



Réseau d'Observation Mancelle de la Pathologie Infectieuse

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

*Augmentation du taux d'infections respiratoires chez les enfants de moins de 4 ans, liée à des infections à Virus Respiratoire Syncytial (VRS). Ce virus entraîne des bronchiolites chez les plus petits. Sur le plan des infections bactériennes, les médecins du ROMPI constatent des sinusites, des otites et encore quelques angines. Les antibiotiques sont PARFOIS UTILES.*

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

**Rhume ou sinusite ?**

*Quelle différence y a t'il entre un rhume et une sinusite ?*

Une sinusite aiguë, c'est le plus souvent un rhume ou une rhinopharyngite compliqués d'une infection des sinus. Les sinus sont des cavités des os de la face que la nature a inventé pour alléger le poids de la tête. Les sinus maxillaires sont situés derrière les pommettes. Les sinus frontaux se trouvent au-dessus des yeux, derrière les arcades sourcilières. D'autres sinus, moins connus, sont situés au-dessus et en arrière des fosses nasales (sinus ethmoïdaux et sphénoïdaux). Ces cavités, en continuité avec les fosses nasales, peuvent se boucher en cas d'inflammation par un rhume. Il peut alors se produire une infection bactérienne. Les sinus qui se bouchent le plus souvent sont les sinus maxillaires.

En pratique, une sinusite aiguë, c'est un rhume qui traîne, mais un rhume qui fait mal, avec de la fièvre. Comme la localisation de loin la plus fréquente est maxillaire, la douleur se situe le plus souvent sous l'œil, ou sous la pommette, au niveau d'une dent, ce qui fait parfois penser aux gens qu'ils ont un problème dentaire.

La sinusite aiguë frontale est rare, car les sinus frontaux se bouchent moins facilement. Elle entraîne une douleur au-dessus de l'œil, habituellement d'un seul côté. Mais le plus souvent, quand on a du rhume et mal à la tête, c'est rarement à cause d'une sinusite aiguë, contrairement à ce que croient les gens. Le plus souvent, le mal de tête est passager, il est lié à la fièvre et à l'infection virale.

Moucher jaune ou vert ne veut pas non plus dire qu'on a une sinusite. C'est l'évolution normale d'un écoulement qui « mûrit ». La majorité des sinusites aiguës maxillaires guérissent spontanément.

Les antibiotiques sont parfois utiles pour traiter une sinusite aiguë, en particulier quand la fièvre ou les douleurs persistent après 3 jours d'un traitement symptomatique.

**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,  
Pneumonies, coqueluche

Sur le front de la grippe

Des cas sporadiques et des foyers familiaux liés au virus grippal A(H3N2) sont signalés dans plusieurs régions françaises sans entraîner de signes épidémiques. En Pays de la Loire, un premier cas de grippe A a été confirmé à St Nazaire chez un enfant de 12 ans au cours de la semaine 41/2003.

**Niveau d'activité médicale**

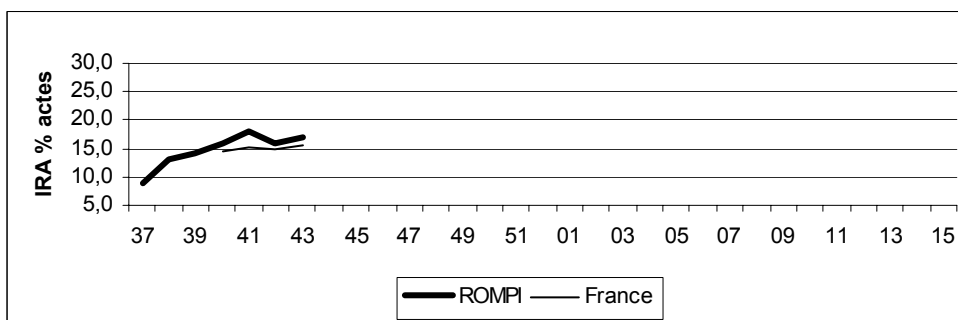
% participation	95% des médecins
en vacances	5% des médecins
Jours travaillés	4,3 par semaine
Actes	28,3 par jour
Visites	11% des actes

IRA	17 % des actes
IRA	21/médecin/semaine
0-4 ans	29 %
5-14 ans	14 %
15-64 ans	47 %
65 ans et +	10 %
BD	0,4 /médecin/semaine

Antibios dans	20% des IRA
AT courts	4 % 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