

Résultats de la participation et des scores du QUIZ Infections Respiratoires

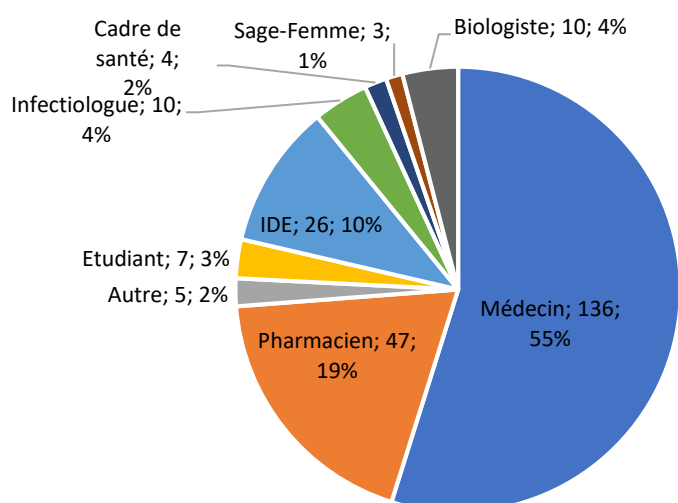
Participation au 09/01/2025

248 participants ont complété le QUIZ entièrement entre le 15/11 et le 09/01

Evolution de la participation

	2022 Quiz allergies 15/11/22—09/01/23	2023 Quiz IST 15/11/23—09/01/24	2024 Quiz respi 15/11/24—09/01/25
N	345	238	248
Fonction			
Médecin	155 (44,9%)	131 (55,0%)	136 (55%)
Pharmacien	67 (19,4%)	24 (10,1%)	47 (19%)
Biologiste	8 (2,3%)	30 (12,6%)	10 (4%)
IDE	65(18,8%)	16 (6,7%)	26 (10%)
Secteur			
ES	235 (68,1%)	146 (61,3%)	154 (58,8%)
EMS	47 (13,6%)	5 (2,1%)	46 (17,6%)
Ville	85 (24,6%)	94 (39,5%)	62 (23,7%)
Score médian (%)	69,2	72,7	75,8

Répartition de la participation par fonction



Participation par secteur (plusieurs réponses possibles)

Secteur	Nb	%
ES	154	58,8
Ville	62	23,7
EMS	46	17,6

Résultats du Quiz

Score global

Répartition des bonnes réponses

Bonnes réponses	min	q1	med	q3	max
Nb	6	23	25	27	33
% (/33)	18,2%	69,7%	75,8%	81,8%	100,0%

Score par fonction

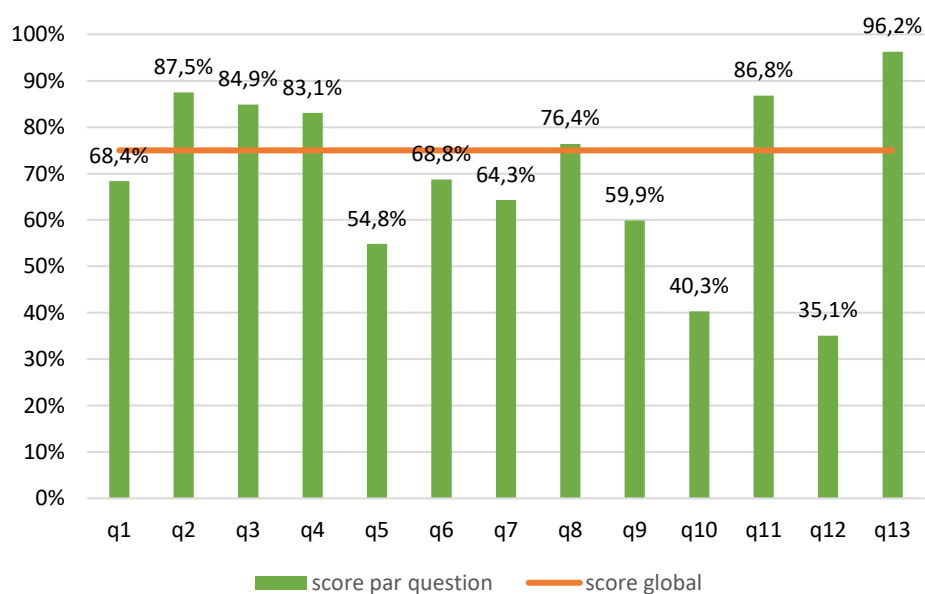
	Nb participants	minimum	moyenne	max
Médecin	136	14	25,7	33
Pharmacien	47	15	24,1	31
IDE	26	13	20,7	27
Infectiologue	10	26	28,3	31
Biologiste	10	6	22,6	27
Global	248	6	24,8	33

Score par secteur

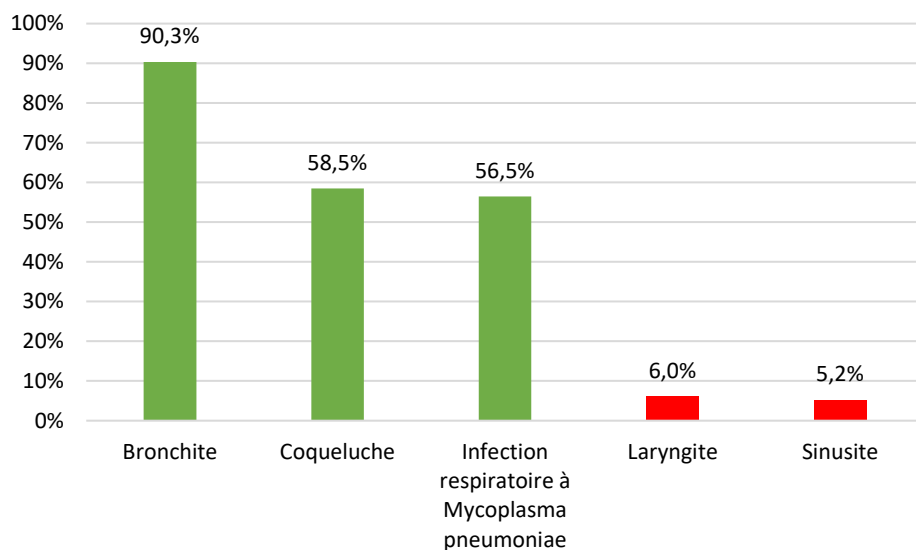
Secteur	Nb participants	minimum	moyenne	max
ES Seul	141	6	24,5	33
Ville seule	60	17	26,4	33
EMS seul	33	14	23,1	28

Résultats par question

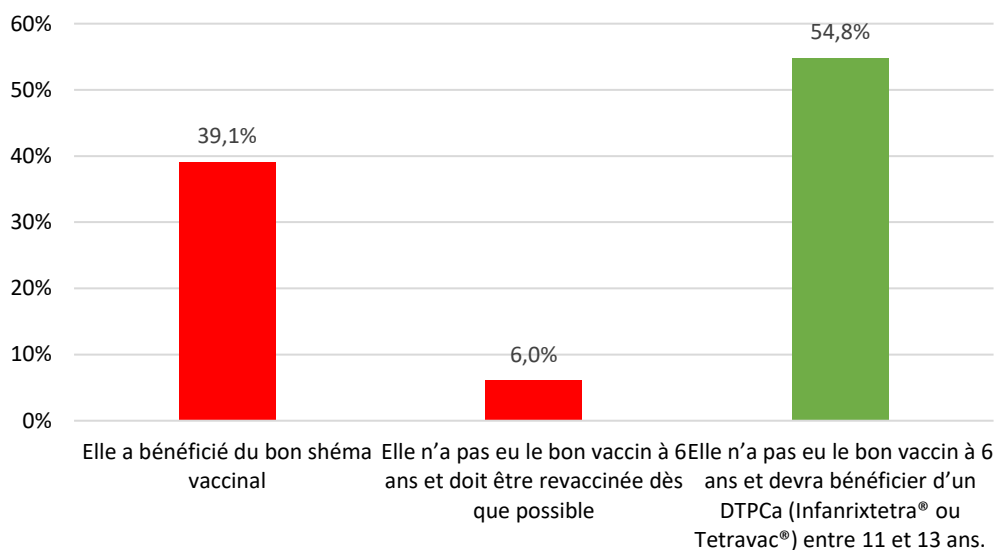
Pourcentage de bonnes réponses par question



Détail Q1 : Quels sont les diagnostics possibles ? 68,4%

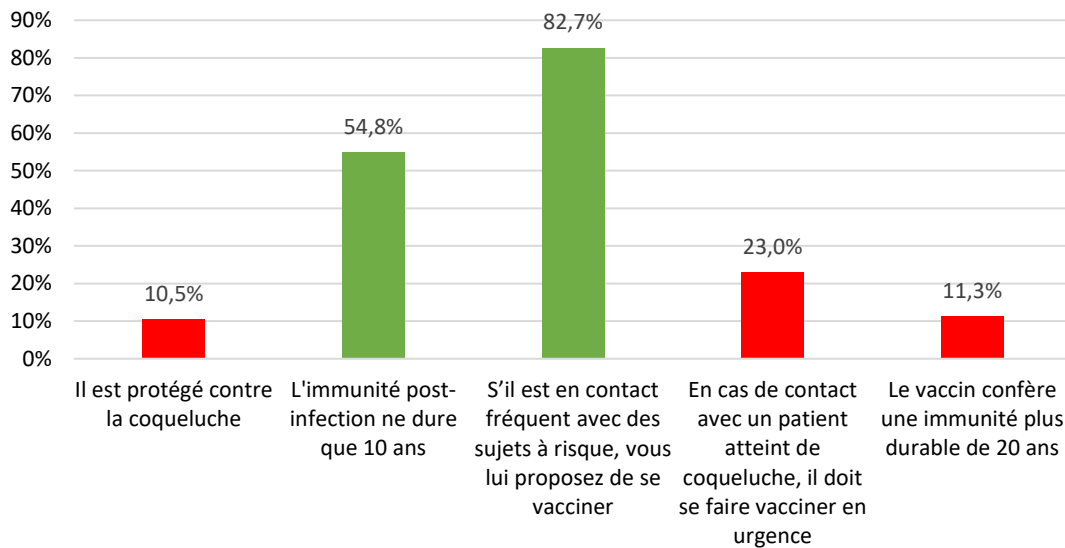


Détail Q5 - Sophie, 10 ans, a reçu une primovaccination à 2 et 4 mois, une dose de rappel à 11 mois puis un dTPCa (Repevax® ou Boostrixtetra®) à 6 ans



- La vaccination recommandée est dTPCa à 6 ans puis dTPca entre 11 et 13 ans. En cas d'erreur à 6 ans ou rupture de stock : relais possible par dTPca mais nécessité de vacciner avec dTPCa entre 11 et 13 ans.

Détail Q6 - Le père, âgé de 37 ans, a eu la coqueluche dans son enfance et a été revacciné à l'âge de 25 ans avec une dose de dTP. Que lui conseillez-vous vis-à-vis de la coqueluche ?

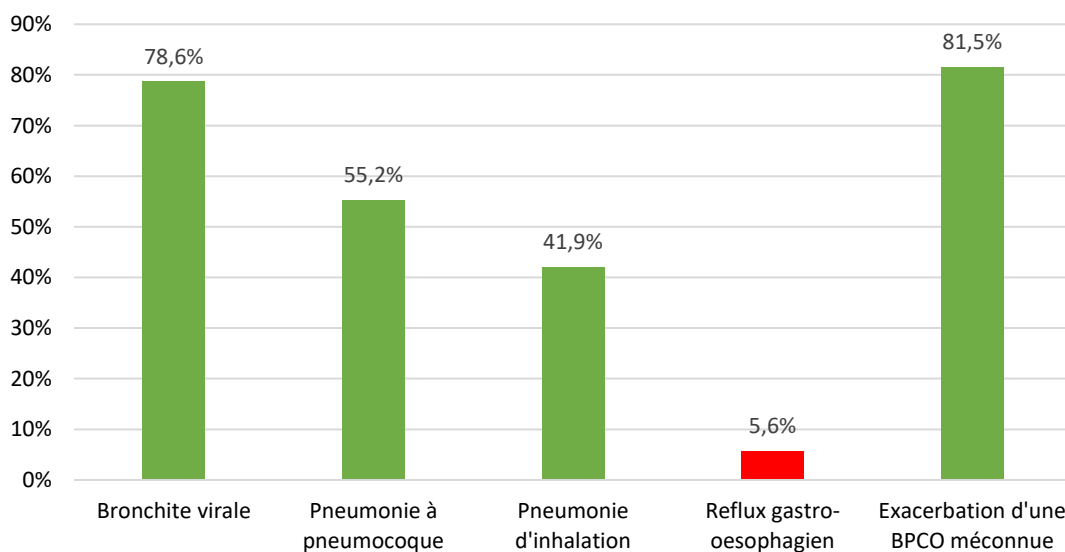


- ▶ Durée de l'immunité post infection : environ 10 à 15 ans.
- ▶ Durée de l'immunité post vaccinale : environ 5 à 10 ans.
- ▶ La vaccination post exposition n'a pas d'efficacité chez une personne déjà contaminée.

Détail Q7 - Vous êtes appelé(e) à l'Ehpad en novembre 24 pour Mr R, 84 ans, qui présente une toux grasse avec expectoration purulente depuis 4 jours.

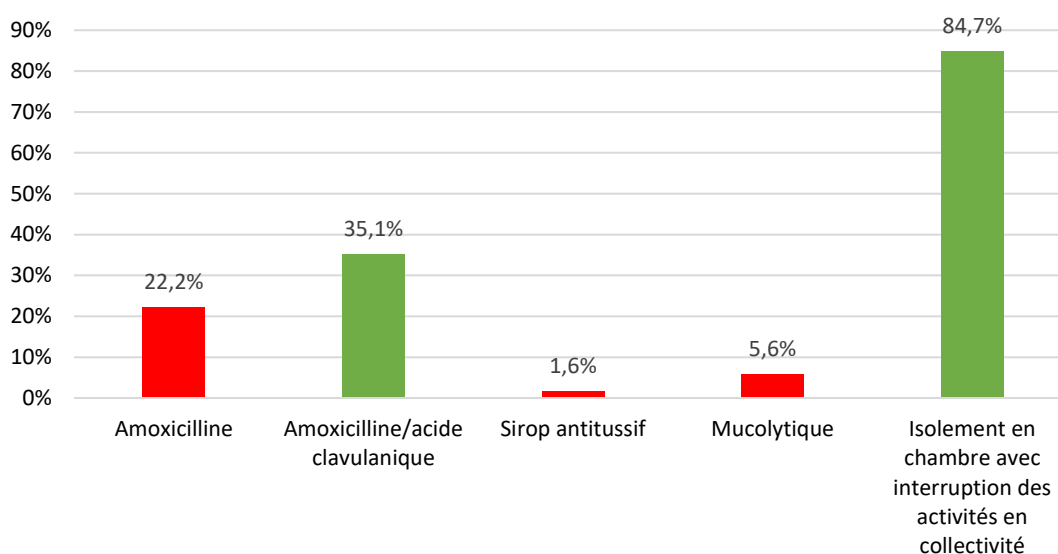
- ▶ Entrée en Ehpad il y a 6 mois suite au décès de sa femme, pas d'antécédents connus, mais patient qui consulte rarement son médecin. Il a été vacciné contre la grippe et la Covid il y a 15 jours, et Prevenar 13® à son arrivée. Tabagisme actif à 70 PA, GIR 6.
- ▶ À l'examen clinique, l'état général est conservé, TA 154/89, pouls 92 régulier, T° 38,3, FR 28/min, SaO2 91%. Auscultation ronchis diffus peu mobilisables.

Quels sont les diagnostics possibles ?



- ▶ La majorité des infections respiratoires en Ehpad reste virale.
- ▶ Le pneumocoque doit être envisagé en raison de sa fréquence et de sa potentielle gravité y compris chez les patients vaccinés.
- ▶ La pneumonie d'inhalation est à évoquer chez tout résident d'Ehpad en raison de sa grande fréquence, y compris en l'absence de fausse route constatée par les soignants.
- ▶ La BPCO est une pathologie fréquente et sous diagnostiquée, responsable de tableau d'infection respiratoire plus sévère, plus fréquente / récidivante et pouvant donc conduire à l'apparition d'infections à bactéries résistantes.

Détail Q9 - A ce stade, quelle prise en charge préconisez-vous en attendant les résultats ?



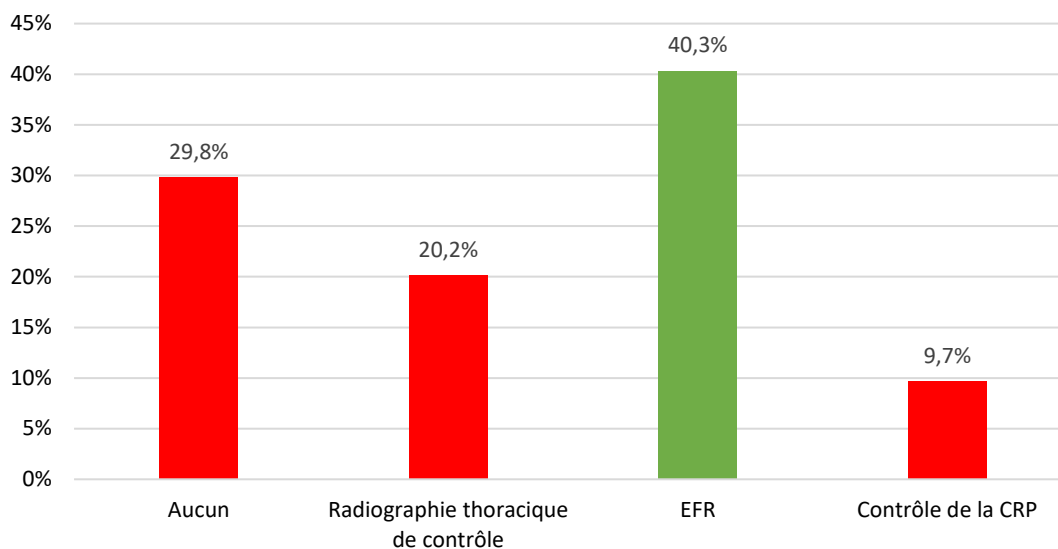
- ▶ Probable exacerbation de BPCO méconnue. Un traitement antibiotique doit être débuté en raison de la purulence des crachats depuis plus de 48h.
- ▶ En l'absence de facteurs de risque d'échec ou de complication, l'amoxicilline seule est préconisée. Ici âge > 65 ans, donc amoxicilline/acide clavulanique.
- ▶ Le patient doit être réévalué à J3. En cas de stabilisation, arrêt du traitement à J5.

³ Facteurs de risque d'échec thérapeutique ou de complication :

- ≥ 2 exacerbations par an ou 1 épisode ayant nécessité une hospitalisation
- VEMS < 50% de la valeur prédite
- Comorbidité : insuffisance cardiaque, cardiopathie ischémique...
- Cures répétées d'antibiotiques – Absence de réponse clinique au traitement de 1ère intention
- Age (> 65 ans)
- Désaturation/oxygénothérapie à domicile

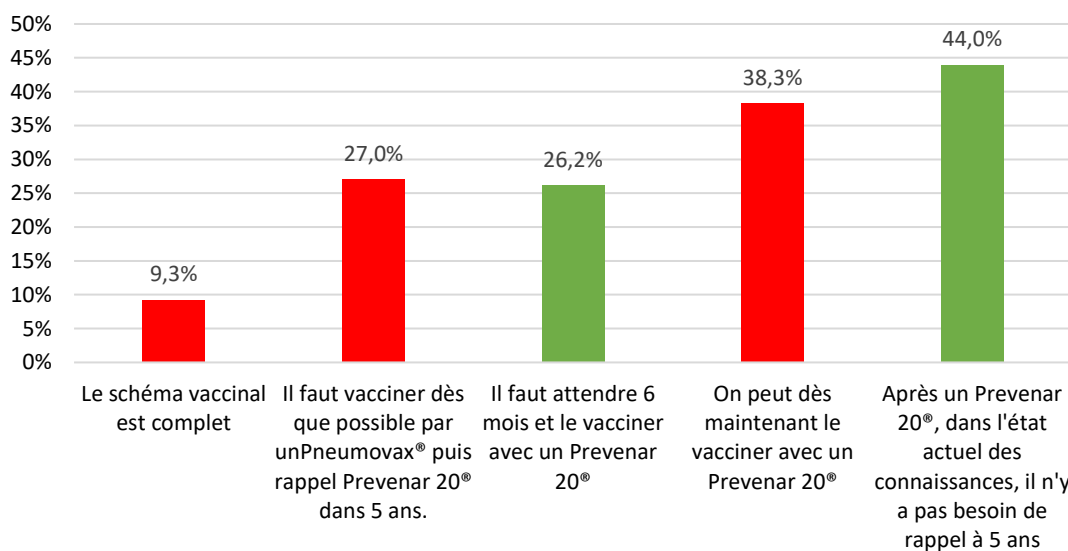
⁴ <https://ansm.sante.fr/informations-de-securite/fluoroquinolones-a-ne-prescrire-que-pour-des-infections-severes>

Détail Q10 - Quel bilan prévoyez-vous à distance ?



- Le dépistage / diagnostic de la BPCO permet d'adapter les traitements au long cours, d'améliorer la qualité de vie des patients, de diminuer les surinfections / exacerbations et ainsi d'épargner l'usage des antibiotiques et l'apparition de bactéries résistantes.

Détail Q12 - Concernant la vaccination pneumocoque (pour rappel, 1 dose de Prevenar 13® il y a 6 mois) :



- Pour l'instant pas de rappel avec le Prevenar 20®, mais des études seront réalisées dans les années qui viennent et les recommandations sont susceptibles de changer.