

Un antibiotique inutile peut faire beaucoup de dégâts

Les patients hospitalisés pour des maladies comme les leucémies sont particulièrement vulnérables en cas d'infection pendant leur séjour à l'hôpital. Pendant quelques semaines, leur traitement les oblige à être « en aplasie », c'est-à-dire incapables de se défendre contre les infections.

Pendant cette phase d'extrême vulnérabilité, la stratégie médicale est la suivante :

- isoler le malade en aplasie dans une chambre aseptisée ;
- le surveiller attentivement pour détecter les infections dès leur apparition ;
- faire des prélèvements pour identifier les bactéries responsables et tester leur sensibilité aux antibiotiques ;
- traiter avec des antibiotiques auxquels ces bactéries ne savent pas résister ;
- utiliser tous les moyens de réanimation disponibles pour aider le malade à franchir le cap.

Le risque devient extrême pour le patient quand son infection est provoquée par une bactérie résistant à un grand nombre d'antibiotiques. Dans ce cas, malgré la réanimation, l'infection peut devenir gravissime voire mortelle.

C'est de cette façon que peuvent mourir des personnes jeunes, alors que leur maladie allait être guérie.

Comment apparaissent les bactéries multi-résistantes ?

Le principal mécanisme connu est lié à l'usage des antibiotiques chez des patients qui n'en ont pas besoin.

Ces antibiotiques inutiles éliminent les bactéries sensibles sélectionnant de ce fait les bactéries résistantes.

Plus il y a de bactéries résistantes dans la population, plus la probabilité d'en trouver dans les hôpitaux augmente et plus les malades hospitalisés en aplasie risquent d'en être infectés et peut-être d'en mourir.

En utilisant les antibiotiques seulement quand vous en avez vraiment besoin, vous sauvez peut-être des vies.

Source : Open Rome

Le Dico du doc



Leucémie



Nom des cancers des cellules circulant dans le sang.

Quand la prolifération anarchique touche les globules blancs fabriqués par la moelle osseuse (« myélocytes » ayant un rôle anti-infectieux), les médecins parlent de « leucémie myéloïde ». La prolifération des globules blancs fabriqués par les ganglions (« lymphocytes » ayant également un rôle anti-infectieux) est appelée « leucémie lymphoïde ».

Ces leucémies ont en commun de pouvoir être soignées par plusieurs sortes de traitements : chimiothérapie, radiothérapie et, dans certains cas, greffe de moelle osseuse.

Le pronostic est souvent excellent à condition de franchir une étape à très haut risque, celle où le traitement bloque temporairement la fabrication des globules blancs.

Pendant cette période où le malade est en « aplasie », la moindre infection peut devenir dramatique, surtout si elle est provoquée par des bactéries résistantes aux antibiotiques.

La hantise des médecins est de voir circuler dans les hôpitaux ces bactéries « multi-résistantes », que les antibiotiques ne peuvent plus combattre.

Source : Open Rome.

Météo antibio

Risques

- Grippe élevé
- Bronchiolite en baisse
- Inf respiratoire en hausse
- Gastro-entérite moyen
- Allergies pollens très faible

Sources : <http://www.grog.org>
et <http://www.pollens.fr>

La grippe continue

Selon le Réseau national des GROG, les virus grippaux continuent de circuler dans toutes les régions métropolitaines. L'épidémie de grippe est en progression partout, sauf en Basse-Normandie, dans le Centre et en Alsace.

Il est vivement recommandé de veiller soigneusement à bien se laver les mains, à mettre son coude devant son nez ou sa bouche quand on éternue ou quand on tousse, et de porter un masque quand on est grippé.

Sources : Réseau des GROG et EISN
<http://www.grog.org>