

Prise en charge des patients grippés : deux études récentes VIGIGRIP chez l'adulte de plus de 18 ans (CNGE) BABYGRIP chez l'enfant de 1 à 12 ans (ACTIV)

Chantal Rousseaux, Agence Nukléus

Objectifs - Décrire les caractéristiques épidémiologiques des patients grippés, les modalités de leur prise en charge thérapeutique ambulatoire et leur évolution sous traitement.

Méthode - Deux enquêtes observationnelles nationales ont été menées :

- chez l'adulte de plus de 18 ans au cours de la saison 1999-2000 par des médecins généralistes(MG) volontaires du Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE) ;
- chez l'enfant de 1 à 12 ans, au cours de la saison 2000-2001, par des pédiatres volontaires de l'association ACTIV.

Pour ces deux études, la période d'inclusion était limitée au pic épidémique régional déclaré par les GROG.

Le recueil de données concernait : la consultation ou la visite initiale et les éventuelles deuxièmes consultations ou visites survenant dans les quinze jours suivant l'inclusion.

Résultats - Les principaux résultats sont résumés dans les tableaux ci-dessous :

	CNGE 1054 adultes (>18 ans) hiver 1999-2000		ACTIV 398 enfants (1-12 ans) Hiver 2000-2001	
Observateurs				
Nombre d'observateurs	325		100	
Nombre d'observateurs actifs	228		69	
% d'observateurs actifs	71 %		69 %	
Patients inclus				
Nombre de patients	1054		398	
Age moyen	43	+ ou - 16 ans	4 4,5	+ ou - 2,5 ans (71 % scolarisés)
Sexe ratio H/F	0,9		1,1	
ALD	86 (8%)		2 (1%)	
Vaccination grippe	112 (11 %)		3 (1 %)	
Pathologie chronique, facteur de risque	363 (34 %)		66 (17 %)	
Symptômes principaux	fièvre	86 %	fièvre	99 %
	début brutal	81 %	début brutal	89 %
	toux	80 %	asthénie	67 %
Complication d'entrée	Complication d'entrée 128 (12 %)		Complication d'entrée 40 (10 %)	
	dont : surinfection resp. basse	82	otite	19
	sinusite	21	laryngite	6
			asthme	2
			convulsion	1

VIème Journée Nationale des GROG - Paris, 15 novembre 2001

	CNGE 1054 adultes (>18 ans) hiver 1999-2000	ACTIV 398 enfants (1-12 ans) Hiver 2000-2001
antibiotiques	359 (34 %)	58 (15 %)
fluidifiants bronchiques	328 (31 %)	57 (14 %)
antiviraux spécifiques	48 (5 %)	(pas d'AMM)
Arrêts de travail	479 (46 %)	70 (18 %)
Durée d'arrêts	4,8 ± 1,7 j	
jours pour enfant malade		2,1 ± 1,2 j
2nde consultation dans les 15 j	113 (9 %)	70 (18 %)
dont surinf. resp. basse	35 %	complications (otite ++) 59 %
asthénie	21 %	persistance des symptômes 34 %
sans rapport	8 %	décompensation asthme 6 %
sinusite	6 %	

Conclusion - La grippe est une pathologie courante en médecine de ville. Elle touche toutes les classes d'âge. Hormis les traitements symptomatiques et les antiviraux spécifiques (disponibles depuis peu, chez l'adulte seulement), le recours à une antibiothérapie de première intention reste fréquent. Le taux de prescription antibiotique dépasse l'incidence des complications d'emblée (surtout chez l'adulte) et semble lié à l'existence de co-morbidités et à l'âge des patients. L'efficacité de ces traitements antibiotiques à visée "préventive" reste à évaluer.

Source : GROG