**L’ASSAUT DE LA BRONCHIOLITE**

Chaque hiver, l'épidémie de bronchiolite défraie la chronique, surcharge les hôpitaux et panique les parents. Une grande proportion de nourrissons de 0 à 2 ans sont atteints chaque année par cette infection respiratoire et nombres d'entre eux développent une forme grave de la maladie nécessitant une hospitalisation.

Chaque année à la même époque l'épidémie de bronchiolite s'attaque aux nourrissons et aux enfants de moins de deux ans. Elle apparaît dès la fin de l'automne, persiste en hiver, avec un pic en décembre et janvier et se termine habituellement au début du printemps. Environ un tiers des 1,5 millions de nourrissons de 0 à 2 ans auront une bronchiolite chaque hiver sur l'ensemble de la France.

Cette infection des voies aériennes supérieures d'origine virale est généralement bénigne, mais son évolution est parfois sévère.Pas de vaccin.

Au contraire des bronchites qui sont généralement traitées à domicile, la bronchiolite du nourrisson justifie parfois une hospitalisation. Ces deux maladies sont d'origine virale et toutes deux concernent les bronches. Mais alors que dans la bronchite, les bronches sont justes irritées ce qui provoque la toux, dans la bronchiolite le diamètre de ces petites bronches est réduit par l'inflammation. L'enfant est gêné pour respirer, l'air a du mal à passer, sa respiration devient sifflante.

Majoritairement, l'atteinte infectieuse est due à un virus (le VRS ou Virus Respiratoire Syncitial). L'immunité qui en découle ne dure que quelques mois au terme desquels la réinfestation est possible. Ce qui explique que de nombreux enfants développent plusieurs infections au cours de l'année. Aucun vaccin n'est encore disponible.

Kinésithérapie respiratoire.

L'importance de la gêne respiratoire conditionne la gravité de la bronchiolite. Le traitement repose essentiellement sur la kinésithérapie respiratoire. Le but principal de celle-ci vise à lutter de façon mécanique contre l'encombrement **bronchique. Des** techniques particulières permettent aux enfants de tousser et de cracher afin d'éliminer les sécrétions. Ce traitement peut être appliqué dès le plus jeune âge et constitue la principale urgence pour les kinésithérapeutes qui doivent, dans ces cas précis, être disponibles même pendant les week-end.

La prescription d'antibiotiques ne se justifie pas, la bronchiolite étant d'origine virale, excepté en cas de surinfections bactériennes pulmonaires ou O.R.L.Les autres traitements sont adaptés selon la sévérité de la détresse respiratoire. Ils visent notamment à permettre un bon état d'hydratation et de nutrition, à assurer l'oxygénation, à lutter contre un éventuel reflux gastro-œsophagien. À long terme l'asthme est la principale menace. Il a été observé que 40% des enfants ayant eu au moins un épisode de sifflements avant trois ans avaient un asthme à 6 ans. Les conséquences parfois graves de cette maladie, demande à ce qu'elle soit parfaitement prise en charge et surveillée.

**LEXIQUE**

**I. MOTS A PLUSIEURS SENS. MOTS DE LA MEME FAMILLE**

**bronchiolite** n.f. Inflammation des dernières ramifications bronchiques (bronchioles);

**défrayer** v. 1er gr. 1. Payer la dépense de quelqu'un; 2. Fig. Défrayer la conversation. En être l'objet;

**surcharger** v. 1er gr. 1. Imposer une charge excessive; 2. Faire une surcharge dans l' gr. 1. Imposer une charge excessive; 2. Faire une surcharge dans l'écriture, la peinture;

**s'attaquer à** v. 1er gr. Faire une attaque contre;

**attaquer** v. 1er gr. 1. Faire acte d'agression contre quelqu'un ou quelque chose; 2. Affecter, altérer, entamer; 3. Intenter une action judiciaire;

**viral, e** adj. Relatif au virus. Angine, hépatite virale, dont l'origine est due à un virus;

**V.R.S. (Virus Respiratoire Synticial)** Virus responsable de la majorité des pneumopathies de l'enfance. Le diagnostic de cette infection peut être confirmé par une réaction sérologique de fixation du complément;

**virus - vaccin** n.m. Vaccin constitué par des germes vivants, de virulence atténuée il est inoculé pour provoquer une infection latente, capable de prémunir l'organisme contre une attaque violente du même genre. Ex. Vaccination contre la rage, le typhus, la tuberculose;

**but** n.m. 1. Point où l'on vise; Fig. De but en blanc, brusquement; 2. Terme que l'on s'efforce d'atteindre, fin que l'on se propose;

**cracher** v. 1er gr. Rejeter ce qu'on a dans la bouche; Plume qui crache, qui fait jaillir l'encre;

**kinésithérapeute** n. Personne qui exerce la kinésithérapie;

**kinésithérapie** n.f. Traitement médical utilisant la mobilisation musculaire, active ou passive: massage, gymnastique, électrothérapie;

**ORL** Abréviation d'oto - rhino - laryngologie;

**reflux** n.m. Mouvement de la mer, se retirant du rivage, après le flux; Fig. Action de refluer. Le reflux de la foule.

**II. AVEZ - VOUS BIEN COMPRIS ?**

- Pouvez - vous expliquer la signification du titre ?

- Qu'est - ce que la bronchiolite ?

- Comment s'explique la présence de cette maladie chez les nourrissons et les enfants ?

- Connaissez - vous les cas de bronchiolite en Roumanie ?

- Commentez l'évolution de la bronchiolite .

- Quelle est l'origine de la bronchiolite ?

- Quel est le virus responsable de la bronchiolite ? Citez d'autres virus que vous connaissez !

- Est - ce qu'on peut prévenir la bronchiolite à l'aide d'un vaccin ?

- Est - ce que vous pouvez définir la gêne respiratoire ?

- Que savez - vous sur les conséquences de cette maladie ?

- Quelle est la différence entre la bronchite chronique et la bronchiolite ?

**III. SYNONYMES:**

**- paniquer = inquiéter;**

**- environ = presque;**

**- alors que = pendant que;**

**- possible = probable;**

**- selon = conformément à;**

**- notamment = surtout;**

**- prendre en charge = soigner;**

**ANTONYMES :**

**- moins de / plus de;**

**- la fin / le début, le commencement;**

**- bénigne / maligne;**

**- disponible / indisponible;**

**IV. UN PEU DE ... GRAMMAIRE**

**EMPLOI DE "IL Y A "**

C'est un gallicisme, une expression impersonnelle, propre à la langue française et que l'on ne peut pas traduire mot à mot. Généralement, "il y a" atteste l'existence de quelqu'un, de quelque chose etc.

Exemples:

- **Il y aura** deux malades dans le salon.

- Vor fi doi bolnavi în salon.

- **Il y a** eu du tapage cette nuit dans la rue.

**Il y a** temporel, ayant une valeur adverbiale: **Il y a** quelque temps, je vous ai parlé de mes préoccupations.

\*

**V. EXERCICES:**

**1. Traduisez en français:**

- A plecat la Paris acum doi ani.

- Nu-i nimeni în acest birou ?

- S-ar putea să fie totuşi cineva.

- Nu mai era nimic în acel loc, doar teren viran.

- Era multă lume în sala de sport ?

- Erau multe lucruri de spus în acel caz.

- Ce este în spatele acestui dulap ?

**2. Traduisez en roumain:**

**-** Y a - t - il du vin dans ce verre ?

- Il y a souvent des gens qui pensent comme toi.

- S'il n'y a pas d'intervention chirurgicale rapide, je ne réponds pas de l'état du blessé.

- S'il n'y avait pas la musique, la vie semblerait morne.

- Il y a aussi des pays pauvres dont la pauvreté est visible tout de suite.

**3. Finissez les phrases suivantes:**

-Il y a ...

- Il n'y a pas ...

- Y a-t-il ... ?

- Est - ce qu'il y a ... ?

**4. Expliquez, à l'aide du dictionnaire, le sens de ces termes:**

**- bronchiolite oblitérante;**

**- virus des rues;**

**- virus Powassan;**

**- virus de passage;**

**- virus orphelin;**

**- virus Nipah;**

**- virus oncogène.**

**VI. LECTURE**

**La bronchite chronique**

Elle se caractérise par une toux avec crachats durant au moins trois mois et ce depuis au moins deux ans.

Elle peut progressivement s'associer à un essoufflement à l'effort que l'on peut mesurer avec un petit appareil simple le peak-flow. Une diminution du débit expiratoire en dessous de 300l/mn témoigne d'un syndrome obstructif associé dont l'essoufflement est la traduction.

Le malade est plus sensible aux infections bronchiques, qui aggraveront encore la maladie. C'est un vrai cercle vicieux**.** La cause principale de la bronchite chronique est le tabac.

Une sensibilité individuelle plus marquée et la pollution de l'atmosphère jouent aussi un rôle aggravant, ainsi que l'obésité.

Le traitement:

Avant tout arrêt du tabac.

Eviter les lieux enfumés et pollués, et (si possible) les climats humides (le brouillard surtout).

Il faut aussi traiter le plus tôt possible une infection des voies respiratoires supérieures, des sinus ou des dents. Donc consulter rapidement votre médecin dans ces cas.

On n'oubliera pas de se faire vacciner contre la grippe chaque année, contre le pneumocoque tous les 5 ans, et de faire une cure d'immunostimulants à l'automne.

Ne pas négliger la kinésithérapie respiratoire en cas d'encombrement et apprendre à respirer : inspiration profonde mais surtout insister sur l'expiration, essayer de tousser en début d'expiration.

Un peu de sport d'endurance tel que la marche, un peu de vélo, ne peut pas nuire.