

En cas de syndrome grippal :

Note concernant la grippe A/H1N1 et les patients atteints de mucoviscidose (24 octobre 2009).

Comme chaque année, tous les patients de la clinique sont en principe déjà vaccinés (depuis le début du mois d'octobre) contre les virus de « la grippe habituelle », ce qui est une nécessité.

Dans l'attente du moment où un vaccin spécifique contre le virus A/H1N1 vous sera proposé, les lignes qui suivent résument l'attitude recommandée en cas de « syndrome grippal ». La plupart des « syndromes grippaux » ne sont pas causés par le virus A/H1N1 (d'autres virus respiratoires sont en cause). Par prudence cependant, l'**attitude « très protectrice »** contre le virus A/H1N1 décrite ci-dessous est **proposée chez les patients atteints de mucoviscidose** (groupe à risque), pas chez les autres personnes.

En cas de syndrome grippal (presque toujours de la température au-dessus de $38^{\circ} \pm$ toux, douleurs musculaires, fatigue, malaise général, mal de gorge, rhume, parfois diarrhées ...), il est proposé de :

- 1) **contacter votre médecin traitant immédiatement** (le Tamiflu est d'autant plus efficace qu'il est administré tôt après les premiers symptômes).
- 2) bénéficier par son intermédiaire d'une prescription de **Tamiflu** (gratuit) à doses curatives (**une dose 2x/jour, pendant 5 jours**) :
 - >40 kg : 75 mg 2x/jour
 - 23-40 kg : 60 mg 2x/jour
 - 15-23 kg : 45 mg 2x/jour
 - >1 an & <15 kg : 30 mg, 2x/jour
 - < 1an : 3 mg/kg/dose, 2x/jour)

Ce médicament est habituellement fort bien toléré.

Les effets secondaires possibles (surtout digestifs et neurologiques : parfois cauchemars chez les jeunes enfants ...) disparaissent à l'arrêt du traitement.

- 3) bénéficier idéalement aussi d'une **recherche de Virus Influenza A (frottis nasaux** – les virus influenza A sont actuellement tous de type H1N1) : une recherche positive vous dispenserait d'une vaccination ultérieure contre ce virus.
- 4) vous protéger d'une surinfection bactérienne (par *Pneumocoque*, *Staphylocoque doré* et plus spécifiquement dans le cadre de la mucoviscidose par *Pseudomonas aeruginosa*) en recourant **pendant 10 jours** à une antibiothérapie orale associant :
 - Amoxiclav (\pm 40 mg/kg/jour en 3 doses)
 - + • Ciprofloxacine (\pm 40 mg/kg/j en 2 doses).
- 5) **ne pas hésiter à contacter** (directement si nécessaire ou via votre médecin traitant si c'est possible) le centre de Référence pour la Mucoviscidose **en cas d'aggravation brutale** des symptômes.