



Réseau d'Observation Mancelle de la Pathologie Infectieuse

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

*Nette remontée des infections virales malgré le retour du beau temps sous forme de rhumes, de bronchites, de premiers cas de bronchiolite et de bronchite asthmatiforme.  
Certains cas de bronchite sont probablement liés au mycoplasme.  
De ce fait, les antibiotiques sont PARFOIS UTILES.*

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

**Qu'est-ce que le mycoplasme ?**

*Il fait toujours beau ce qui n'empêche pas l'apparition d'infections respiratoires dues au mycoplasme.*

Des cas d'infection respiratoire à mycoplasme sont signalés actuellement. Ce microbe donne habituellement des infections banales comme des rhinopharyngites ou des bronchites et, plus rarement, des pneumonies traînantes. Sachez que ce sont ces pneumonies qui sont la vraie pneumonie « atypique », et non le SRAS chinois qui a défrayé la chronique au printemps dernier. Dans certains cas, l'infection peut aussi passer complètement inaperçue. L'infection à mycoplasme peut s'accompagner de signes digestifs (nausées ou diarrhées), de douleurs des articulations ou d'une éruption de petits boutons sur tout le corps. Le début de la maladie est progressif avec une fièvre modérée ; les symptômes persistent souvent de façon prolongée. Que faire en pratique ? La majorité des infections respiratoires guérissent spontanément en une semaine environ. Si on tousse, si on crache jaune ou vert, si on a de la fièvre, et que tout cela traîne depuis plus de sept jours, il est probable que ce soit lié à un virus, mais il est possible en ce moment, que ce soit dû au mycoplasme, surtout s'il persiste une fatigue inhabituelle. Pour aider l'organisme à se débarrasser de cette infection, un traitement antibiotique adapté est alors justifié. Donc, le plus souvent l'organisme se débarrasse tout seul de son infection à mycoplasme. Mais quand une bronchite traîne, et qu'on a aussi de la température, un bon coup d'antibiotiques bien choisis peut permettre de guérir plus vite. Encore faut-il penser à surveiller sa température dans ces cas là.

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

RAS

**Signalés par les médecins du ROMPI**

- Angines, otites, bronchites,
- Sinusites, rhinopharyngites,
- Gastroentérites, cystites,
- ostéomyélite de la cheville,
- 1 mononucléose

Sur le front de la grippe

Une épidémie de grippe AH3N2 est en train d'enflammer l'Australie. Quand le vaccin arrivera en pharmacie, n'attendez pas pour vacciner ceux qui en ont besoin, notamment les diabétiques .

**Niveau d'activité médicale**

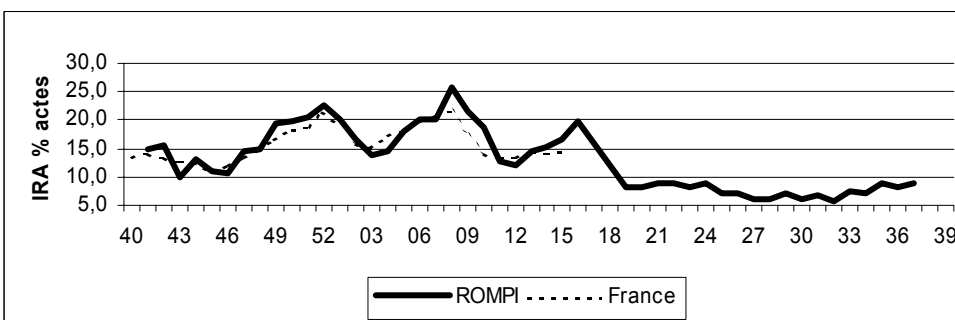
% participation en vacances	95 % des médecins
Jours travaillés	0 % des médecins
Actes	4,3 par semaine
Visites	26,4 par jour
	11 % des actes

IRA	9 % des actes
IRA	10/médecin/semaine
0-4 ans	24 %
5-14 ans	11 %
15-64 ans	55 %
65 ans et +	10 %
BD	0,1 /médecin/semaine

Antibios dans	25% des IRA
AT courts	4 % des actes
AT courts	4,1/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