



Réseau d'Observation Mancelle
de la Pathologie Infectieuse

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

"Le taux des infections virales reste assez élevé malgré le beau temps. On note des rhinopharyngites, des bronchites, la réapparition de diarrhées par gastro-entérite et des varicelles. En dehors des cas de bronchite traînante depuis 8-10 jours, qui peuvent être dus au mycoplasme, les antibiotiques sont RAREMENT UTILES"

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

Vaccination antigrippale : les seniors n'ont pas le monopole

Vous avez reçu une prise en charge du vaccin antigrippal par votre CPAM : n'attendez pas, faites-vous vacciner !

Comme chaque année à la même période et depuis plus de 20 ans, l'Assurance Maladie vient de lancer sa campagne de vaccination antigrippale dans toute la France.

Premiers concernés, les seniors de plus de 65 ans chez lesquels le vaccin antigrippal n'a plus à faire la preuve de son efficacité. Sa généralisation, d'abord chez les plus de 70 ans et, depuis 2000, chez les 65-70 ans, a permis de réduire significativement les complications graves (décompensation d'une maladie pré-existante) et la mortalité associées à la grippe après 65 ans. A l'automne dernier, seulement 68,5 % des personnes de plus de 65 ans se sont fait vacciner.

Pour autant, les seniors n'ont pas le monopole des complications de la grippe et l'Assurance Maladie insiste particulièrement cette année sur la nécessité de vacciner les personnes de moins de 65 ans prises en charge à 100% pour 9 Affections de Longue Durée (ALD) : diabète, insuffisance cardiaque, insuffisance respiratoire chronique, accident vasculaire cérébral, affections neurologiques et musculaires (dont myopathie), déficit immunitaire, maladie rénale, mucoviscidose...

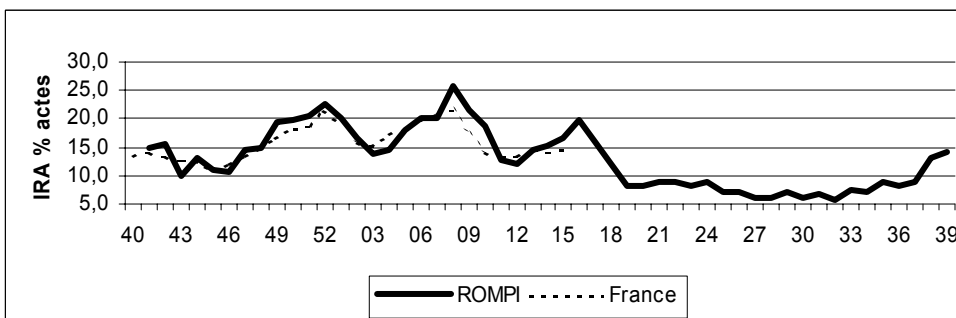
Pour ces 1,4 millions de personnes, le taux de couverture vaccinale reste extrêmement faible : seulement un quart d'entre elles s'est fait vacciner en 2002.

En pratique, toutes les personnes recevant une prise en charge adressée par leur Caisse d'Assurance Maladie sont plus à risque que les autres devant le virus grippal.

Si vous en faites partie, n'attendez pas pour envisager cette vaccination avec votre médecin traitant. Les années se suivent et ne se ressemblent pas forcément. Si l'hiver dernier fut plutôt calme sur le front de la grippe cela ne présage en rien de ce que sera la saison prochaine. Une épidémie de grippe peut démarquer brutalement et le vaccin n'est efficace qu'après 10 à 15 jours.

Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine de ville.

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



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

Signalés par les médecins du ROMPI

- Angines, otites, bronchites,
- Laryngites, bronchiolites,
- Gastroentérites, varicelles,
- Lumbagos, 1 MNI

Sur le front de la grippe

Quelques virus grippaux ont été isolés à partir de cas sporadiques depuis la fin du mois d'août. C'est le bon moment pour vacciner les personnes à risque et ceux qui les soignent.

Niveau d'activité médicale

% participation en vacances	100 % des médecins
Jours travaillés	0 % des médecins
Actes	4,2 par semaine
Visites	25,9 par jour
	10% des actes

IRA	14 % des actes
IRA	15/médecin/semaine
0-4 ans	24 %
5-14 ans	16 %
15-64 ans	53 %
65 ans et +	7 %
BD	0,1 /médecin/semaine

Antibios dans	22% des IRA
AT courts	4 % des actes
AT courts	4,7/médecin/semaine

Contacts

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