**Erysipèle : Réponses** (en rouge)

Monsieur G., 68 ans, retraité, 1,87 m, 130 kg, consulte son médecin traitant car il présente depuis 3 jours une grosse jambe rouge douloureuse à droite, avec un tableau d'apparition rapide. Sa température est de 37.4°C sous paracétamol. Il est hypertendu sous amlodipine.

Vous évoquez une dermo-hypodermite bactérienne non nécrosante (« érysipèle »)

**Quelle(s) est(sont) la(les) affirmation(s) correcte(s)**

1. L’absence de porte d’entrée cutanée élimine le diagnostic
2. L’absence de fièvre élimine le diagnostic
3. **Le diagnostic est uniquement clinique**
4. **Il n’y a pas lieu de confirmer la suspicion diagnostique clinique et il faut démarrer une antibiothérapie d’emblée**
5. Il faut effectuer systématiquement un prélèvement bactériologique de la porte d’entrée cutanée si elle est identifiée

**Vous confirmez le diagnostic et démarrez un traitement ambulatoire. Vous lui prescrivez :**

1. Amoxicilline 1gr 3x/j pendant 7 jours
2. **Amoxicilline 2gr 3x/j pendant 7 jours**
3. Amoxicilline + Acide clavulanique 1gr/125mg 3x/j pendant 7 jours
4. **Une contention veineuse si possible pendant 3 semaines dès que c’est cliniquement supportable**
5. Un traitement local par Acide fusidique de la porte d’entrée

Un traitement à base d’amoxicilline 2g x 3/j **pendant 7 jours** est à mettre en place en respectant la posologie en mg/kg recommandée de l'amoxicilline, soit 50 mg/kg/j en 3 prises (sans dépasser 6 g/j) pendant 7 jours.

**Un sous-dosage expose à un risque d'échec.**

Cf FICHE Mémo HAS jointe