

RIPA 2024



Aix les Bains
19 Janvier 2024

Bronchiolite : 1^{er} épisode

Reste il une place pour les traitements médicamenteux?



Liens d'intérêts

Astra-Zeneca, Biotest, GSK, MSD, Pfizer, Sanofi

Invitation à congrès

Orateur

Participation à des groupes d'experts

Etude clinique : Investigateur



Isabelle Hau
Didier Pinquier

*Liens d'INTERET:

Déclaration liens d'intérêt: [file \(infovac.fr\)](http://file(infovac.fr))

Disponibles sur [Accueil — Transparence Santé \(sante.gouv.fr\)](http://Accueil — Transparence Santé (sante.gouv.fr))



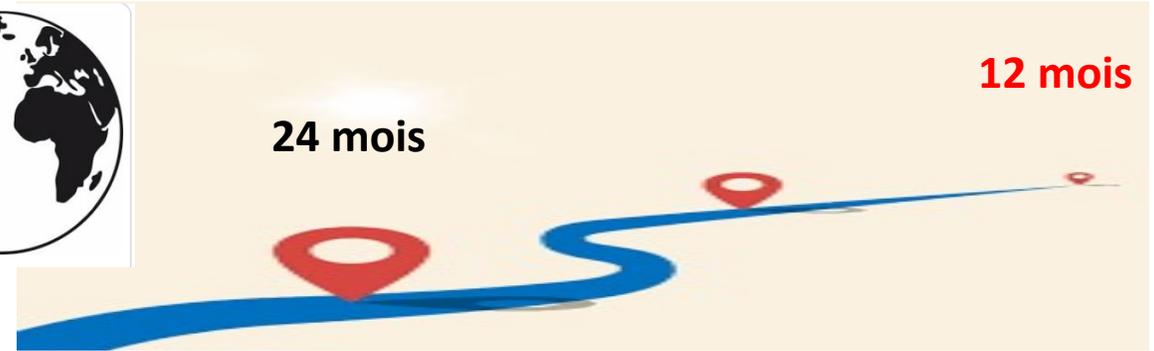
Dans la prise en charge d'un 1^{er} épisode de bronchiolite aigüe chez l'enfant de moins d'un an

Il est recommandé

- A. Aérosol de bronchodilatateur
- B. Corticoïdes
- C. Nébulisation de sérum salé à 3%
- D. Antibiotiques
- E. Kinésithérapie respiratoire
- F. Traitement anti reflux
- G. Aucun de ces traitements



Quels traitements symptomatiques médicamenteux?



2000 ANAES : Prise en charge de la bronchiolite du nourrisson (1mois-24 mois)

2010 The Spanish National Health care system : Clinical Practice Guideline on Acute Bronchiolitis (< 24 mois)

2014 AAP : Clinical Practice Guideline: Diagnosis, Management and Prevention of Bronchiolitis (< 24 mois)

2015 NICE : Bronchiolitis in children: diagnosis and management (< 24 mois)

2015 Finnish guidelines for the treatment of laryngitis, wheezing bronchitis and bronchiolitis in children (< 24 mois)

2018 Australasian bronchiolitis guideline (< 12 mois)

2019 HAS : Prise en charge du 1^{er} épisode de la bronchiolite aiguë chez le nourrisson < 12 mois

2021 Société Canadienne de Pédiatrie : diagnostic, surveillance et prise en charge de la BRL (1- 24 mois)

2022 UPDATE Italian guidelines on the management of bronchiolitis in infants (< 12 mois)

2023 SOMIPREV



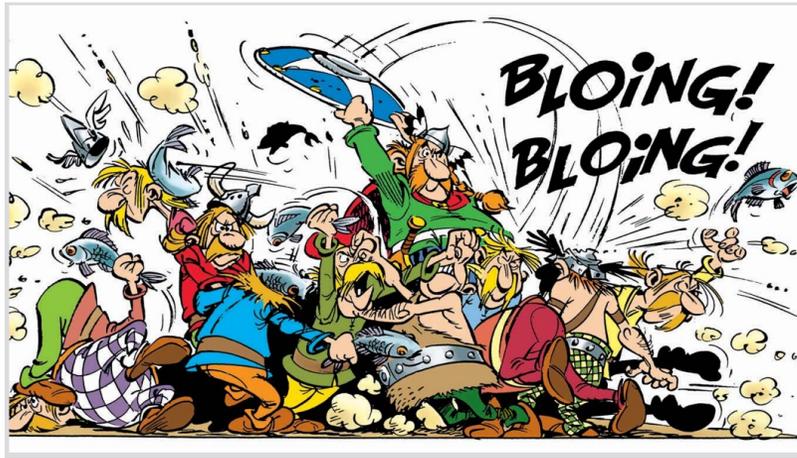
Aix les Bains
19 Janvier 2024



Recommandations

Quels traitements symptomatiques médicamenteux?

Composition des intervenants sollicités++++

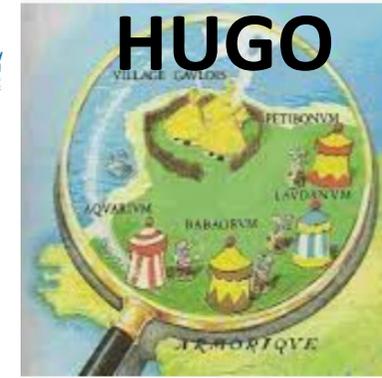


2000

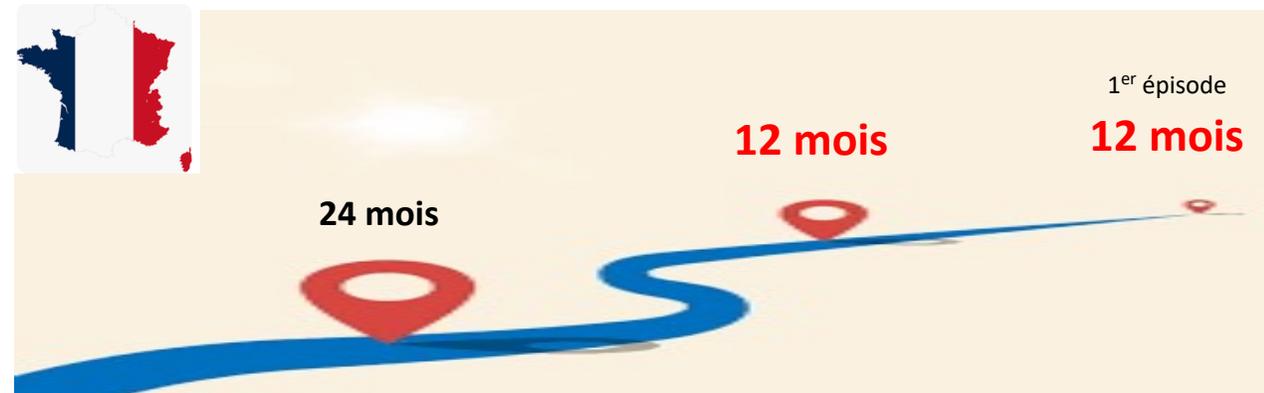
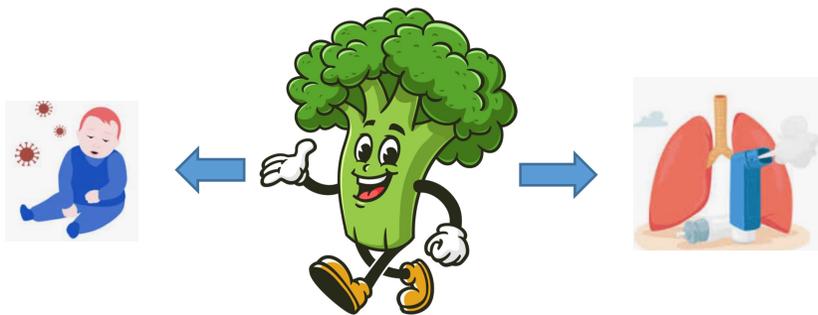
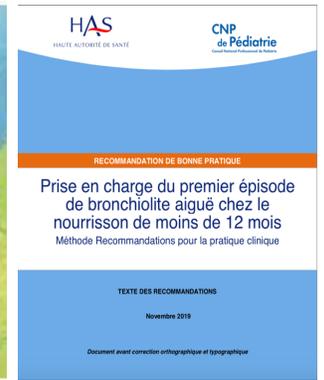


Conférence de consensus
Prise en charge de la bronchiolite du nourrisson
21 septembre 2000
Salle Louis Armand – Cité des Sciences et de l'Industrie de la Villette - Paris
TEXTE DES RECOMMANDATIONS

2013



2019





Quels traitements symptomatiques médicamenteux? En synthèse pour 1^{er} épisode



1



Bronchiolitis

Lancet 2022; 400: 392–406

Stuart R Dalziel, Libby Haskell, Sharon O'Brien, Meredith L Borland, Amy C Plint, Franz E Babl, Ed Oakley

REVIEW

Open Access

2

UPDATE - 2022 Italian guidelines on the management of bronchiolitis in infants

Manti *et al. Italian Journal of Pediatrics* (2023) 49:19



M12

3

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

CNP
de Pédiatrie
Conseil National Professionnel de Pédiatrie

M12

RECOMMANDATION DE BONNE PRATIQUE

Prise en charge du premier épisode
de bronchiolite aiguë chez le
nourrisson de moins de 12 mois
Méthode Recommandations pour la pratique clinique

TEXTE DES RECOMMANDATIONS

Novembre 2019

Document avant correction orthographique et typographique



Aix les Bains
19 Janvier 2024

Quels traitements symptomatiques médicamenteux?

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

CNP
de Pédiatrie
Conseil National Professionnel de Pédiatrie

RECOMMANDATION DE BONNE PRATIQUE

Prise en charge du premier épisode
de bronchiolite aiguë chez le
nourrisson de moins de 12 mois

Méthode Recommandations pour la pratique clinique

A Preuve scientifique établie

B Présomption scientifique

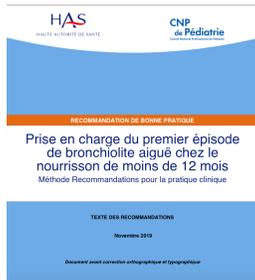
C Faible niveau de preuve

AE Accord d'experts



Quels traitements symptomatiques médicamenteux?

- **DRP +/-**
- **Fractionnement**
- **TAR = 0**
- **Proclive = 0**
- **Décubitus dorsal**



QUELS SONT LES BONS GESTES SI L'ENFANT EST MALADE ?

- ▶ **Suivre les soins et les traitements** prescrits par le médecin.
- ▶ **Lui nettoyer le nez au moins 6 fois par jour** avec du sérum physiologique, en particulier avant de lui donner à boire ou à manger.
- ▶ **Lui donner régulièrement de l'eau** à boire pour éviter la déshydratation.
- ▶ **Fractionner ses repas** (lui donner à manger plus souvent et en plus petites quantités).
- ▶ **Bien aérer** toutes les pièces du logement (particulièrement la pièce où il dort).
- ▶ **Ne pas trop le couvrir.**
- ▶ **Continuer à le coucher sur le dos à plat.**
- ▶ **Ne jamais fumer près de lui.**



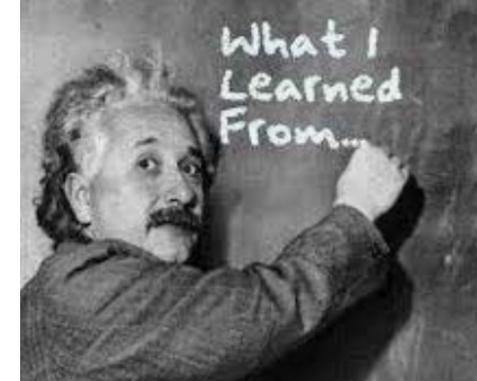
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.



Aix les Bains
19 Janvier 2024



Quels traitements symptomatiques médicamenteux?



	AAP 2014	NICE 2015	Australie 2018	HAS 2019	Canada SCP 2021	Italie 2022
DRP /Aspiration	/non	+ /non	? /non	+ / -	?	1+ / -
Serum salé HyperT	non	non	non	1 -	1 -	2 -

A Preuve scientifique établie

B Présomption scientifique

C Faible niveau de preuve

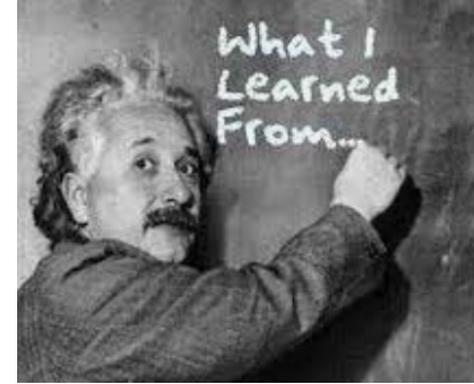
AE Accord d'experts



Aix les Bains
19 Janvier 2024



Quels traitements symptomatiques médicamenteux?



	AAP 2014	NICE 2015	Australie 2018	HAS 2019	Canada SCP 2021	Italie 2022
DRP /Aspiration	/non	+/non	?/non	+/-	?	1+/-
Serum salé HyperT	non	non	non	1-	1-	2-
Bronchodilatateur	B / non	non	non	3-	non	1-
Corticoïdes Systémique	A/ non	non	non	3-	non	1-
Corticoïdes Inhalés	B / non	non	non	2-	non	1-
Adrénaline nébulisation	B / non	non	non	1-	?	1-

A Preuve scientifique établie

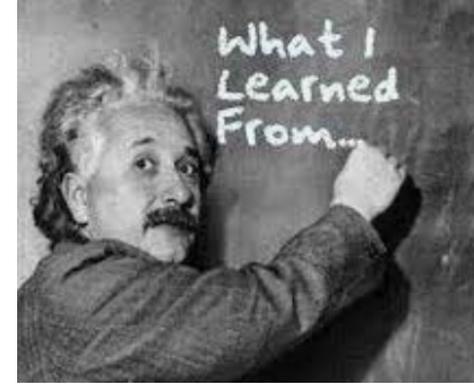
B Présomption scientifique

C Faible niveau de preuve

AE Accord d'experts



Quels traitements symptomatiques médicamenteux?



	AAP 2014	NICE 2015	Australie 2018	HAS 2019	Canada SCP 2021	Italie 2022
DRP /Aspiration	/non	+/non	?/non	+/-	?	1+/-
Serum salé HyperT	non	non	non	1-	1-	2-
Bronchodilatateur	B / non	non	non	3-	non	1-
Corticoïdes Systémique	A/ non	non	non	3-	non	1-
Corticoïdes Inhalés	B / non	non	non	2-	non	1-
Adrénaline nébulisation	B / non	non	non	1-	?	1-
Cafeine				3-		1-
Fluidifiant				2-		1-
Antibiotique	B / non	non	non (Azt)	1-	non	1-

A Preuve scientifique établie

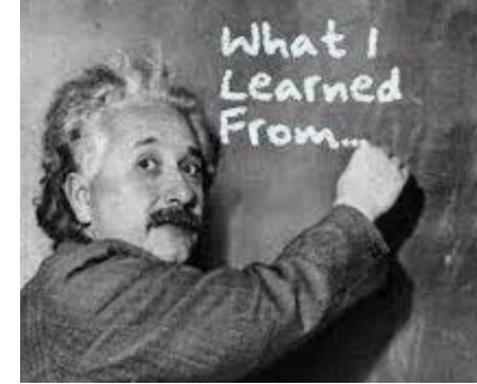
B Présomption scientifique

C Faible niveau de preuve

AE Accord d'experts



Quels traitements symptomatiques médicamenteux?



	AAP 2014	NICE 2015	Australie 2018	HAS 2019	Canada SCP 2021	Italie 2022
O2	Oui < 90%	Oui < 90-92%	Oui < 92%	Oui < 92%	Oui < 90%	Oui < 92%
Proclive				non		
Traitement anti reflux				non	non	
Fractionnement repas				oui	oui	oui
Hydratation	SNG/IV	SNG > IV	SNG	SNG > IV	>30%	SNG > IV

A Preuve scientifique établie

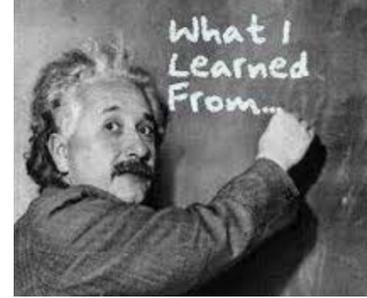
B Présomption scientifique

C Faible niveau de preuve

AE Accord d'experts



Quels traitements symptomatiques médicamenteux?



A Preuve scientifique établie

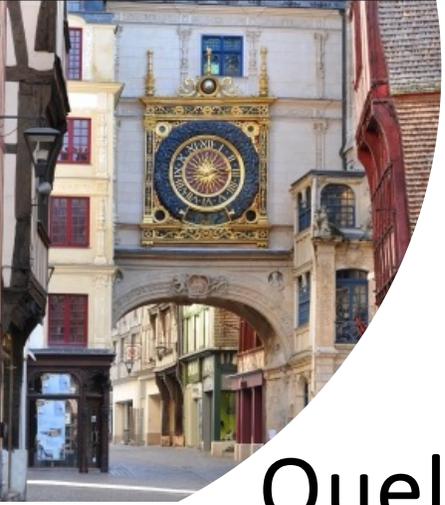
B Présomption scientifique

C Faible niveau de preuve

AE Accord d'experts

	AAP 2014	NICE 2015	Australie 2018	HAS 2019	Canada SCP 2021	Italie 2022
O2	Oui < 90%	Oui < 90-92%	Oui < 92%	Oui < 92%	Oui < 90%	Oui < 92%
Proclive				non		
Traitement anti reflux				non	non	
Fractionnement repas				oui	oui	oui
Hydratation	SNG/IV	SNG > IV	SNG	SNG > IV	>30%	SNG > IV
Palivizumab Curatif	Non			non		non
Kinésithérapie		non	non	non	non	non
Ribavirine	non	non	non		non	non





Quels traitements symptomatiques médicamenteux?

Australia and New Zealand, 2016 ⁵	NICE (UK), 2015 ⁶	AAP (USA), 2014 ⁷	CPS (Canada), 2014 ⁸	Italy, 2014 ⁹	France, 2013 ¹⁰	Spain, 2010 ¹¹
--	------------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------	----------------------------	---------------------------

Chest physiotherapy	Not indicated	Not routinely recommended unless relevant comorbidities present (eg, spinal muscular atrophy or severe tracheomalacia)	Not recommended	Not recommended	Not recommended	Not recommended unless relevant comorbidities (eg, muscular dystrophy or cystic fibrosis) or profound difficulty ventilating	Not recommended
---------------------	---------------	--	-----------------	-----------------	-----------------	--	-----------------



Non pour le traitement



Education : démonstration
Surveillance ?



Dans la prise en charge d'un 1^{er} épisode de bronchiolite aiguë chez l'enfant de moins d'un an

Il est recommandé

~~A. Aérosol de bronchodilatateur~~

~~B. Corticoïdes~~

~~C. Nébulisation de sérum salé à 3%~~

~~D. Antibiotiques~~

~~E. Kinésithérapie respiratoire~~

~~F. Traitement anti reflux~~

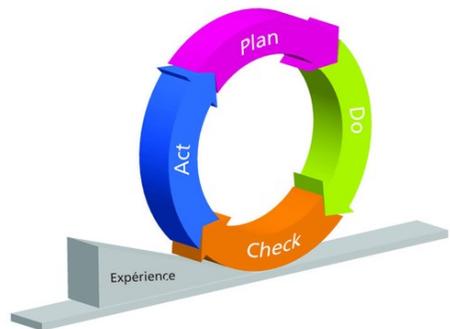
G. Aucun de ces traitements





Une fois les recommandations établies Une autre étape commence

- **Etape 1 : Etablissement des recommandations**
- **Etape 2 : Communication et diffusion**
- **Etape 3 : Appropriation**
- **Etape 4 : mise en application**
 - **définition des indicateurs**
- **Etape 5 : Evaluation**
- **Etape 6 : Valorisation, soutien des évolutions et communiquer...**
- **Etape 7 : Actualisation**



Ce qui ne se mesure pas ne s'améliore pas



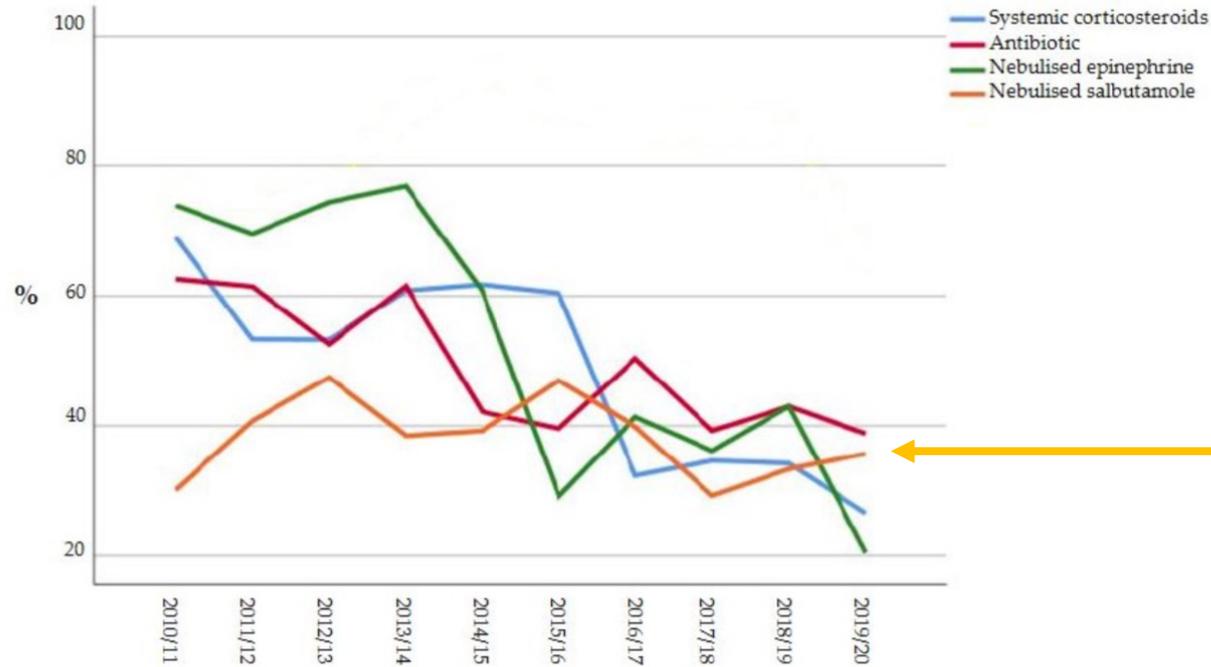


Recommendations mise en place / adhésion Un exemple



Microorganisms 2021, 9, 2221

2014



Objectif

Adhésion recommandations
Evolution

Tertiary Care Center in Italy

Adrenaline, Rx, Corticoïdes, ATB

β+ idem



Pour conclure

- Pas de traitement étiologique
- Traitement symptomatique
- Un couchage sur le dos
- Un fractionnement de l'alimentation
- Une surveillance active par les parents
 - les signes qui nécessitent une consultation
 - les signes d'urgence
 - avec parcours de soins défini
- Des critères de vulnérabilité
 - Age corrigé < 2 mois, prématurité < 36 SA
 - Comorbidités
 - Critères d'environnement
 - Contexte socio-économique
- La prévention le meilleur chemin ++++
 - Non pharmacologique
 - Immunisation
 - Retarder la mise en collectivité
 - Rallongement du congé post natal?

