

DEFINITION :

L'infection respiratoire basse est l'ensemble des infections sous glottiques aiguës.

1^{ere} cause de consommation d'antibiotiques dans le monde.

DIAGNOSTIC :

1) Les bronchites : fréquentes

1-1 La bronchite aiguë du sujet sain

Toux sèche puis expectoration muqueuse ou purulente

Fièvre inconstante

Cause : virale essentiellement

1-2 Surinfection d'une BPCO

1-3 Surinfection de DDB

2) Les pneumopathies :

2-1 la pneumonie aiguë communautaire

Syndrome infectieux fièvre frissons, malaise général.

Toux, expectoration, douleur thoracique, dyspnée

Matité pulmonaire, abolition murmure vésiculaire,

rales crépitants

germes : streptococcus pneumoniae ++ (P.F.L.A)

mycoplasma pneumoniae

2-2 pneumopathie nosocomiale :

Ventilation assistée (service réanimation)

Manceuvre instrumentale (fibroscopie...)

Germes suspectés : pseudomonas aeruginosa

Staphylocoque méti-R

CAT :

- 1) Tableau clinique de bronchite aiguë :
 - Pas d'hospitalisation
 - Abstention thérapeutique antibiotique – surveillance
- 2) Si suspicion de pneumonie aiguë communautaire (PAC) :
 - Hospitalisation
 - Recherche de signes de gravité : hypotension artérielle < 90mm/hg, tachycardie > 120 /mn, polypnée > 25 c/mn, troubles de la conscience, cyanose, sueurs
 - Faire deux hémocultures à 1h d'intervalle :
 - Radiographie pulmonaire de face et de profil permet de préciser le type alvéolaire (opacité) ou interstitiel (infiltrats)
 - TDM thoracique si nécessaire
 - ECB crachats sans grand intérêt sauf pour la recherche de BK, examen du liquide de lavage bronchoalvéolaire (LBA)
 - NFS : recherche hyperleucocytose
 - Recherche d'Ag pneumococcique dans le sang, urine, liquide pleural ou d'Ag à légionella pneumophila type 1 (LP1) dans les urines.

Traitement antibiotique :

- 1) Bronchite aiguë abstention thérapeutique antibiotique
- 2) Surinfection BPCO ou DDB : macrolide pendant 10 jours
- 3) Pneumopathie alvéolaire (PFLA) :
Amoxicilline IVD 3 à 4 gr/24h 7 – 10 jours
ou
Ceftriaxone 2gr/jours – 7jours
- 4) Pneumopathie interstitielle :
Macrolide : erythromycine ou roxithomycine
- 5) Pneumopathie nosocomiale :
antipseudomonas : ceftazidime (C3G)
ou carbapénems : Imipénème
Vancomycine (antistaphylocoque méti R).