



Réseau d'Observation Mancelle de la Pathologie Infectieuse

Docteur, je tousse... je mouche...
... J'ai mal à la gorge !

*Selon les médecins du ROMPI, il y a de moins en moins de cas de grippe. L'épidémie de 2003 aura donc été une des plus faibles des 10 dernières années. Par contre, depuis une semaine, ils signalent une nette recrudescence d'angines avec test de dépistage du streptocoque A positif. Ce sont celles qui justifient des antibiotiques. Les médecins continuent de signaler des varicelles et des diarrhées. De façon générale, du fait de l'épidémie d'angines à streptocoques, les antibiotiques sont **PARFOIS UTILES**.*

Ce que vos patients vont lire dans le Maine Libre demain, Jeudi

Pneumonies venues d'Asie : c'est grave, docteur ?

Depuis quelques jours, l'épidémie de pneumonies en Asie du Sud-Est envahit les media entre 2 gros titres sur le conflit USA-Irak.

Pourquoi tout ce bruit ? Début mars, l'hôpital franco-vietnamien de Hanoï a été victime d'une épidémie de cas de pneumopathies inexpliquées chez les soignants. L'infection a été apportée à l'hôpital par un malade sino-américain, arrivant de Chine et ayant transité par Shanghai puis Hong Kong, hospitalisé à l'hôpital franco-vietnamien de Hanoï le 26 février dernier. Ces pneumonies provoquent des symptômes voisins de la grippe. Le bilan fait le 16 mars recense 34 malades dont 12 sérieusement atteints et 2 décès. Un troisième malade est décédé avant-hier. L'agent infectieux responsable court toujours, sans qu'on ait encore pu l'identifier avec certitude. Cependant, il faut constater que, si une partie notable des soignants en contact avec le « premier malade » a été infectée, le microbe non identifié ne s'est pas répandu dans la ville. Dans le même temps, une seconde épidémie s'est développée dans un hôpital de Hong Kong, sans que l'on puisse certifier qu'il s'agit du même agent infectieux. Plusieurs cas ont été ensuite signalés dans d'autres pays (Singapour, Canada, Indonésie, Thaïlande, Chine, etc.) chez des voyageurs revenant de Hong Kong et qui avaient été en contact avec d'autres malades. Au 18 mars, l'OMS signalait environ 219 cas. La plupart des cas touchent des médecins et des infirmières. Tous les cas retrouvés ont été en contact direct avec un autre malade et l'épidémie n'a pas diffusé dans la population générale des pays où on a vu survenir des cas.

Que faut-il en penser ?

- 1- Inutile de s'inquiéter si un de vos amis est revenu d'Asie avant mars 2003.
- 2- Les cas confirmés sont rares dans le monde et beaucoup moins contagieux qu'une grippe
- 3- Toutes les mesures ad hoc ont été prises par les pouvoirs publics pour détecter et surveiller en milieu hospitalier les cas suspects chez des voyageurs revenu depuis moins de 10 jours d'Asie du Sud-Est. Ainsi, par prudence, 2 patients sont surveillés depuis lundi au Centre Hospitalier du Mans, au cas où il s'agirait d'une pneumonie d'origine asiatique.

Peut-on voyager ?

Oui, bien sûr, et sans angoisse, même si, par prudence, en raison du doute sur la nature de l'agent infectieux en cause, l'Organisation Mondiale de la Santé suggère à ceux qui n'ont aucune obligation professionnelle ou personnelle d'aller à Hanoï ou à Hong Kong, d'attendre un peu avant de se rendre dans ces villes.

Quelles sont les sources d'informations francophones fiables sur internet ?

- Ministère de la Santé : www.sante.gouv.fr
- Institut de la Veille Sanitaire : www.invs.sante.fr
- Groupes Régionaux d'Observation de la Grippe : www.grog.org

« Avez-vous voyagé récemment ? »

Un généraliste efficace devrait poser cette question à tous ceux qu'ils soignent, même quand ils les connaît bien.

Pour les « pneumonies mystérieuses », les zones suspectes sont limitées à 3 villes (Hanoï, Hong Kong et Singapour) et à la province de Guandong (Canton).

Sur le front de la grippe

Le virus grippal A est devenu dominant en France alors que la vaguelette de grippe B s'estompe. En Hollande, quelques éleveurs de volailles souffrent d'une conjonctivite provoquée par le virus grippal aviaire A(H7N7) épidémique dans leur élevage. Pendant ce temps, les pneumopathies en Asie du Sud-Est envahissent les media entre 2 gros titres sur le conflit USA-Irak.

Niveau d'activité médicale

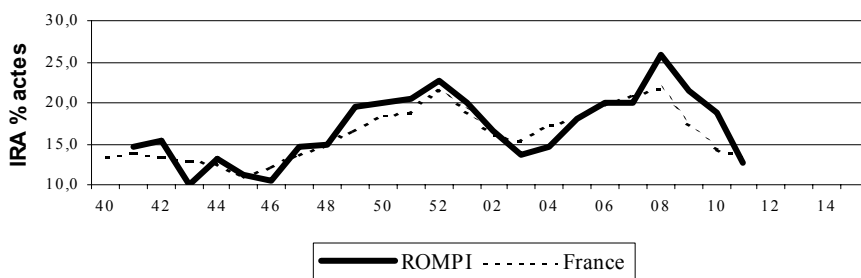
% participation en vacances	95 % des médecins
Jours travaillés	0 % des médecins
Actes	4,4 par semaine
Visites	26,2 par jour
	13 % des actes

IRA	13 % des actes
IRA	15 /médecin/semaine
0-4 ans	22 %
5-14 ans	18 %
15-64 ans	47 %
65 ans et +	14 %
BD	0,1/médecin/semaine

Antibios dans	24 % des IRA
AT courts	4 % des actes
AT courts	4,9 /médecin/semaine

Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine de ville.

Comparaison CUM—France métropolitaine. Sources: ROMPI, GROG France



Contacts

ROMPI: coordination 02.43.39.97.93 GROG Marion QUESNE 01.56.55.51.51 Mèl: rompi@openrome.org Web: www.grog.org