



Réseau d'Observation Mancelle
de la Pathologie Infectieuse

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

Très peu d'IRA cette semaine, à part des angines, dont certaines sont accompagnées de scarlatine. Les bronchiolites ne se manifestent plus. Par contre, les médecins signalent un retour des gastro-entérites dans certains quartiers. Les antibiotiques sont RAREMENT UTILES.

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

L'ENFANT ET LA TOUX

Une « histoire naturelle » de la toux chez l'enfant.

La semaine dernière, nous insistions sur l'inutilité, voire le danger, de faire prendre autant d'antibiotiques (ATB) à nos enfants. Nous ne cherchons pas à culpabiliser les Français, qu'ils soient parents ou médecins, car le problème, même s'il est plus marqué chez nous, touche toute l'Europe.

Mieux connaître l'évolution prévisible d'un symptôme aide à éviter les prescriptions ATB inutiles.

La toux chez l'enfant est un bon exemple de « déclencheur » de prescriptions d'ATB. Plus un enfant tousse ou plus il tousse longtemps, plus il risque d'être traité par un, voire plusieurs ATB ; chaque traitement ATB successif accroît le risque de résistance bactérienne.

Pour mieux comprendre l'évolution naturelle de la toux, des médecins anglais se sont intéressés au devenir des enfants qui consultent pour une toux liée à une infection respiratoire aiguë. Dans cette étude, deux jours après la consultation, 2 enfants sur 3 vont déjà mieux. La fièvre ne dure habituellement qu'un ou 2 jours. La toux et le rhume persistent cependant plus d'une semaine chez la moitié des enfants et sont même encore présents après 3 semaines chez 10 à 20% d'entre eux. Il est donc tout à fait banal que le rhume et la toux durent une dizaine, voire une vingtaine de jours sans pour autant compromettre la santé de l'enfant.

Combien de cas se compliquent-ils d'infection plus grave et comment les déceler ?

Les Anglais chiffrent à 10% le taux moyen de complications. Mais ce chiffre varie selon l'état de l'enfant au départ :

- seulement 6% de complications quand la toux est isolée, sans fièvre ni anomalie à l'auscultation,
- 28% s'il existe de la fièvre,
- et 40% s'il s'y ajoute des signes anormaux à l'auscultation. C'est chez ces enfants qu'un traitement ATB est le plus justifié d'emblée.

En pratique, chez l'enfant de moins de 5 ans.

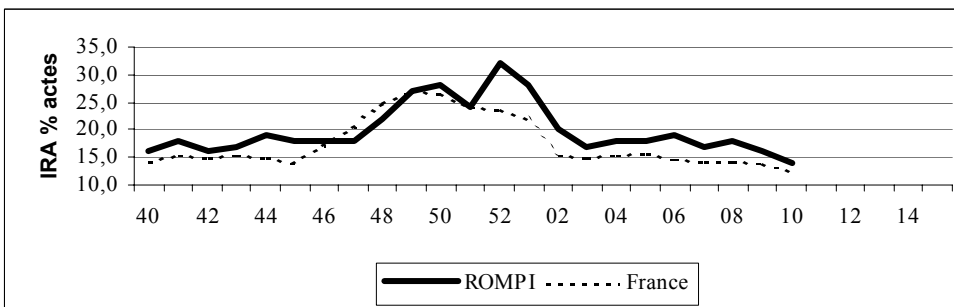
Si votre enfant se met à tousser (surtout s'il a de la température): consultez votre médecin si son état vous inquiète ou s'il s'agit d'un enfant particulièrement fragile (selon les critères expliqués en détail dans « les conseils du Dr Lemantibio »). Dans la plupart des cas, le médecin vous rassurera et ne prescrira pas d'ATB.

En revanche, attendez vous à ce que le rhume et la toux durent une à deux semaines. C'est leur évolution habituelle. Au bout de 3 semaines, 90% des enfants seront guéris.

Pendant ces 3 semaines, restez vigilants, surveillez le comportement de l'enfant, prenez sa température au moindre doute et revoyez votre médecin avant 3 semaines en cas de fièvre ou si l'état de l'enfant vous inquiète. Reconsultez aussi si la toux persiste au-delà de 3 semaines.

Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine de ville.

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



Infections respiratoires à l'affiche cette semaine

VRS
Rhinovirus
Adénovirus

Signalés par les médecins du ROMPI

Otites, sinusites, angines,
Gastro-entérites, MNI, zona,
Scarlatines, 1 paralysie faciale a frigore

Sur le front de la grippe

Le virus grippal n'est plus actif et les taux d'Infections Respiratoires Aiguës (IRA) relevés par les GROG sont à leurs valeurs de base. L'épidémie de bronchiolites à VRS se termine et d'autres agents respiratoires sont modérément actifs.

Niveau d'activité médicale

% participation en vacances	90 % des médecins
Jours travaillés	0 % des médecins
Actes	4,6 par semaine
Visites	24,4 par jour
IRA	12 % des actes
IRA	14 % des actes
IRA	15/médecin/semaine
0-4 ans	18 %
5-14 ans	16 %
15-64 ans	55 %
65 ans et +	11 %
BD	0,1 /médecin/semaine
Antibios dans	28 % des IRA
AT courts	4 % des actes
AT courts	4,5/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