemple une allergie aux protéines du lait de vache (rare) aura d'autres symptômes : diarrhées, régurgitations, cassure de courbe, eczéma etc.

L'étiologie reste inconnue (douleurs abdominales ? étape de développement normal de l'enfant ?).

Les traitements empiriques tels que IPP à l'essai n'ont pas de preuve d'efficacité, pas plus que des modifications diététiques (il n'est pas conseillé d'arrêter un allaitement maternel !). L'utilisation de probiotiques est controversée. Le recours à des massages ou autres thérapies manuelles n'apporte pas de preuve d'efficacité non plus. L'accompagnement et le soutien des parents semblent être les seules choses qui puissent réellement diminuer les pleurs et la fréquence de consultation aux urgences pour ce motif. (ASM)

Rédaction Prescrire. Pleurs prolongés et inexpliqués des nourrissons. Évaluer le besoin de soutien des parents dans une période délicate mais temporaire. Revue Prescrire juillet 2016 ; 36 (393) : 515-520.

**Mots-clés :** coliques du nourrisson, pleurs, allaitement.