

Grippe : diagnostic et complications



DIAGNOSTIC GRIPPE:

1. **Début brutal – Incubation** 1 à 4 jours - **Durée** 5 à 7 jours
2. **Fièvre > 38°C** (durée 2 à 4 jours)
3. **Signes Respiratoires** : toux sèche ou expectorations non purulentes, rhinite, éternuements
4. **Signes Généraux** : asthénie, myalgie, courbature (persistent 1 à 2 semaines), maux de gorge, parfois vomissements ± diarrhée

Chez le nourrisson : tableau atypique, toute fièvre est d'origine virale jusqu'à preuve du contraire.

En période de pandémie : tout patient ayant les signes cliniques de grippe est à priori infecté par le A H1N1 (cas probable)

Un cas est confirmé : lorsque l'analyse virologique est positive (effectuée seulement par les *laboratoires de référence*)

DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL:

- **Fièvre** : infections bactériennes à éliminer, autres viroses respiratoires.
- **Rhume ou Rhinite allergique** : écoulement nasal ± éternuements, sans fièvre, sans toux
- **Bronchites aiguës bactériennes** : peu ou pas de fièvre, toux et expectorations purulentes
- **Signes digestifs (enfants++)** : éliminer une urgence abdominale

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES :

- **Radiographie pulmonaire** : si dyspnée (signes de pneumonie virale)
- **Prélèvement et confirmation virologique** : non systématique
- **Examens complémentaires** : non nécessaires (sauf si bilan chez un sujet à risque)

COMPLICATIONS :

Complications respiratoires :

- **Pneumonie virale** (rare et survient au 2ème ou 3ème jour): dyspnée et dans les cas graves signes d'insuffisance respiratoire aiguë (associée souvent à une insuffisance cardiaque congestive, à un œdème pulmonaire cardiogénique ou lésionnel, elle est de sombre pronostic)
- **Surinfections bactériennes** (fréquentes, surviennent au 5ème jour): fièvre persistante ou réapparition de la fièvre après apyrexie, expectorations purulentes.

Atteintes extra respiratoires :

- Péricardite, myocardite, méningo-encéphalites, otites, convulsions, syndromes de Guillain-Barré...
- Syndrome de Reye : encéphalopathie aiguë et atteinte hépatique (élévation des enzymes hépatiques, hyperammoniémie, hypoglycémie) secondaire à la prise d'aspirine le plus souvent

Décompensation d'une pathologie chronique :

Décompensation respiratoire (BPCO, asthme), poussées d'insuffisance cardiaque, diabète, ...

INDICATION DES PRELEVEMENTS :

- Les patients présentant des **signes de gravité** nécessitant l'hospitalisation
- Les patients **hospitalisés** et **présentant une aggravation clinique** en l'absence de complication bactérienne
- **Personnels soignants** des établissements de santé présentant des symptômes évocateurs de la grippe (seulement dans le cadre prophylactique d'une infection nosocomiale)
- **Certains cas particuliers** (surveillance épidémiologique)

Grippe pandémique : CAT

CRITERES D'HOSPITALISATION :

Chez l'adulte :

- La **dyspnée** et tout autre signe physique d'insuffisance respiratoire
- Hyperthermie** ne répondant pas aux antipyrétiques ou **Hypothermie**
- Fréquence cardiaque** supérieure à 120/mn.
- Des **signes neurologiques** : troubles de la vigilance, difficulté de concentration, vertiges, confusion, obnubilation,...
- Hypotension** inférieure à 90 mm Hg
- Signes de **déshydratation** (à rechercher soigneusement chez les sujets âgés et les nourrissons)
- Décompensation aiguë d'une affection chronique** y compris le diabète
- Vomissements incoercibles** et/ou **diarrhées profuses**.

Chez les nourrissons et les petits-enfants :

- Refus ou difficultés alimentaires** chez un nourrisson de moins de 6 mois (moins de la moitié des biberons sur 12 heures)
- Signes de détresse respiratoire**, battement des ailes du nez, apnées
- Existence de **troubles de la vigilance**
- Signes de **déshydratation aiguë**
- Tolérance clinique médiocre de la fièvre**, malgré les mesures adaptées
- Contexte particulier : **très jeune âge** (inférieur à 3 mois), ou facteurs de risque de grippe grave ou considérations liées à l'administration du traitement
- **Chez la femme enceinte** : consultation en gynécologie, traitement antiviral recommandé quel que soit l'âge de grossesse et qu'il y ait ou non des facteurs de risque
- **Nourrisson** : consultation en pédiatrie recommandée

Tamiflu® Oseltamivir

Age	Dose	Durée	Effets indésirables
Adultes + adolescents (âgés de 13 à 17 ans)	75 mg X 2 par jour	5 jours	Troubles gastro-intestinaux (traitement à prendre au repas) Réactions cutanées Réactions d'hypersensibilité Perturbation de la fonction hépatique Troubles neuropsychiatriques
Enfants < 15 kg	30 mg X 2 par jour		
Enfants entre 15 - 23 kg	45 mg X 2 par jour		
Enfants entre 23 - 40 kg	60 mg X 2 par jour		
Enfants > 40 kg	75 mg X 2 par jour		

Relenza® Zanamivir

2 inhalations (2 x 5 mg) x 2 par jour pendant 5 jours
A partir de 5 ans
Contre indications : asthme, BPCO, allergie au Zanamivir

- ✓ **Fièvre > 38°C** – début brutal
- ✓ **Signes respiratoires** : Toux – Rhinorrhée – Éternuements
- ✓ **Signes généraux** : Asthénie – Myalgie – Arthralgies – Douleur à la gorge
- ✓ **Avec ou sans** : Vomissements – Diarrhée


**ISOLEMENT (zone dédiée aux cas de grippe) - EXAMEN CLINIQUE - EVALUATION DU TERRAIN
DEPISTAGE DES COMPLICATIONS – SIGNES DE GRAVITE - DECLARATION OBLIGATOIRE**

TERRAIN A RISQUE ? A ÉVALUER

- Maladies pulmonaires chroniques (asthme, BCCO, DDB, fibrose ...)
- Cardiopathies chroniques
- Néphropathies chroniques
- Pathologies hépatiques
- Affection neurologique chronique, AVC invalidant ou myopathie
- Diabète non équilibré
- Immunodéficience ou sous corticoïdes ou sous chimiothérapie
- Grossesse (3^{ème} trimestre)
- Personnes âgés ≥ 65 ans
- Enfants ≤ 5 ans
- Obésité morbide


ABSENCE DE SIGNES DE GRAVITÉ ?

TRAITEMENT AMBULATOIRE :

- 
- (médecins de famille, centres de santé de base)
 - Isolement à domicile pendant 7 jours
 - Traitement symptomatique: Paracétamol, anti rhume, antitussif (**Pas** d'aspirine **Ni** AINS **Ni** corticoïdes)
 - **Terrain à risque** : TTT antiviral précoce recommandé (5 jours)
 - **Antibiotiques** ? seulement si surinfection bactérienne (expectorations purulentes, sinusite, otite, .. Ou reprise de la fièvre après apyrexie)
 - **Consignes au malade** : En cas **signes de gravité**, appeler le médecin traitant ou le SAMU

AVEC SIGNES DE GRAVITÉ ? (Décompensation respiratoire - Troubles de la conscience – Hypotension – Déshydratation – Fièvre élevée persistante malgré le traitement - Convulsions)
OU DÉCOMPENSATION D'UNE MALADIE CHRONIQUE ?

TRAITEMENT HOSPITALIER :

- 
- Assurer le transport (ambulance ou SAMU) vers un **hôpital référent** après un **accord téléphonique préalable** Et **avec les mesures de protections individuelles**.
 - Hospitalisation à la **Zone dédiée aux cas de grippe**: Médecine, Pneumo, Pédiatrie ou Réanimation selon les cas (en accord avec le service concerné)
 - Traitement symptomatique (idem cas bénins)
 - Traitement des complications
 - Traitement spécifique : **ANTIVIRAUX** pendant 5 à 10 jours

PNP Prélèvement Naso-Pharyngé et **Diagnostic virologique RT-PCR** par le laboratoire virologique de référence : cas graves hospitalisés et certains cas particuliers

DANS TOUS LES CAS : MESURES PRÉVENTIVES

Isolement, Masques, Lavage des mains, Désinfection et Aération des locaux, Interdiction des visites, Protection du personnel soignant non vacciné et des autres malades à risque, Arrêt de travail (école) 7 jours