

Avertissement: Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

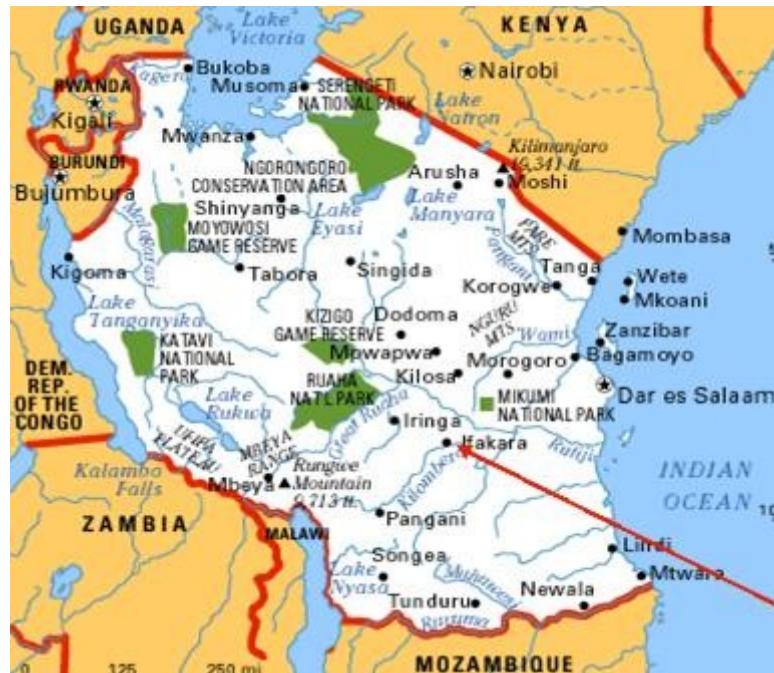
Mardi 10 juin 2014

Hôpital cantonal de Genève

Causes de fièvre chez les enfants africains: un message pour nous?

Prof. L. Kaiser

En 2008, la Drsse Valérie d'Acremont part pour la Tanzanie pour 2 ans avec un financement du fond national pour déterminer l'étiologie des épisodes fébriles chez les enfants.



Pas d'argent pour la microbiologie cependant, et c'est pour cette raison que Laurent Kaiser nous parle ce matin...car la microbiologie c'est lui et son équipe de Genève qui l'a assumée...

Le papier est paru dans le NEJM le 27.2 2014: «Beyond Malaria — Causes of Fever in Outpatient Tanzanian Children» Valérie D'Acremont & al, N Engl J Med 2014;370:809-17. DOI: 10.1056/NEJMoa1214482.

(http://stritch.luc.edu/sickle_cell/sites/default/files/site_hsd_sickle_cell/infection%20tanzania.pdf)

Des enfants de moins de 10 ans avec un état fébrile de $> 38^{\circ}\text{C}$ dans un milieu rural et dans un milieu urbain consultant une polyclinique ont été inclus et avaient un frottis nasopharyngé, une prise de sang, pour des tests rapides (malaria, dengue, typhoïde, syphilis, HIV, streptocoques), des tests sérologiques et des PCR ...

Chaîne de froid, transport des échantillons à Genève etc...vous imaginerez la complexité de l'entreprise...

Il y a eu 25'743 examens de laboratoires, permettant d'aboutir à 1232 diagnostics.

Sur 1005 enfants (dont 22,6% avaient de multiples diagnostics), 62,2% avaient une infection aiguë des voies respiratoires supérieures, dont 5% se sont révélés être radiologiquement des pneumonies.

Une infection bactérienne, virale ou parasitaire autre que malaria ou typhoïde a été trouvée chez 13,3%, une virose des voies aériennes supérieures chez 11,9%, une malaria chez 10,5%, une gastroentérite chez 10,3%, une infection urinaire chez 5,9%, une fièvre typhoïde chez 3,7%, une dermatose chez 1,5%, et une méningite chez 0,2%.

La fièvre restait indéterminée chez 3,2%.

Au total 70,5% des enfants avaient une maladie virale, 22% une maladie bactérienne, et 10,9% une maladie parasitaire.

Ce qu'il faut retenir c'est que les maladies virales étaient responsables de l'état fébrile plus souvent que les maladies bactériennes ou parasitaires, et que les antibiotiques ne sont pas forcément indiqués en 1^{ère} intention.

Ce qu'il faut retenir aussi c'est qu'une pareille étude étiologique n'a jamais été effectuée chez nous...

Que celui qui a des oreilles...etc...(ou des yeux...)



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch