

DIARRHEES AIGUES A ROTAVIRUS

Du diagnostic à la prise en charge et bientôt à la prévention

Prochainement... Vacciner contre le rotavirus ? ... Qu'en pensez-vous ?

Pédiatre, quelle que soit votre activité, les vaccinations de l'enfant vous concernent... Votre avis nous intéresse.

VOICI LES REPONSES EN % AUX DIFFERENTES QUESTIONS.
RESULTATS ARRETES AU 20 MAI 2006,
SOIT 257 REPONSES.
160 PEDIATRES ONT DECLINE LEUR IDENTITE (62.2 %).

O Impliqué dans le traitement, en ambulatoire, des gastro-entérites... répondez à toutes les questions 82.9%

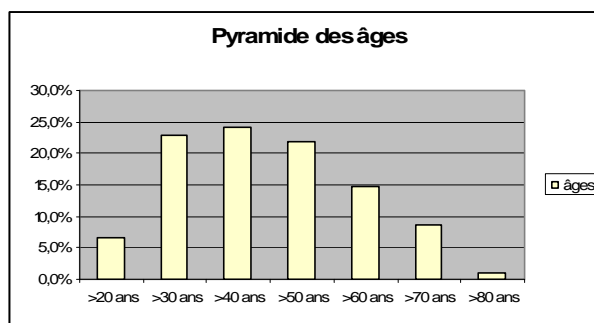
O Non impliqué, répondez néanmoins aux questions 1, 8, 9, 10, 11 et 12. 17.1%

Je vous en remercie,

P. Bauche

RATIO M/F	Naissance		Code postal	Type(s) d'activité							
	Mois	Année		Ped. Géné.	Sous- spécialité s (précisez)	Privé	Hôpital	ONE	Milieu d'accueil	IMS	Autres **(précis- ez)
40/60	Voir pyramide des âges			70.9%	31.6%	59.9%	57.8%	30%	21.1%	4.6%	16.5%

95.3% des personnes impliquées et 77.3 % des personnes non impliquées ont rempli la grille.



1. Pour mémoire

Dans différents pays dont le nôtre, il est constaté et généralement admis... Votre avis...

	Oui
1) Le rotavirus est une des causes principales de diarrhée aiguë et de vomissements (gastro-entérite) chez le jeune enfant entre 3 mois et 2 ans.	96.1%
2) Les cas sévères se déclarent plus fréquemment chez les enfants les plus jeunes.	95.7%
3) Tous les enfants de moins de 5 ans ont au moins eu une infection par le rotavirus quel que soit la race ou le contexte social.	72.4%
4) Les symptômes débutent en général par de la fièvre qui est suivie par des vomissements et diarrhées qui peuvent durer de 5 à 9 jours.	85.2%
5) Quand elle s'impose la durée de l'hospitalisation pour les gastro-entérites à rotavirus est supérieure chez les enfants de moins de 4 mois.	87.5%
6) Le seul traitement disponible aujourd'hui pour les cas sévères est une réhydratation spécifique par voie orale ou I.V.	96.9%
7) La pathologie peut se transmettre très facilement par un contact direct avec des personnes infectées ou une surface contaminée.	97.7%

2. Dans votre pratique, êtes-vous confronté à des cas de diarrhée aiguë du nourrisson et du jeune enfant ?

	Oui
En consultation privée	100%
En milieu hospitalier : consultation	81.7%
En milieu hospitalier : hospitalisation	80.3%
En consultation ONE	27.5%
En milieux d'accueil (crèche, ...)	82%

3. En cas de diarrhée aiguë, y a-t-il des contacts téléphoniques pour « conseils » avant de prévoir une consultation ?

- non 1.9%
- rarement 8.9%
- régulièrement 69%
- presque toujours 18.9%
- pas de réponse 1.3%

Les « conseils » permettent-ils d'éviter une consultation

- non 4.2%
- rarement 34.3%
- régulièrement 57.3%
- presque toujours 3.3%
- pas de réponse 0.9%

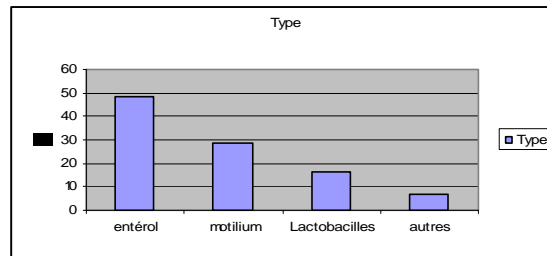
Combien de jours s'écoulent entre l'apparition des symptômes de la GE aiguë et la 1^{ère} consultation ?

- <1 jour 1.4%
- 1 jour 44.6%
- 2 jours 45.5%
- 3 jours 6.1%
- >3 jours 0.5%
- pas de réponse 1.9%

4. Lorsque l'enfant est présenté à votre consultation, les parents ont-ils déjà pris certaines mesures ?

- non 3%
- oui et dans ce cas 97%
 - rarement 26.3%
 - souvent 47.3%
 - pas de réponse 26.4%

- si oui,
- solutions de réhydratation (Alhydrate, GES 45, ORS, ...): OUI 62.8%
 - mesures diététiques : OUI 63.4%
 - médicaments : OUI (types : voir graphique 1) 43.5%



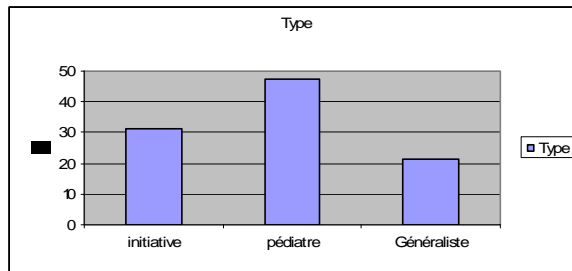
Graphique 1

Etait-ce : (graphique 2)

à leur initiative

suivant vos conseils

suivant conseils d'un médecin généraliste



Graphique 2

5. Dans votre pratique, lorsque l'hospitalisation a pu être évitée,

- Combien de consultations requiert en moyenne le suivi d'un tel épisode de gastro-entérite aiguë :

<input type="radio"/> 1	56.8%
<input type="radio"/> 2	40.4%
<input type="radio"/> 3	1.4%
<input type="radio"/> autre	1.9%

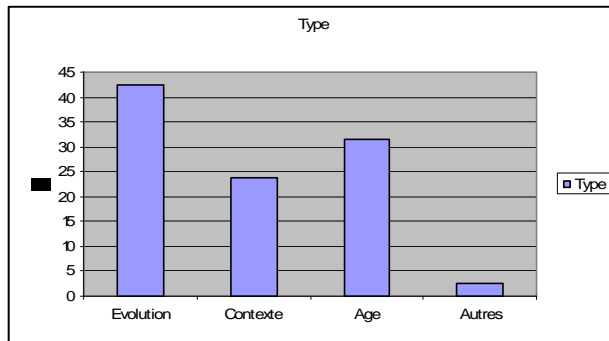
- Indépendamment des consultations, pour rester informé de l'évolution avez-vous recours à des contacts téléphoniques?

<input type="radio"/> oui	26.3%
<input type="radio"/> non	73.7%

<u>Si oui,</u> combien de fois :	<input type="radio"/> 1	51%
	<input type="radio"/> 2	36.3%
	<input type="radio"/> 3	2.5%
	<input type="radio"/> autre	7.6%
	<input type="radio"/> pas de réponse	2.5 %

- Quels sont les facteurs qui influencent le nombre de consultations ? (plusieurs choix possibles)
 - l'évolution
 - le contexte social
 - l'âge de l'enfant
 - autres

(Graphique 3)



Graphique 3

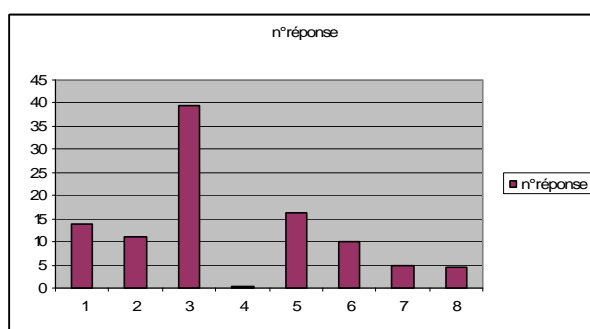
- Eviter l'hospitalisation, en toute sécurité, vous prend pas mal de temps ?

<input type="radio"/> rarement	20.2%
<input type="radio"/> souvent	77.9%
<input type="radio"/> pas de réponse	1.9%

6. En ambulatoire, avez-vous recours à des examens de laboratoire ?

	Rarement	Régulièrement	Fréquemment
<u>Examen sanguin :</u>	83.7%	13%	3.3%
<u>Examen bactériologique :</u>			
Rota et adéno virus	22.3%	55.4%	22.3%
Germes pathogènes (campylo, salmonelle, shigella,...)	33.1%	50.7%	16.2%

- Quel est selon vous l'intérêt de la recherche des rota, adéno virus ? (plusieurs choix possibles) (graphique 4)
 - Données utiles dans l'immédiat
 - Données parfois utiles dans l'immédiat
 - Informations utiles pour l'entourage (considéré dans le sens large: fratrie, famille, milieu d'accueil,...)
 - Informations utiles pour l'avenir (en cas d'épisodes ultérieurs de gastro-entérites aiguës)
 - Données épidémiologiques intéressantes
 - Données épidémiologiques utiles
 - Autres
 - Peu ou pas d'intérêts



Graphique 4

7. Selon vous, quel pourcentage approximatif des patients présentant une gastroentérite aiguë requiert une hospitalisation ? (Variations possibles selon l'année)

Réponses : Très variables : moyenne de 5-15 % (parfois 10-30%)

- Sur 10 hospitalisations, combien sont motivées :
 - a. pour raisons médicales (sur base de l'anamnèse ou à l'issue de l'examen clinique, le recours à une sonde gastrique ou à une perfusion s'impose). **60-80%**
 - b. en raison du contexte social ou familial. **20-40%**

8. Eviter l'hospitalisation est un objectif important, prioritaire. Est-ce votre avis ?

O oui **93%**
O non **5%**
O pas de réponse **2%**

- En période d'épidémies hivernales principalement, il est commun qu'un jeune enfant hospitalisé pour une gastro-entérite contracte à cette occasion une bronchiolite et inversement.

Est-ce votre avis ?

O oui **86%**
O non **10.9%**
O pas de réponse **3.1%**

A présent... une possibilité d'éviter cette fatalité : ***le vaccin ROTAVIRUS***

Deux vaccins seront prochainement disponibles en Belgique. Il s'agit de vaccins spécifiques. Leur sécurité et leur tolérance ont été validées par des études incluant un très grand nombre d'enfants à travers le monde. Ils protègent contre les formes modérées et sévères de diarrhée à rotavirus et permettent de prévenir des hospitalisations et bien entendu des décès.

Présentés sous forme liquide, ils sont administrés oralement le plus tôt possible, dès l'âge de 6 semaines et jusque 6 mois. Conservation à une température habituelle pour les vaccins. L'efficacité se maintient pendant deux saisons (au stade actuel des connaissances).

Rotarix™ (GSK) - Vaccin humain vivant atténué. Administré en 2 prises séparées d'un minimum de 4 semaines. Peut être administré en même temps qu'Infanrix Hexa et Prevenar.

RotaTeq™ (Aventis-Pasteur-Merck) - Vaccin réassortant entre un virus d'origine bovine et un virus d'origine humaine. Administré en 3 prises avec un minimum de 4 semaines d'intervalle.

Le prix de ces vaccins n'est pas connu actuellement. Au début, il est probable qu'il sera à charge des parents (totalement ? partiellement ?).

Toutefois...

9. Quand ce type de vaccin sera disponible, estimez-vous que tout parent d'un nourrisson ou d'un jeune enfant devra en être informé ?

O oui 96.1%

10. Sans culpabiliser ni dramatiser, estimez-vous qu'il faudra recommander ce vaccin ?

O oui 92.2%

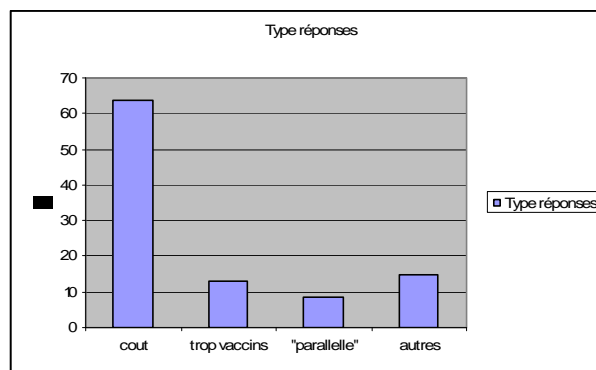
■ Le ferez-vous ?

O oui 88.8%

O non 3.5%

O pas de réponse 7.7%

■ Quand il sera recommandé, quel pourrait être, selon vous, la raison d'un refus de la part des parents ? (graphique 5)



Graphique 5

■ Estimez-vous qu'il appartiendra aux pédiatres notamment par l'intermédiaire de leurs associations de recommander aux autorités la prise en charge du vaccin?

O oui 95%

O non 2.5%

O réserves 5%

O pas de réponse 2.5%

11. Pour envisager une vaccination systématique, comment estimez-vous l'avis du Conseil Supérieur d'Hygiène ?

O peu important 3.5%

O important 47.1%

O très important 45.1%

O pas de réponse 4.3%

Cette enquête confidentielle vous est proposée par le GBPF.

Réponse, à votre choix, au Docteur P. Bauche, par courrier : rue Matthieu Laensbergh 8 - 4000 Liège ou à l'adresse email suivante : andre.francis@skynet.be

Enfin.....

12. Quelle importance attribuez-vous aux facteurs suivants dans la décision de recourir à la vaccination rotavirus?

	Peu important	Important	Très important
Possibilité de formes sévères	27.4%	14.7%	<u>33.7%</u>
Possibilité de devoir hospitaliser	0.3%	21.3%	<u>27.3%</u>
Possibilité de transmission	5.8%	<u>23.5%</u>	22%
Impact sur la vie familiale et professionnelle des parents	12.5%	<u>28.3%</u>	12.7%
Temps de consultation/prise en charge par vous-même	<u>54%</u>	12.2%	4.3%
Autres facteurs :			