

La Bronchiolite

12 Novembre 2024

Rédaction : Dr. Eric Farfour¹

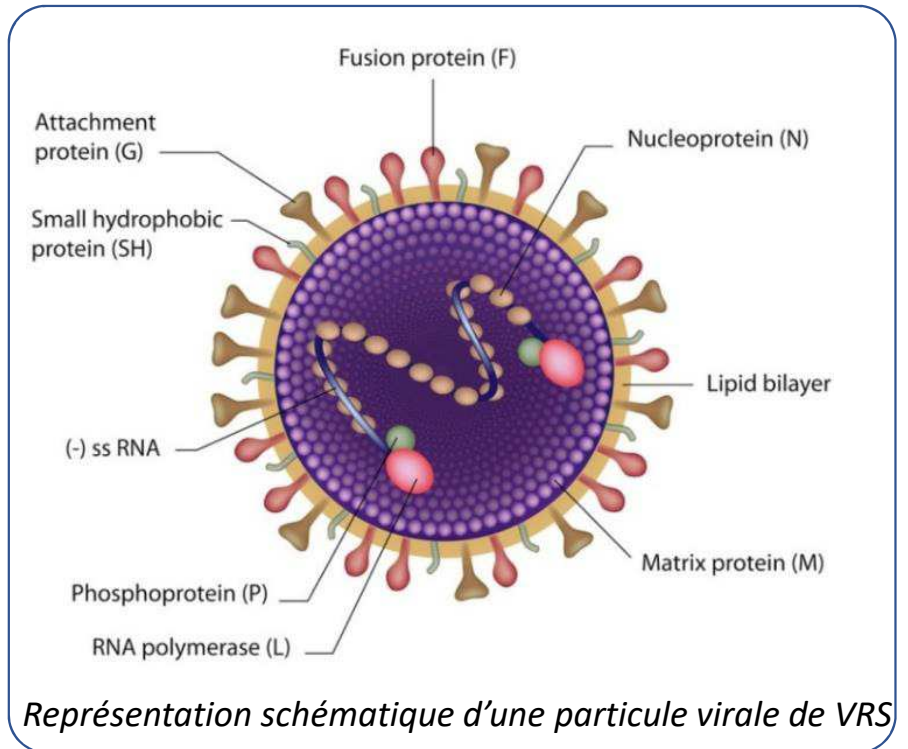
Comité Scientifique : Prof J.-M. Ayoubi¹, Dr C. Amiel¹, Mme S. Berrada¹, Dr B. Bonan¹, Dr E. Catherinot¹, Dr M. Carbonnel¹, Prof P.-F. Ceccaldi¹, Dr Y. Coatantiec¹, Dr A. Cailho¹, Dr A. Faucheron¹, Prof A. Magnan¹, Dr C. Picard¹, Dr L. Pognon¹, Prof A. Roux¹, Mme M.-C. Sanhueza¹, Prof C. Tcherakian¹, Dr S. Vanlieferinghen¹, Prof M. Vasse¹

¹ Hôpital Foch, Suresnes, France

Micro-organismes

Des virus

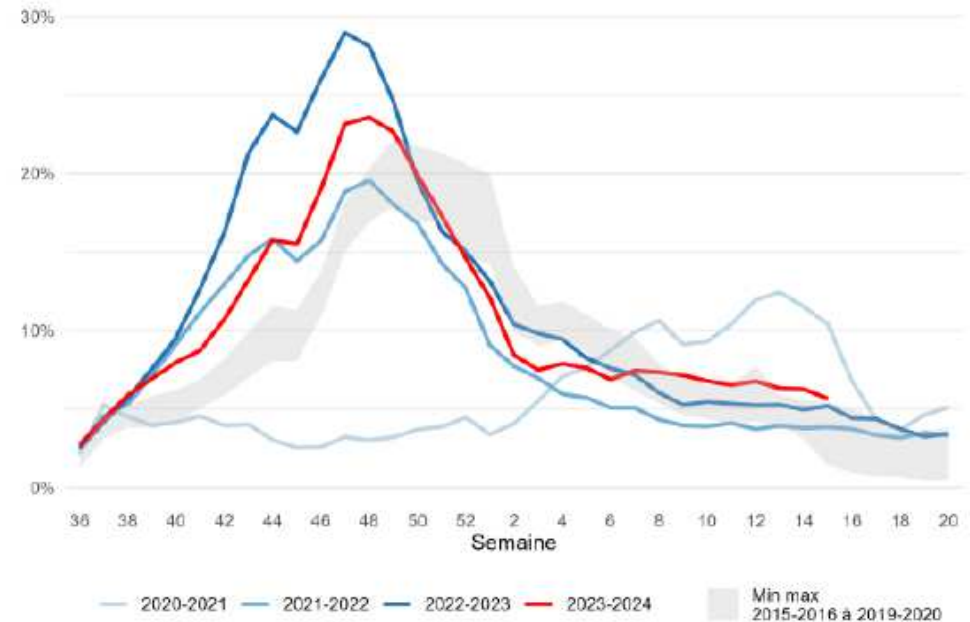
- La bronchiolite est une **infection virale**
- Le **virus respiratoire syncytial** ou **VRS** est responsable de **plus de 80% des cas**
- D'autres virus peuvent être responsables de la bronchiolite : parainfluenza, adénovirus...
- Le VRS est un virus **strictement humain**
- Il est **ubiquitaire**, présent partout dans le monde, et résistant dans le milieu extérieur



Epidémiologie

Circulation virale

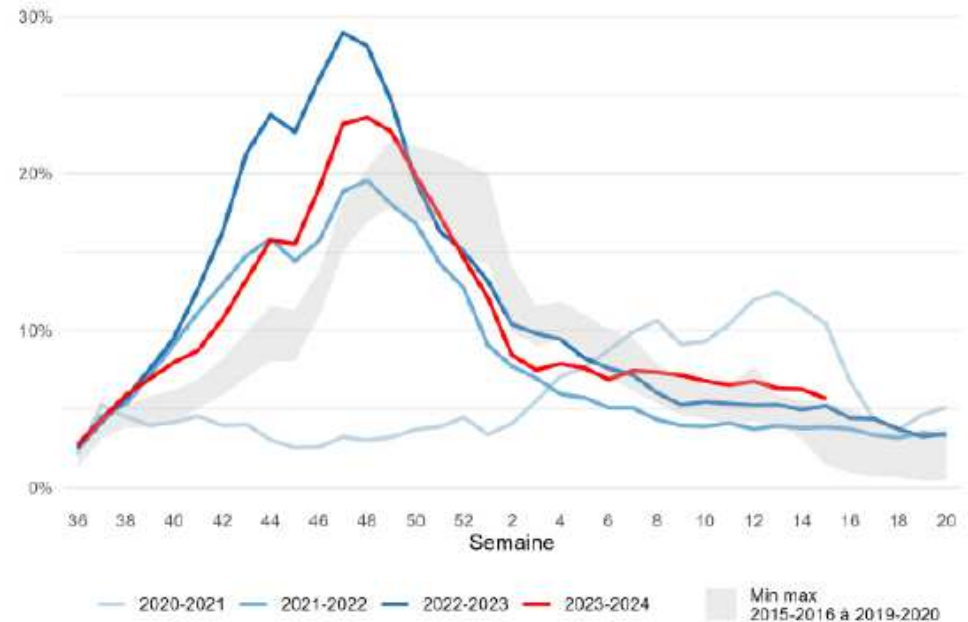
- Le VRS est un virus dont la circulation est **saisonnière**
- L'épidémie débute habituellement à la fin du mois d'**octobre** et se termine au début de l'hiver, en **janvier**
- Le pic de l'épidémie est atteint fin novembre, début décembre



Epidémiologie

Impact de l'épidémie

- Environ **30%** des nourrissons de moins de 2 ans font une bronchiolite chaque année
- Environ **2 à 3%** des nourrissons de moins d'1 an sont hospitalisés chaque année pour une bronchiolite
- Au pic de l'épidémie, la bronchiolite représente plus de **40%** des motifs d'hospitalisation des nourrissons



La bronchiolite

Contagiosité

La **période de contagiosité** est variable en fonction de l'âge et du contexte :

- Inférieure à 7 jours chez l'enfant et l'adulte
- Jusqu'à 3 semaines chez le nourrisson âgé de moins de 6 mois
- Quelques semaines chez la personne immunodéprimé

Transmission

- La transmission se fait principalement par **voie respiratoire**
- Les **mains souillées** peuvent également transmettre le virus

La bronchiolite

Incubation

- La période d'incubation varie de **2 à 8 jours**.

Manifestations

- La bronchiolite débute habituellement par **une rhino-pharyngite**, la fièvre est absente ou modérée
- L'infection reste le plus souvent circonscrite à la sphère ORL
- Dans **30% à 50% des cas**, elle évolue après 2 ou 3 jours vers une atteinte des alvéoles pulmonaires
- L'atteinte pulmonaire se traduit par une toux qui peut être associée à une gêne ou des difficultés respiratoires

La bronchiolite

Manifestations

- Les **formes sévères** sont plus fréquentes chez :
 - Les **nourrissons** de moins de 3 mois et les prématurés
 - Les **personnes fragiles** : les personnes âgées, ayant des maladies respiratoires chroniques, les personnes transplantées et immunodéprimées
- Les symptômes disparaissent généralement en **1 semaine**, et plus longtemps en cas de formes sévères
- L'infection peut être asymptomatique principalement chez l'adulte

Prise en charge

Traitement

- La bronchiolite est très souvent **bénigne**, une hospitalisation peut être nécessaire en cas de forme sévère
- Les traitements visent à améliorer les symptômes:
 - Antipyrétique
 - Lavage nasal
- La kinésithérapie respiratoire n'est pas recommandée sauf cas particuliers
- Des traitements antiviraux sont parfois proposés chez l'adulte immunodéprimé

J'aide mon bébé à mieux respirer par un lavage du nez
(à faire plusieurs fois par jour)



1 Je me lave les mains et je prépare les dosettes de sérum physiologique



2 J'allonge mon bébé sur le dos ou sur le côté, avec la tête maintenue sur le côté



3 Je place doucement l'embout de la dosette à l'entrée de la narine située le plus haut



4 J'appuie sur la dosette pour en vider le contenu dans la narine tout en fermant la bouche de mon enfant



5 Le sérum ressort par l'autre narine avec les sécrétions nasales. J'attends que bébé ait dégluti complètement



6 J'essuie son nez à l'aide d'un mouchoir jetable



7 Je répète l'opération pour l'autre narine en utilisant une autre dosette, en couchant mon bébé et en lui tournant la tête de l'autre côté

Veillez à ce que personne ne fume dans la même pièce que votre bébé

Maintenez la température à 19° dans la pièce

Moyens de prévention

- La prévention repose sur des mesures universelles et spécifiques
- Les **mesures universelles**, applicables dans tous les cas, comprennent :
 - L'isolement respiratoire des malades et le port du masque
 - L'hygiène des mains
- Les **mesures spécifiques** adaptées dans des situations définies sont :
 - La **vaccination** : chez les femmes enceintes et les personnes de plus de 65 ans
 - L'**immunisation passive** chez le nourrisson par administration d'anticorps spécifiques dirigés contre le VRS

Prévention



Prévention de la bronchiolite du nourrisson

- Enjeu : réduire le risque de forme sévère nécessitant une hospitalisation
- Deux options sont possibles : vaccination et administration d'anticorps
- Toutes les deux confèrent une **protection d'environ 5 mois**

Vaccination

- Elle concerne les femmes enceintes entre 32 et 36 semaines
- Le vaccin induit la synthèse d'anticorps protecteurs chez la mère qui vont être transmis au fœtus

Anticorps spécifiques

- Elle concerne tous les nourrissons nés après le 1^{er} janvier 2024

Points Clefs



- La bronchiolite est une **infection virale** majoritairement provoquée par le **VRS**
- Les épidémies surviennent habituellement **en automne** avec un pic en décembre
- L'infection est **très fréquente** : environ 30% des nourrissons de moins de 2 ans font une bronchiolite chaque année
- Les **personnes à risque** de développer une forme sévère sont : les nourrissons de moins de 3 mois, les prématurés, et les personnes fragiles
- **Deux moyens de prévention spécifiques** sont disponibles :
 - La vaccination des femmes enceintes et des personnes âgées
 - L'administration d'anticorps spécifiques aux nouveau-nés et nourrissons
- Le traitement vise à améliorer les symptômes



Retrouvez nos infographies, monographies et autres publications en accès libre :

 Eric Farfour

 AFTLM

 www.aftlm.fr



MERCI

