NJC Santé Bulletin



Jean-Michel Etienne, Ph.D.

Cet article a été rédigé par Yvonne A Lue, PhD., D(ABMM)

AVRIL 2024



Infections des voies respiratoires supérieures

Une infection des voies respiratoires affecte la partie du corps responsable de la respiration et de l'élocution. Il existe deux types d'infections respiratoires : les infections des voies respiratoires supérieures et les infections des voies respiratoires inférieures. Les infections des voies respiratoires supérieures comprennent le nez ou les narines, les fosses nasales, la bouche, la gorge (pharynx) et la boîte vocale (larynx). Les infections des voies respiratoires inférieures comprennent la trachée, les bronches, les bronchioles et les poumons. Les bactéries et les virus sont la cause la plus fréquente des infections des voies respiratoires supérieures et inférieures.

Infections des voies respiratoires supérieures

Les infections des voies respiratoires supérieures sont la cause la plus fréquente des maladies observées dans un cadre clinique ambulatoire. Les infections touchent le nez, les sinus, le pharynx, le larynx et les grandes voies respiratoires. Les maladies comprennent la bronchite aiguë, le rhume, la sinusite, l'amygdalite, la laryngite et des maladies potentiellement mortelles comme l'épiglottite.

Pharyngite

La pharyngite ou mal de gorge est une inflammation du pharynx. Le pharynx est le tube situé au fond de la gorge entre les amygdales et la boîte vocale. L'infection peut être causée par des virus ou des bactéries. Le principal symptôme de la pharyngite est un mal de gorge et d'autres signes d'infection, tels qu'une <u>gêne à la déglutition</u>, de la fièvre, des douleurs articulaires, des douleurs musculaires ou des ganglions lymphatiques sensibles et gonflés dans le cou peuvent être présents. Sur la base de l'examen, le PCP peut décider de demander un test de dépistage de Streptococcus pyogenes (streptocoques du groupe A). Si le test est positif pour les streptocoques du groupe A, votre PCP vous prescrira un antibiotique pour tuer l'organisme. Le rhume, causé par les rhinovirus, continue d'être un fardeau important pour la société, économiquement et socialement, et est la cause de la plupart des cas de pharyngite. La pharyngite due à un virus ne disparaîtra pas avec des antibiotiques. Il est important de NE PAS prendre d'antibiotiques lorsque le mal de gorge est d $\hat{\mathbf{u}}$ à une infection virale. L'utilisation d'antibiotiques pour traiter les infections virales favorise la résistance des bactéries aux antibiotiques.

<u>Amygdalite</u>

L'amygdalite est une inflammation des amygdales, deux coussinets de

tissu de forme ovale situés de chaque côté à l'arrière de la gorge. L'amygdalite touche le plus souvent les enfants entre l'âge préscolaire et le milieu de l'adolescence. La plupart des cas d'amygdalite sont causés par des virus, mais des bactéries peuvent également être à l'origine de l'amygdalite. Streptococcus pyogenes (streptocoque du groupe A), la bactérie responsable de l'angine streptococcique, est une cause fréquente d'amygdalite.

<u>Sinusite</u>

La sinusite, parfois appelée rhinosinusite, est une inflammation des sinus. Les sinus sont des structures situées à l'intérieur du visage et normalement remplies d'air. Les sinus sont quatre cavités (espaces) jumelées dans la tête. Les sinus produisent du mucus qui s'écoule par les voies nasales. Ce drainage permet de garder le nez propre et exempt de bactéries, d'allergènes, de virus, de champignons et d'allergènes qui peuvent être irritants, ce qui les bloque et les remplit de liquide. Cela peut entraîner une pression et une douleur au niveau du visage, une congestion nasale et d'autres symptômes.

Les virus responsables du rhume, les rhinovirus, sont à l'origine de la plupart des cas de sinusite. Les autres virus responsables sont la grippe, la parainfluenza et le virus SARS-CoV-2. Les agents bactériens tels que Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae et Moraxella catarrhalis peuvent également être à l'origine de sinusites et peuvent s'infecter après une sinusite virale.

Les rhumes, le COVID-19, l'influenzae, les allergies et les infections des sinus présentent tous des symptômes similaires et sont difficiles à diagnostiquer de manière spécifique. Des tests de laboratoire spécifiques peuvent être nécessaires pour identifier la cause spécifique de l'infection des sinus. Tests d'allergie en cas de symptômes de sinusite chronique. Laryngite

La laryngite est une inflammation de la boîte vocale (larynx). Le larynx se trouve dans le cou, juste après la gorge. Les signes courants de la laryngite sont l'enrouement, la difficulté à parler le mal de gorge, le chatouillement dans la gorge, la toux sèche et une faible fièvre. La cause la plus fréquente de laryngite aiguë est le virus du rhume, la grippe ou une infection des voies respiratoires supérieures ou une bronchite.

Épiglottite

L'épiglottite, également appelée supraglottite, est une inflammation des structures situées audessus de l'insertion de la glotte et est le plus souvent causée par une infection bactérienne. Avant la mise à disposition du vaccin contre l'Haemophilus influenzae de type b (Hib), l'H influenzae était à l'origine de la quasi-totalité des cas d'épiglottite chez l'enfant. La maladie survient généralement chez les enfants de 2 à 6 ans, mais aussi chez les adultes. Aux États-Unis, l'épiglottite est une maladie peu fréquente dont l'incidence chez les adultes est d'environ 1 cas pour 100 000 personnes par an. La maladie peut survenir à tout moment ; il n'y a pas de saison où elle est plus fréquente.

Prévention des infections des voies respiratoires supérieures.

Les infections des voies respiratoires supérieures sont plus fréquentes pendant les mois d'hiver et difficiles à prévenir car les agents étiologiques sont présents dans notre environnement et contagieux. Certains groupes de personnes sont plus exposés au risque d'infection. Les enfants présentent un risque élevé car ils sont souvent en contact avec d'autres enfants qui peuvent

être porteurs d'un virus ou d'une bactérie.

La meilleure prévention consiste à pratiquer une bonne hygiène. Les enfants se lavent moins souvent les mains que les adultes et sont plus susceptibles de mettre leurs doigts dans les yeux, le nez et la bouche, ce qui permet aux germes de se propager facilement. Il faut donc apprendre aux enfants $\grave{\textbf{a}}$ se laver les mains soigneusement et fréquemment, surtout après être allés aux toilettes et avant de manger, à tousser ou à éternuer dans un mouchoir en papier ou dans leur coude et à se laver les mains après avoir éternué ou toussé. En outre, il faut éviter de partager la nourriture, les verres à boire, les bouteilles d'eau ou les ustensiles de cuisine. La brosse à dents doit être remplacée après le diagnostic d'une infection des voies respiratoires supérieures. Pour aider les enfants à éviter la propagation d'une infection bactérienne ou virale à d'autres personnes, demandez au médecin quand l'enfant devrait retourner à l'école. En outre, pour éviter d'être infecté, il faut toujours se laver les mains après un contact avec une personne qui a mal à la gorge, éviter d'embrasser ou de partager des tasses et des ustensiles de cuisine avec des personnes malades. Le fait de se laver les mains réduit souvent la transmission des organismes aux collègues de travail et aux membres de la famille.

Le rhinovirus se transmet facilement d'une personne à l'autre. Le jet de la toux ou de l'éternuement d'une personne malade constitue un risque de contagion important. Il en va de même pour les poignées de main, les bras d'honneur et les mouchages de nez de cette personne. Toute personne infectée par un rhinovirus est susceptible d'avoir des mains "sales" parce qu'elle s'est frotté ou mouché le nez.

Les vaccins sont très efficaces pour prévenir certaines infections des voies respiratoires supérieures. Il existe des vaccins contre la grippe, le SRAS-COV-2 pour prévenir et réduire la gravité du COVID-19, l'Haemophilus influenzae de type b, le Streptococcus pneumoniae et le virus respiratoire syncytial (VRS).