

---

## Fiabilité des informations grand public sur la santé sur Internet.

Nos patients nous consultent le plus souvent après avoir commencé des soins. La presse délivre régulièrement des informations pouvant les aider dans cette première démarche. Notre époque, où la communication est primordiale, s'est enrichi depuis quelques années d'un nouveau moyen de communication: l'informatique permettant l'accès à une base d'informations colossale, Internet. Quels types d'informations sur la santé circulent sur le "Net"? Surtout, qu'elle est la valeur des informations délivrées? Un article récent du BMJ a fait une recherche sur les informations concernant la fièvre chez l'enfant [1]

Les auteurs avaient comme objectif d'évaluer la réalité des informations sur la santé existant sur le WWW et comment ces informations pouvaient être une aide à la population à propos de problèmes de santé courants. Ils ont, pour cela, examiné les informations concernant la prise en charge de la fièvre chez l'enfant. Ils ont comparé ces informations avec les recommandations existantes. Les critères de mesure ont été: le minimum de température à partir duquel il existe une fièvre, les modes de prise de la température, les traitements physiques et pharmacologiques de la fièvre, les conditions dans lesquelles il fallait appeler un médecin. Ils ont effectué leur recherche à partir de Netscape avec deux moteurs de recherche: "Yahoo" et "Excite" à partir des mots clé: "fever management" and "child" and "parent information". Ces recherches ont été faites en anglais, français, espagnol, italien et allemand. Ils ont trouvé 41 pages Web, 31 créées par des sites des Etats-Unis et du Canada. L'anglais était utilisé seul sur 32 pages, associé à d'autres langues dans 6, l'espagnol

dans 2 et l'italien dans 1. 28 pages donnaient le chiffre de température correspondant à de la fièvre, 26 donnaient le site de prise de température (la température rectale étant conseillée le plus souvent, 24 fois et jamais déconseillée). 31 des 34 pages qui mentionnaient des thérapeutiques recommandaient le paracétamol comme antipyrétique. 38 pages recommandaient des moyens physiques, le plus fréquemment application d'une éponge tiède, l'habillage léger et la prise de boissons. 36 pages donnaient des critères pour appeler le médecin. Seules 4 pages donnaient la totalité des informations contenues dans les recommandations existantes. Les plus grandes variations existantes l'étaient à propos des méthodes d'utilisation de l'éponge et sur le mode de prise de la température. Il y avait un accord sur la prise du paracétamol comme antipyrétique. Les auteurs concluaient qu'il y a un besoin urgent d'orienter les informations grand public sur la santé, vers une plus grande qualité.

Le WWW fait circuler des informations contrôlables rapidement. Ces informations circulent probablement dans la presse papier, mais il est plus difficile d'en contrôler l'ampleur, en raison des difficultés pour les retrouver. On peut penser que les informations dispensées présentent les mêmes écarts par rapport aux recommandations que celles existant sur internet. Nous pourrions ainsi à propos d'autres problèmes de santé fréquents avoir rapidement les informations existantes. Aurons pour autant les moyens de faire corriger les erreurs manifestes et potentiellement graves? Aussi les informations de prise en charge de la fièvre chez l'enfant doivent faire l'objet d'une information de qualité au cabinet du médecin. C'est certainement le seul moyen de rétablir certaines vérités.

Les auteurs se félicitent que les pages Web préconisent le paracétamol comme antipyrétique ceci en accord avec la recommandation américaine qui rejette l'aspirine en raison du risque d'association des infections virales en particulier respiratoire ou de la varicelle avec le syndrome de Reye. L'incidence de ce syndrome aux Etats Unis est considérée comme notable alors qu'elle est supposée faible en France. [2] Les habitudes thérapeutiques en ce qui concerne la fièvre chez l'enfant en France sont très variables. Il n'y aurait de différence significative de l'effet antipyrétique du paracétamol à la dose de 15mg/kg et de l'aspirine à 13mg/kg, et l'association paracétamol-aspirine est mal documentée. [2] Le Vidal quant à lui préconise des doses de 20 à 30 mg/kg de paracétamol (sans dépasser 50mg/kg) et 25 à 50 mg/kg pour l'aspirine.

Il semble regrettable que pour des sujets aussi fréquents que la fièvre chez l'enfant, nos attitudes soient plus basées sur des convictions que sur des études validées. L'absence de véritable recommandation sur ce sujet en France pour les professionnels peut certainement être responsable et entretenir des informations grand public erronées.

1- Impicciatore P., Pandolfini C., Casella N., Bonati M. Reliability of health information for the public on the word wide web: systematic survey of advice on managing fever in children at home. BMJ, 1997;314:1875-79

2- Bourrillon A. Le maniement de l'aspirine et du paracétamol chez l'enfant. Le Concours Médical, 1993;115:2549-54

**Mots-clé:** communication, information du public, internet, fièvre, enfant

*Numéro 72 du 18 septembre 1997*

Les articles cités peuvent être fournis (contre paiement des frais de reproduction et d'envoi)