



Réseau d'Observation Mancelle de la Pathologie Infectieuse

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

Selon les médecins du ROMPI, l'épidémie de grippe se poursuit, mais elle n'est pas très forte. Les cas s'accompagnent parfois de diarrhée ou de vomissements, et même d'éruptions. D'autres virus respiratoires se manifestent, qui peuvent toucher les personnes vaccinées contre la grippe (ce sont des virus différents). Le ROMPI signale aussi des ZONAS. Si vous avez plus de 50 ans et des boutons douloureux qui vous font craindre un zona, consultez rapidement.

De façon générale, pour ces infections, les antibiotiques sont RAREMENT UTILES.

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

Toux qui traîne : sachez patienter !

La plupart des infections respiratoires s'accompagne de toux. Heureusement, dans la majorité d'entre elles, la toux disparaît progressivement en 3 à 5 jours. C'est le cas de la grippe, par exemple. Cependant, plusieurs infections respiratoires provoquent une toux prolongée, pouvant durer deux à trois semaines. Les médecins connaissent bien ce problème rarement grave mais gênant, qui amène les malades à leur dire : « docteur, donnez moi quelque chose de fort, je n'en peux plus, je ne dors plus, ma femme non plus, et, au travail, ça énerve tout le monde... ».

Plusieurs microbes peuvent provoquer des toux persistantes. Le plus fréquent, l'adénovirus, est toujours bénin. Au début, on a de la fièvre, des courbatures, quelques ganglions au niveau du haut du corps et on tousse, on tousse, on tousse... pendant 3 semaines. Cette toux persistante est souvent sèche. Dans ce cas, les antibiotiques n'ont aucun effet sur la toux. Par contre, la toux diminue grâce aux médicaments « antitussifs » qui bloquent la toux, surtout si on diminue l'irritation des cordes vocales en cessant de fumer (au moins temporairement), en buvant souvent un peu d'eau et en humidifiant l'air qu'on respire (mettre de l'eau dans les saturateurs placés dans les radiateurs). Autre cause possible, une « infection respiratoire atypique », provoquée par des microbes sensibles à certains antibiotiques. La toux apparaît progressivement, la fièvre n'est pas très forte (plutôt 38°C que 40°C) mais elle se prolonge aussi longtemps que la toux. La fatigue, modérée au début, augmente ensuite progressivement. Dans ce cas, un antibiotique accélère la guérison s'il est bien choisi et si le malade le prend chaque jour pendant deux semaines, sans s'arrêter. Attention : ces infections respiratoires atypiques sont plus fréquentes chez les fumeurs. D'autres causes sont possibles, mais elles sont plus rares. C'est le cas, par exemple, de la coqueluche, maladie qui avait presque disparu grâce à la vaccination des tout-petits, mais dont on voit apparaître quelque cas chez les adultes actuellement. D'autres causes non infectieuses peuvent aussi faire tousser: des allergies, un reflux gastro-oesophagien, une hernie hiatale ou la prise de certains médicaments faisant baisser la tension.

En pratique, si la toux persiste plus d'une semaine surtout si vous êtes fumeur, consultez un médecin : il pourra vous aider à faire la part des choses et vous donner un traitement, avec ou sans antibiotique.

Infections respiratoires à l'affiche cette semaine

Grippe B

Grippe A

Adénovirus

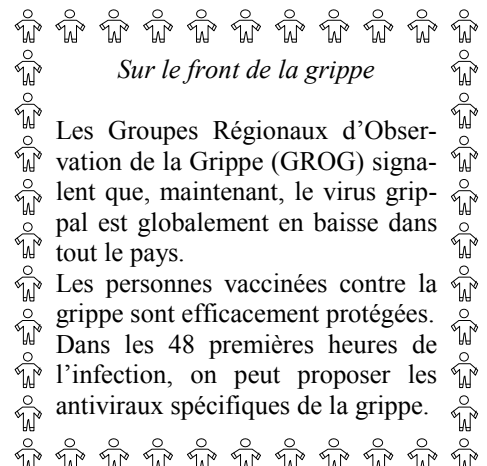
Mycoplasma pneumoniae

Signalés par les médecins du ROMPI.

zonas, gastro-entérites,

1 roséole

1 herpangine



Sur le front de la grippe

Les Groupes Régionaux d'Observation de la Grippe (GROG) signalent que, maintenant, le virus grippe est globalement en baisse dans tout le pays.

Les personnes vaccinées contre la grippe sont efficacement protégées. Dans les 48 premières heures de l'infection, on peut proposer les antiviraux spécifiques de la grippe.

Niveau d'activité médicale

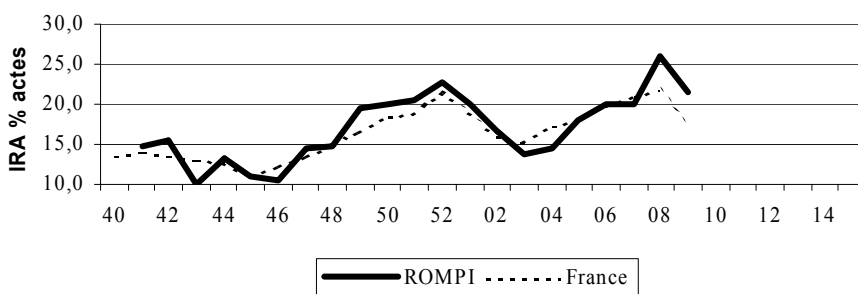
% participation	84 %des médecins
en vacances	32 %des médecins
Jours travaillés	4,2 par semaine
Actes	30,4 par jour
Visites	8 %des actes

IRA	21 %des actes
IRA	27 /médecin/semaine
0-4 ans	19 %
5-14 ans	27 %
15-64 ans	45 %
65 ans et +	10 %
BD	0,1/médecin/semaine

Antibios dans	18 %des IRA
AT courts	6 % des actes
AT courts	8 /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 Mél: rompi@openrome.org Web: www.grog.org