



Docteur, comment savoir si j'ai le Chikungunya ?

Cette question va peut être trotter dans votre tête, à cause de l'apparition d'un foyer italien de Chikungunya dans la région de Ravenne et la présence près de Nice de l'Aedes Albopictus, le moustique vecteur de cette infection virale.

- Les signes de la maladie apparaissent au plus tard 12 jours (en moyenne 4-7 jours) après la piqûre par un moustique transmetteur du virus dans une zone où il y a d'autres cas humains.
- L'infection se manifeste par une fièvre élevée, des douleurs articulaires aux poignets, aux chevilles et aux doigts, des courbatures, des maux de tête et, parfois, une éruption de taches en relief sur la peau.
- Chez les enfants, les gencives peuvent être très douloureuses.

Une prise de sang faite plus de 4 jours après le début de ces manifestations permet de détecter des anticorps anti-chikungunya. Une technique de laboratoire plus sophistiquée (RT-PCR) peut détecter des traces de virus plus tôt, pendant les premiers jours de l'infection.

Si vous avez la malchance d'être déjà infecté, pensez aux autres. Dès l'apparition des premiers signes, et pendant au moins 7 jours, protégez-vous des piqûres de moustique pour éviter que, après vous avoir piqué, ils deviennent ainsi transmetteurs du virus à d'autres habitants de votre région.

Pour vous soigner, votre médecin vous prescrira des anti-douleurs et des anti-fièvre. Par ailleurs, il devra déclarer votre cas aux Autorités, pour qu'elles puissent prendre toute une série de mesures préventives.



Le Bico du Doc COHORTE

Pour vérifier l'effet sur la santé d'une nuisance ou d'un traitement, les épidémiologistes ont besoin d'observer l'apparition de cet effet chez un échantillon de personnes. Ce type d'échantillon suivi pendant toute la durée nécessaire à l'apparition d'un effet observable s'appelle une "cohorte".

Une des plus anciennes cohortes connues a été organisée avant la seconde guerre mondiale à Framingham, une petite ville américaine proche de Boston. Les premiers résultats, publiés en 1959, ont démontré que l'hypertension artérielle était une cause majeure d'accidents cardiaques et cérébraux.

L'étude des traitements nécessite aussi d'organiser des cohortes baptisées « études cliniques ». Ces cohortes comportent 2 groupes de patients, ceux qui reçoivent le médicament étudié et ceux qui ne le reçoivent pas. La façon de constituer les groupes suit des règles très minutieuses qui permettent ensuite de comparer l'évolution de l'état de santé des patients des 2 groupes et de déterminer la part attribuable au traitement dans cette évolution.

Source : Open Rome

Météo antibio

Risques :

- | | |
|--------------------|-----------|
| - Grippe | quasi nul |
| - Bronchiolite | quasi nul |
| - Inf respiratoire | en hausse |
| - Gastro-entérite | faible |

Le « vaccin grippe » arrive bientôt

Chaque année, fin septembre, 10 millions environ de doses de vaccins anti-grippaux arrivent dans les pharmacies. Au même moment, les caisses d'Assurance-Maladie envoient aux « personnes à risque » des bons permettant d'obtenir gratuitement le vaccin. Enfin, une série de réunions d'information sont organisées sur le sujet et des dossiers techniques sont diffusés aux journalistes, déclenchant ainsi une vague médiatique.

Cette année, le lancement de cette campagne de vaccination devrait se produire pendant la seconde quinzaine de septembre.

Si vous souhaitez vous vacciner contre la grippe, faites-le dès le début du mois d'octobre car il ne sert à rien d'attendre : la protection apportée par le vaccin dure plus d'un semestre, même chez les personnes fragiles ou âgées, mais il faut attendre 10 à 15 jours après l'injection vaccinale pour être immunisé. En octobre, la grippe sera encore très discrète, permettant de se vacciner sereinement. Ensuite, en novembre, la situation peut être différente...

Source : Open Rome