

# POINTS À RETENIR POUR LA PRATIQUE CLINIQUE

Pathologies  
respiratoires

## Pathologies infectieuses des voies aériennes inférieures (VAI)

- Les infections des VAI, notamment les pneumonies, sont une comorbidité majeure chez les PPT21 tout au long de la vie, elles sont environ 4 fois plus fréquentes que dans la population générale.
- La prévalence chez l'enfant est d'environ 30% avec un pic de prévalence avant l'âge de 5 ans. Les formes récidivantes sont par ailleurs très fréquentes.
- La prévalence chez l'adulte est variable, entre 7.5 et 30% selon les études, avec un pic de prévalence après 40-45 ans et une multiplication par 5 des cas après l'âge de 50 ans.
- Les facteurs de risque sont nombreux et variables avec l'âges, avant 5 ans on retiendra notamment les troubles de la déglutition et à l'âge adulte, les comorbidités neurologiques.
- La morbidité liée aux infections des VAI chez l'enfant PT21 est importante et en moyenne nécessite 4 fois plus de consultation, et une hospitalisation 8 à 10 fois plus fréquente que dans la population générale. Elles sont la seconde cause d'hospitalisation chez les enfants PT21. La majorité des hospitalisations surviennent à un très jeune âge , 1 fois/3 avant l'âge de 3 ans et 8 fois/10 avant l'âge de 2 ans. Il existe, de plus, un second pic d'hospitalisation entre 10 et 20 ans. Les infections sont par ailleurs plus sévères que dans la population générale avec une durée d'hospitalisation 2 fois plus longue et plus coûteuse et un taux important d'admission avec une évolution souvent plus sévère dans les unités de soins intensifs.

- Chez l'adulte PT21, la morbidité reliée aux infections des VAI est également importante, elle représente avec 30% des cas la principale cause de consultation non planifiée pour le suivi des adultes PT21 de plus de 55 ans. C'est également avec en moyenne 30% des cas, la première cause d'hospitalisation des adultes PT21 avec un pic d'hospitalisation au-delà de 45 ans. Les infections sont par ailleurs plus sévères que dans la population générale avec une durée d'hospitalisation 2 fois plus longue, et un fort taux d'admission dans les unités de soins intensifs pédiatriques.
- Les infections des VAI sont dans la plupart des études la première ou la seconde cause de mortalité chez l'enfant PT21 et une cause de mortalité 3 à 4 fois plus fréquente que dans la population générale. Chez les adultes PT21, les pneumonies et les pneumonies d'aspiration, représentent la première cause de décès, et la mortalité qui augmente avec l'âge, notamment après 40 ans est environ 12 fois plus fréquente que dans la population générale.
- De plus, la plus grande vulnérabilité et sévérité des infections virales chez les PP T21 est bien démontrée, d'une part, par la prévalence élevée et la sévérité des bronchiolites à Virus Respiratoire Syncytial chez le petit enfant de moins de 2 voir 3 ans, et d'autre part, en raison de la plus grande sévérité de l'évolution des infections virales chez les PPT21 au cours des 2 plus récentes Pandémies, à Influenza de type a H1-N1 en 1999, et au Coronavirus de type Sars-Cov-2 en 2019.
- Hormis la recommandation pour la prévention des formes sévères de VRS par le Palivizumab il n'existe pas de recommandations formelles basée sur les évidences pour dépister et/ou prévenir les infections des VAI chez les PPT21.

