



Réseau d'Observation Mancelle
de la Pathologie Infectieuse

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

Activité soutenue pour les médecins du ROMPI, avec une poussée de rhinopharyngites et de bronchites. Les laryngites sont à la baisse. Quelques cas de bronchiolite sans véritable épidémie. Assez nombreux cas d'angines bactérienne, qui, ajoutés aux cas de sinusite et d'otite font que les antibiotiques sont PARFOIS UTILES.

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

**Pour protéger votre arrière grand-mère contre la grippe,
demandez aussi à son médecin s'il est vacciné**

En se vaccinant, les soignants protègent aussi les malades âgés qu'ils soignent !

Les personnes très âgées ont besoin d'être vaccinées contre la grippe en raison de la fragilité liée à leur grand âge. Des médecins écossais ont montré récemment que, dans les hôpitaux et dans les maisons de retraite, l'efficacité protectrice de cette vaccination annuelle est accrue quand l'équipe soignante est, elle aussi, vaccinée contre la grippe. En se vaccinant, les soignants protègent aussi les malades âgés qu'ils soignent ! Cet apparent paradoxe s'explique aisément : quand les soignants sont vaccinés, le virus grippal a beaucoup plus de mal à pénétrer au sein de l'hôpital ou de la maison de retraite. Du coup, les médecins et les infirmières sont fortement invités à se faire vacciner contre la grippe, même quand ils sont jeunes et en bonne santé.

A propos, ne croyez pas ceux qui disent qu'il faut attendre un peu pour se vacciner contre la grippe. Le mois d'octobre est le meilleur moment pour le faire : il n'y a pas encore d'épidémie et le vaccin apporte une protection largement assez longue pour durer jusqu'à l'automne suivant. Conserver son vaccin au frigo, c'est bien. L'y laisser, c'est dommage. Un vaccin au frigo ne protège pas contre la grippe ! Il n'est efficace qu'une fois la piqûre faite...

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

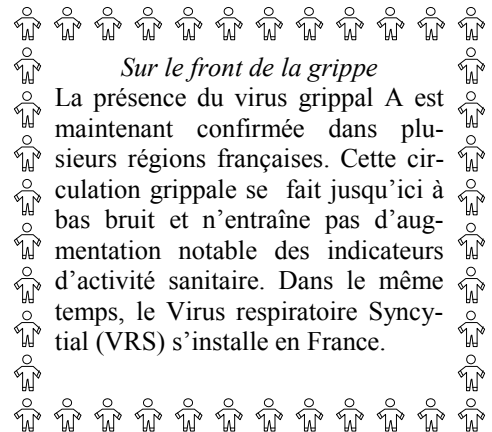
Para-influenza

VRS

Adénovirus

Signalés par les médecins du ROMPI

Angines, bronchites, sinusites,
Laryngites, rhinopharyngites, otites,
varicelles, zona,
Gastroentérites



Sur le front de la grippe

La présence du virus grippal A est maintenant confirmée dans plusieurs régions françaises. Cette circulation grippale se fait jusqu'ici à bas bruit et n'entraîne pas d'augmentation notable des indicateurs d'activité sanitaire. Dans le même temps, le Virus respiratoire Syncytial (VRS) s'installe en France.

Niveau d'activité médicale

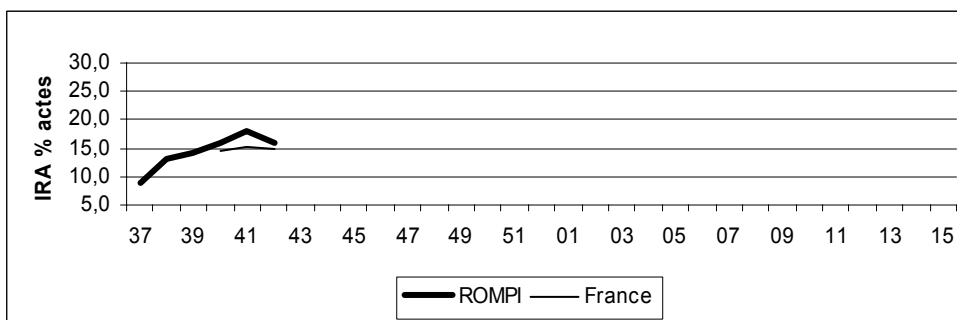
% participation en vacances	95% des médecins
Jours travaillés	0 % des médecins
Actes	4,6 par semaine
Visites	27,1 par jour
	10% des actes

IRA	16 % des actes
IRA	20/médecin/semaine
0-4 ans	25 %
5-14 ans	13 %
15-64 ans	52 %
65 ans et +	10 %
BD	0,3 /médecin/semaine

Antibios dans AT courts	25% des IRA
AT courts	5 % des actes
AT courts	6,0/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