



Réseau d'Observation Mancelle  
de la Pathologie Infectieuse

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

*Semaine de vacances marquée par le retour des diarrhées virales (gastro-entérites), mais aussi par de nombreuses angines bactériennes. Les premiers cas de grippe sont confirmés dans la région. Il est grand temps pour les personnes de plus de 65 ans de se faire vacciner, si ce n'est pas encore fait. Du fait des angines, les antibiotiques sont PARFOIS UTILES*

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

**Bronchiolite du jeune enfant : chronique d'une épidémie annoncée**

*L'automne signe chaque année le retour de l'épidémie de bronchiolite du jeune enfant.*

Cette infection respiratoire saisonnière est le plus souvent due à un virus appelé VRS (Virus Respiratoire Syncytial). La maladie est très contagieuse et se transmet rapidement entre frères et sœurs, dans les collectivités d'enfants (crèches) ou d'adulte à enfant. Le virus passe de l'un à l'autre par l'intermédiaire des gouttelettes de salive et par le contact avec les mains ou des objets ayant été en contact avec un malade. Le VRS est responsable de simples rhumes chez les grands enfants et chez l'adulte. Mais la maladie est plus sévère chez les tout petits entre 0 et 2 ans chez lesquels elle évolue souvent vers une bronchite avec difficultés respiratoires, appelée bronchiolite. D'abord enrhumé avec peu de fièvre, le tout petit se met à tousser; sa respiration devient plus rapide, plus bruyante ou sifflante ; l'enfant a du mal à boire son biberon, dort difficilement, pleure s'agite... Il est alors nécessaire de consulter rapidement votre médecin qui évaluera le traitement nécessaire. Un petit nombre d'enfants (environ 1 % des petits, surtout des moins de 2 mois) doit être hospitalisé. La majorité des enfants va guérir en une petite semaine, même si une toux traînante peut persister ensuite une quinzaine de jours. La bronchiolite est une maladie virale et les antibiotiques ne sont généralement pas utiles. Le traitement fait surtout appel à la kinésithérapie respiratoire. Des mesures simples, et valables dans tous les rhumes, favorisent également la guérison de l'enfant : lui donner souvent à boire par petites quantités, fractionner ses repas pour faciliter la digestion, le coucher sur le dos de façon un peu surélevée et sans trop le couvrir, lui nettoyer et désobstruer régulièrement le nez au sérum physiologique, aérer chaque jour la chambre et humidifier l'air ambiant. Toute aggravation nécessite un nouvel avis médical.

Quelques mesures préventives élémentaires peuvent éviter l'infection des jeunes enfants par le VRS mais aussi par d'autres virus respiratoires : se laver systématiquement les mains avant de s'occuper des petits, leur éviter les embrassades sur le visage et les mains particulièrement par une personne enrhumée, éviter de fumer en sa présence... rien de plus que du bon sens !

**Infections respiratoires  
à l'affiche cette semaine**

VRS  
Para-influenza  
Rhinovirus

**Signalés par les médecins du ROMPI**

Angines, bronchites, sinusites,  
Laryngites, rhinopharyngites, otites,  
Varicelles, zona, herpès,  
Crêtes de coq, prostatite, péritonite,  
1 maladie de Dukés-Filatow

Sur le front de la grippe

Le nombre des détections et des isolements de virus grippal continue de progresser en France et dans plusieurs pays d'Europe. Si le virus grippal A(H3N2) est présent dans l'hexagone, la période de la Toussaint a surtout été marquée par le départ en vacances des patients et d'une partie des soignants.

**Niveau d'activité médicale**

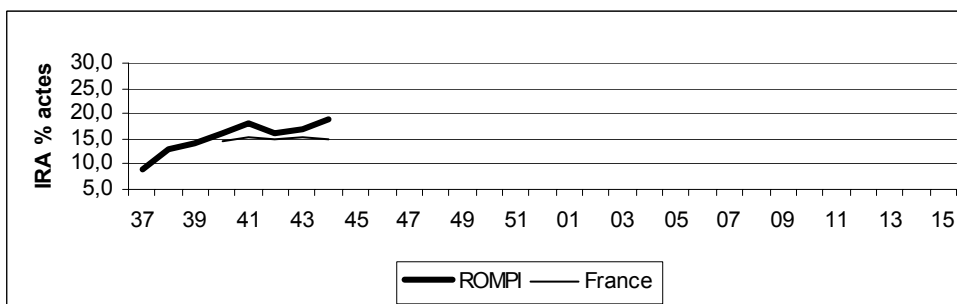
% participation en vacances	100% des médecins 16% des médecins
Jours travaillés	4,1 par semaine
Actes	25,2 par jour
Visites	10% des actes

IRA	19 % des actes
IRA	19/médecin/semaine
0-4 ans	23 %
5-14 ans	17 %
15-64 ans	52 %
65 ans et +	8 %
BD	0,4 /médecin/semaine

Antibios dans	23% des IRA
AT courts	5 % des actes
AT courts	4,8/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