



Réseau d'Observation Mancelle de la Pathologie Infectieuse

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

*A part de rares bronchites, c'est le calme plat sur le front des infections respiratoires virales. Début d'accalmie sur celui des rhumes des foins. Seules des angines et des sinusites viennent troubler votre tranquillité. Les antibiotiques sont PARFOIS UTILES.*

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

**Champignons : c'est pas le pied !**

*Si l'automne est la bonne saison pour remplir les assiettes de fricassées de cèpes, c'est plutôt sur les pieds que l'été favorise la prolifération des champignons.*

Avec les vacances et le retour des beaux jours, beaucoup d'entre nous s'apprentent à se reposer « les doigts de pieds en éventail » : au diable les chaussures et vive les activités pieds-nus dans l'eau à la plage ou à la piscine ! Autre possibilité, profiter des congés pour faire du sport, les pieds bien au chaud dans des baskets.... Autant de situations « à risque » de développer une mycose, autre nom de l'infection à champignon, sur les pieds.

L'atteinte la plus fréquente démarre à l'avant du pied, entre les derniers orteils, par une zone rougeâtre, rapidement recouverte d'un enduit blanc et de fissures. La peau se détache en plaques. Sans traitement, la mycose s'étend peu à peu, parfois jusqu'à la plante du pied. Un eczéma ou une surinfection peuvent alors s'installer compliquant le traitement de cette affection pourtant bénigne. Ces mycoses sont souvent appelées « pied d'athlète » du fait de leur fréquence chez les sportifs. Elle sont en effet surtout favorisées par la macération liée à la transpiration dans des chaussettes et/ou des chaussures en synthétique. On peut aussi les attraper au bord d'une piscine, dans un sauna ou à la plage.

**Une affection bénigne à traiter sans attendre**

Consultez sans attendre que la mycose ne s'étende. Un simple coup d'oeil suffit au diagnostic et votre médecin vous prescrira un traitement local (crème, spray, poudre...) qu'il faudra impérativement poursuivre pendant la durée conseillée sous peine de récurrence. Lorsque l'atteinte est très importante, un traitement « général » en comprimés est parfois nécessaire. Enfin, évitez de gratter les lésions ce qui limitera leur extension et le risque de surinfection.

**Quelques conseils simples pour éviter les mycoses**

- . Lavez-vous toujours soigneusement les pieds.
- . Séchez complètement l'avant-pied, notamment entre les orteils
- . Eviter les chaussettes en synthétiques ainsi que les chaussures trop serrées, hautes ou hermétiques qui favorisent la sudation et la macération (attention aux bottes en caoutchouc !). Il existe aussi des produits anti-transpirants pour vos chaussettes et chaussures.
- . Préférez toujours des chaussettes en coton changées chaque jour et après le sport et des chaussures à semelle cuir.
- . Evitez de marcher nu pieds autour des piscines, dans les vestiaires, les saunas etc... et de rester nu pieds dans vos chaussures.
- . N'échangez pas serviettes et chaussures.

Des règles simples pour un été sportif sans champignon.

**Infections respiratoires à l'affiche cet RAS**

**Signalés par les médecins du ROMPI**

Angines, bronchites, sinusites, Allergies, gastro-entérites, Varicelles.

**Sur le front de la grippe**

Connaissez-vous bien le ROMPI ?

(Réseau d'Observation Mancelle des Pathologies Infectieuses)

Ce sont 18 médecins généralistes et 2 pédiatres de la CUM qui veillent sur votre santé.

**Niveau d'activité médicale**

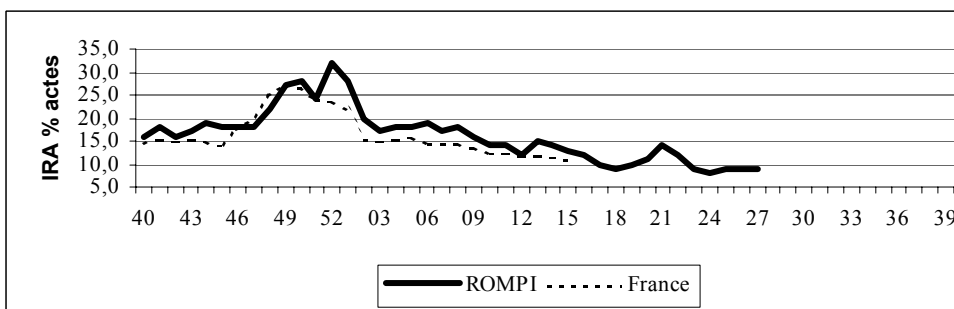
|                             |                   |
|-----------------------------|-------------------|
| % participation en vacances | 85 % des médecins |
| Jours travaillés            | 5% des médecins   |
| Actes                       | 4,3 par semaine   |
| Visites                     | 24,6 par jour     |
|                             | 8 % des actes     |

|             |                     |
|-------------|---------------------|
| IRA         | 9 % des actes       |
| IRA         | 9/médecin/semaine   |
| 0-4 ans     | 33 %                |
| 5-14 ans    | 21 %                |
| 15-64 ans   | 40 %                |
| 65 ans et + | 6 %                 |
| BD          | 0,1/médecin/semaine |

|               |                     |
|---------------|---------------------|
| Antibios dans | 32 % des IRA        |
| AT courts     | 3 % des actes       |
| AT courts     | 3,6 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