



ANTIBIOTIQUES : VOIR PLUS LOIN POUR MIEUX PRESCRIRE

BRONCHIOLITE

La bronchiolite aiguë est une infection virale épidémique saisonnière du nourrisson à transmission inter-humaine, très contagieuse, favorisée par la promiscuité. Elle est fréquemment due au VRS. Son traitement est non médicamenteux. L'évolution est généralement favorable en 8 à 15 jours.

Prise en charge d'un premier épisode de bronchiolite

- Désobstruction des fosses nasales par instillations locales répétées de sérum physiologique
- Fractionnement des repas, hydratation suffisante
- Couchage en proclive dorsal à 30°, température de la pièce n'excédant pas 19°C, aération correcte, éviction du tabagisme passif

La kinésithérapie par les techniques de toux assistée et d'accélération du flux expiratoire n'est pas systématique. Son efficacité et sa tolérance doivent être évaluées à chaque séance. Les bronchodilatateurs, les corticoïdes, les mucolytiques et les mucorégulateurs n'ont pas d'efficacité démontrée ; les anti-tussifs centraux sont contre-indiqués.

L'antibiothérapie est inutile.

Elle se discute devant l'une des situations particulières suivantes :

- Otite moyenne aiguë (et non la simple otite congestive)
- Foyer pulmonaire radiologiquement documenté : éventualité rare; le risque majeur est la pneumonie à pneumocoques.
- Pathologie pulmonaire ou cardiaque sous-jacente
- L'aggravation de l'état clinique (refus d'alimentation, majoration de la dyspnée, fièvre de plus de 72 heures) impose une réévaluation médicale rapide.

Une hospitalisation est nécessaire et urgente en présence d'un des critères de gravité suivants :

- Âge inférieur à 6 semaines, difficultés psycho-sociales
- Antécédents de prématurité, de cardiopathie ou de pathologie pulmonaire chronique
- Apnées, cyanose ou fréquence respiratoire > 60/minute
- Altération importante de l'état général
- Diarrhée, vomissement ou refus du biberon compromettant l'hydratation

Evolution

L'évolution est le plus souvent favorable en 8 à 15 jours.

Les rechutes de bronchiolites sont fréquentes et on parle d'asthme du nourrisson à partir du troisième épisode. L'évolution vers un asthme de l'enfant est conditionnée par l'existence d'un terrain atopique personnel et/ou familial.