

Grippe

A. Définition :

Infection respiratoire aigüe, due au Myxovirus influenza, appartenant à la famille des orthomyxoviridae avec 3 types : A, B, C

B. Epidémiologie :

Agent causal : Myxovirus influenza

Structure : virus à ARN monocaténaire

Enveloppés qui comporte deux antigènes membranaires très variables :

- hémagglutinine H
- neuraminidase N

Transmission : directe, interhumaine, par voies aériennes

C. Clinique :

TDD : GRIPPE COMMUNE

- **incubation** : 1 à 3 jours, silencieuse
- **début** : brutal
 - fièvre à 40°
 - frisson
 - asthénie importante
 - anorexie
 - céphalée
 - myalgie
 - arthralgie, lombalgie
 - un catarrhe des voies aériennes sup., parfois une toux
 - l'évolution se fait vers la guérison spontanée en 4 à 7 jours, la fièvre s'arrête en 48 à 72 h
 - La toux et l'asthénie persiste plus longtemps

Complication :

1. surinfections bactériennes. Broncho-pulmonaires

H.I, Strep P., Staph A. :

- fièvre
- expectoration purulente
- NFS : polynucléose neutrophile

Peut s'agir de pneumopathie systématisée, suppuration bronchique, pleurésie purulente rare

- TRT : antibiotique

2. Surinfection ORL

Complications extra respiratoires : exceptionnelles : myocardite, péricardite, méningite lymphocytaire

3. La grippe maligne: rare, réalise une insuffisance aigüe due à un œdème lésionnel due au virus lui-même

Souvent facteurs favorisants :

- insuffisance respiratoire
- Valvulopathie mitrale
- femme enceinte
- sujets fragilisés
- l'évolution souvent mortelle

D. Diagnostic positif :

D'orientation :

- NFS : leucopénie

Hyperleucocytose en cas de surinfection bactérienne.

Certitude :

- isolement du virus : prélèvement des voies aériennes sup., dans les 3 premiers jours.
- Sérologie :
 - réaction d'inhibition de l'hémagglutination
 - réaction de fixation du complément

E. Diagnostic différentiel :

Autres virus : Myxovirus, adénovirus, echovirus
Chlamydiae

F. Traitement :

Grippe commune : symptomatique

En cas de surinfection : ATB (Augmentin)

Grippe maligne : hospitalisation

Réanimation respiratoire

G. Prévention : vaccination

Révision annuelle des souches par l'OMS

Protection 70%

0,5 ml chez l'AD en S/C profond, IM chez l'ENF

L'immunité apparaît 10 à 15 j et dure 9 à 12 mois

En général bien toléré

Effets secondaires :

- douleurs au point d'injection
- érythème local
- courbature fébriles le 5^{ème} jour

Indications :

- sujets âgés
- insuffisance respiratoire
- Valvulopathie
- insuffisance rénale
- diabétique
- Femme enceinte
- Immunodéprimés
- Personnel de sante, militaires,

Contre indications:

- Allergie à l'œuf
- Hyperthermie
- Maladies infectieuses évolutive