



HAL
open science

**Prise en charge des infections bactériennes au cours des
bronchites aigues de l'adulte sain et des exacerbations
aigues de bronchite chronique (stade O) en médecine
générale: analyse critique d'une enquête
épidémiologique observationnelle**

Alain Kaban

► **To cite this version:**

Alain Kaban. Prise en charge des infections bactériennes au cours des bronchites aigues de l'adulte sain et des exacerbations aigues de bronchite chronique (stade O) en médecine générale: analyse critique d'une enquête épidémiologique observationnelle. Sciences du Vivant [q-bio]. 2003. hal-01732653

HAL Id: hal-01732653

<https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01732653>

Submitted on 14 Mar 2018

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



AVERTISSEMENT

Ce document est le fruit d'un long travail approuvé par le jury de soutenance et mis à disposition de l'ensemble de la communauté universitaire élargie.

Il est soumis à la propriété intellectuelle de l'auteur. Ceci implique une obligation de citation et de référencement lors de l'utilisation de ce document.

D'autre part, toute contrefaçon, plagiat, reproduction illicite encourt une poursuite pénale.

Contact : ddoc-theses-contact@univ-lorraine.fr

LIENS

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 122. 4

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 335.2- L 335.10

http://www.cfcopies.com/V2/leg/leg_droi.php

<http://www.culture.gouv.fr/culture/infos-pratiques/droits/protection.htm>

THESE

Pour obtenir le grade de

DOCTEUR EN MEDECINE



Présentée et soutenue publiquement
dans le cadre du troisième cycle de Médecine Générale

par

Alain KABAN

le 29 OCTOBRE 2003

**PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS
BACTERIENNES AU COURS DES
BRONCHITES AIGUES DE L'ADULTE SAIN ET
DES EXACERBATIONS AIGUES DE
BRONCHITE CHRONIQUE (STADE 0) EN
MEDECINE GENERALE ; ANALYSE
CRITIQUE D'UNE ENQUETE
EPIDEMIOLOGIQUE OBSERVATIONELLE**

Examineurs de la thèse :

M. Alain GERARD	Professeur	Président
M. Serge BRIANCON	Professeur	Jury
M. Alain LE FAOU	Professeur	Jury
M. Pierre ZUCK	Docteur	Jury et Directeur de thèse

THESE

Pour obtenir le grade de

DOCTEUR EN MEDECINE

Présentée et soutenue publiquement
dans le cadre du troisième cycle de Médecine Générale

par

Alain KABAN

le 29 OCTOBRE 2003

**PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS
BACTERIENNES AU COURS DES
BRONCHITES AIGUES DE L'ADULTE SAIN ET
DES EXACERBATIONS AIGUES DE
BRONCHITE CHRONIQUE (STADE 0) EN
MEDECINE GENERALE ; ANALYSE
CRITIQUE D'UNE ENQUETE
EPIDEMIOLOGIQUE OBSERVATIONELLE**

Examineurs de la thèse :

M. Alain GERARD	Professeur	Président
M. Serge BRIANCON	Professeur	Jury
M. Alain LE FAOU	Professeur	Jury
M. Pierre ZUCK	Docteur	Jury et Directeur de thèse



UNIVERSITÉ HENRI POINCARÉ, NANCY 1

FACULTÉ DE MÉDECINE DE NANCY

Président de l'Université : Professeur Claude BURLET

Doyen de la Faculté de Médecine : Professeur Patrick NETTER

Vice-Doyen de la Faculté de Médecine : Professeur Henry COUDANE

Asseseurs

du 1^{er} Cycle :

du 2^{ème} Cycle :

du 3^{ème} Cycle :

de la Vie Facultaire :

Mme le Docteur Chantal KOHLER

Mr le Professeur Jean-Pierre BRONOWICKI

Mr le Professeur Hervé VESPIGNANI

Mr le Professeur Bruno LEHEUP

DOYENS HONORAIRES

Professeur Adrien DUPREZ – Professeur Jean-Bernard DUREUX

Professeur Georges GRIGNON – Professeur Jacques ROLAND

PROFESSEURS HONORAIRES

Louis PIERQUIN – Etienne LEGAIT – Jean LOCHARD – René HERBEUVAL – Gabriel FAIVRE – Jean-Marie FOLIGUET
 Guy RAUBER – Paul SADOUL – Raoul SENAULT – Marcel RIBON
 Jacques LACOSTE – Jean BEUREY – Jean SOMMELET – Pierre HARTEMANN – Emile de LAVERGNE
 Augusta TREHEUX – Michel MANCIAUX – Paul GUILLEMIN – Pierre PAYSANT
 Jean-Claude BURDIN – Claude CHARDOT – Jean-Bernard DUREUX – Jean DUHEILLE – Jean-Pierre GRILLIAT
 Pierre LAMY – Jean-Maric GILGENKRANTZ – Simone GILGENKRANTZ
 Pierre ALEXANDRE – Robert FRISCH – Michel PIERSON – Jacques ROBERT
 Gérard DEBRY – Georges GRIGNON – Pierre TRIDON – Michel WAYOFF – François CHERRIER – Oliéro GUERCI
 Gilbert PERCEBOIS – Claude PERRIN – Jean PREVOT – Jean FLOQUET
 Alain GAUCHER – Michel LAXENAIRE – Michel BOULANGE – Michel DUC – Claude HURIET – Pierre LANDES
 Alain LARCAN – Gérard VAILLANT – Daniel ANTHOINE – Pierre GAUCHER – René-Jean ROYER
 Hubert UFFHOLTZ – Jacques LECLERE – Francine NABET – Jacques BORRELLY
 Michel RENARD – Jean-Pierre DESCHAMPS – Pierre NABET – Marie-Claire LAXENAIRE – Adrien DUPREZ – Paul VERT
 Philippe CANTON – Henri HEPNER – Bernard LEGRAS – Pierre MATHIEU – Jean-Marie POLU
 Antoine RASPILLER – Gilbert THIBAUT – Michel WEBER

=====
**PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS -
 PRATICIENS HOSPITALIERS**

(Disciplines du Conseil National des Universités)

42^{ème} Section : MORPHOLOGIE ET MORPHOGENÈSE

1^{ère} sous-section : (Anatomie)

Professeur Jacques ROLAND – Professeur Gilles GROSDIDIER

Professeur Pierre LASCOMBES – Professeur Marc BRAUN

2^{ème} sous-section : (Cytologie et histologie)

Professeur Bernard FOLIGUET

3^{ème} sous-section : (Anatomie et cytologie pathologiques)

Professeur François PLENAT - Professeur Jean-Michel VIGNAUD – Professeur Eric LABOUYRIE

43^{ème} Section : BIOPHYSIQUE ET IMAGERIE MÉDICALE

1^{ère} sous-section : (Biophysique et médecine nucléaire)

Professeur Alain BERTRAND – Professeur Gilles KARCHER – Professeur Pierre-Yves MARIE

2^{ème} sous-section : (Radiologie et imagerie médicale)

Professeur Luc PICARD – Professeur Denis REGENT - Professeur Michel CLAUDON

Professeur Serge BRACARD – Professeur Alain BLUM - Professeur Jacques FELBLINGER

44^{ème} Section : BIOCHIMIE, BIOLOGIE CELLULAIRE ET MOLÉCULAIRE, PHYSIOLOGIE ET NUTRITION

1^{ère} sous-section : (Biochimie et biologie moléculaire)

Professeur Jean-Pierre NICOLAS

Professeur Jean-Louis GUÉANT – Professeur Jean-Luc OLIVIER

2^{ème} sous-section : (Physiologie)

Professeur Jean-Pierre CRANCE – Professeur Jean-Pierre MALLIE

Professeur François MARCHAL – Professeur Philippe HAOUZI

3^{ème} sous-section : (Biologie cellulaire)

Professeur Claude BURLET

4^{ème} sous-section : (Nutrition)

Professeur Olivier ZIEGLER

45^{ème} Section : MICROBIOLOGIE, MALADIES TRANSMISSIBLES ET HYGIÈNE

1^{ère} sous-section : (Bactériologie – virologie ; hygiène hospitalière)

Professeur Alain LE FAOU – Professeur Alain LOZNIEWSKI

2^{ème} sous-section : (Parasitologie et mycologie)

Professeur Bernard FORTIER

3^{ème} sous-section : (Maladies infectieuses ; maladies tropicales)

Professeur Thierry MAY – Professeur Christian RABAUD

46^{ème} Section : SANTÉ PUBLIQUE, ENVIRONNEMENT ET SOCIÉTÉ

1^{ère} sous-section : (Épidémiologie, économie de la santé et prévention)

Professeur Philippe HARTEMANN – Professeur Serge BRIANÇON

Professeur Francis GUILLEMIN – Professeur Denis ZMIROU

2^{ème} sous-section : (Médecine et santé au travail)

Professeur Guy PETIET – Professeur Christophe PARIS

3^{ème} sous-section : (Médecine légale et droit de la santé)

Professeur Henry COUDANE

4^{ème} sous-section : (Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication)

Professeur François KOHLER – Professeur Éliane ALBUISSON

47^{ème} Section : CANCÉROLOGIE, GÉNÉTIQUE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE

1^{ère} sous-section : (Hématologie ; transfusion)

Professeur Christian JANOT – Professeur Thomas LECOMPTE – Professeur Pierre BORDIGONI

Professeur Pierre LEDERLIN – Professeur Jean-François STOLTZ

2^{ème} sous-section : (Cancérologie ; radiothérapie)

Professeur François GUILLEMIN – Professeur Thierry CONROY

Professeur Pierre BEY – Professeur Didier PEIFFERT

3^{ème} sous-section : (Immunologie)

Professeur Gilbert FAURE – Professeur Marie-Christine BENE

4^{ème} sous-section : (Génétique)

Professeur Philippe JONVEAUX – Professeur Bruno LEHEUP

48^{ème} Section : ANESTHÉSIOLOGIE, RÉANIMATION, MÉDECINE D'URGENCE, PHARMACOLOGIE ET THÉRAPEUTIQUE

1^{ère} sous-section : (Anesthésiologie et réanimation chirurgicale)

Professeur Claude MEISTELMAN – Professeur Dan LONGROIS - Professeur Hervé BOUAZIZ

Professeur Paul-Michel MERTES

2^{ème} sous-section : (Réanimation médicale)

Professeur Henri LAMBERT – Professeur Alain GERARD

Professeur Pierre-Edouard BOLLAERT – Professeur Bruno LÉVY

3^{ème} sous-section : (Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique)

Professeur Patrick NETTER – Professeur Pierre GILLET

4^{ème} sous-section : (Thérapeutique)

Professeur François PAILLE – Professeur Gérard GAY – Professeur Faiez ZANNAD

49^{ème} Section : PATHOLOGIE NERVEUSE ET MUSCULAIRE, PATHOLOGIE MENTALE, HANDICAP et RÉÉDUCATION

1^{ère} sous-section : (Neurologie)

Professeur Gérard BARROCHE – Professeur Hervé VESPIGNANI

Professeur Xavier DUCROCQ

2^{ème} sous-section : (Neurochirurgie)

Professeur Jean-Claude MARCHAL – Professeur Jean AUQUE

Professeur Thierry CIVIT

3^{ème} sous-section : (Psychiatrie d'adultes)

Professeur Jean-Pierre KAHN

4^{ème} sous-section : (Pédopsychiatrie)

Professeur Colette VIDAILHET – Professeur Daniel SIBERTIN-BLANC

5^{ème} sous-section : (Médecine physique et de réadaptation)

Professeur Jean-Marie ANDRE

50^{ème} Section : PATHOLOGIE OSTÉO-ARTICULAIRE, DERMATOLOGIE et CHIRURGIE PLASTIQUE

1^{ère} sous-section : (Rhumatologie)

Professeur Jacques POUREL – Professeur Isabelle VALCKENAERE

2^{ème} sous-section : (Chirurgie orthopédique et traumatologique)

Professeur Daniel SCHMITT – Professeur Jean-Pierre DELAGOUTTE – Professeur Daniel MOLE

Professeur Didier MAINARD

3^{ème} sous-section : (Dermato-vénérologie)

Professeur Jean-Luc SCHMUTZ – Professeur Annick BARBAUD

4^{ème} sous-section : (Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique)

Professeur François DAP

51^{ème} Section : PATHOLOGIE CARDIORESPIRATOIRE et VASCULAIRE

1^{ère} sous-section : (Pneumologie)

Professeur Yves MARTINET - Professeur Jean-François CHABOT

2^{ème} sous-section : (Cardiologie)

Professeur Etienne ALIOT – Professeur Yves JUILLIERE – Professeur Nicolas SADOUL –

Professeur Christian de CHILLOU

3^{ème} sous-section : (Chirurgie thoracique et cardiovasculaire)

Professeur Jean-Pierre VILLEMOT

Professeur Jean-Pierre CARTEAUX – Professeur Loïc MACE

4^{ème} sous-section : (Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire)

Professeur Gérard FIEVE

52^{ème} Section : MALADIES DES APPAREILS DIGESTIF et URINAIRE

1^{ère} sous-section : (Gastroentérologie ; hépatologie)

Professeur Marc-André BIGARD

Professeur Jean-Pierre BRONOWICKI

2^{ème} sous-section : (Chirurgie digestive)

3^{ème} sous-section : (Néphrologie)

Professeur Michèle KESSLER – Professeur Dominique HESTIN (Mme)

4^{ème} sous-section : (Urologie)

Professeur Philippe MANGIN – Professeur Jacques HUBERT – Professeur Luc CORMIER

53^{ème} Section : MÉDECINE INTERNE, GÉRIATRIE et CHIRURGIE GÉNÉRALE

1^{ère} sous-section : (Médecine interne)

Professeur Francis PENIN – Professeur Denise MONERET-VAUTRIN – Professeur Denis WAHL

Professeur Jean-Dominique DE KORWIN – Professeur Pierre KAMINSKY

Professeur Athanase BENETOS - Professeur Gisèle KANNY

2^{ème} sous-section : (Chirurgie générale)

Professeur Patrick BOISSEL – Professeur Laurent BRESLER

54^{ème} Section : DÉVELOPPEMENT ET PATHOLOGIE DE L'ENFANT, GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE, ENDOCRINOLOGIE ET REPRODUCTION

1^{ère} sous-section : (Pédiatrie)

Professeur Danièle SOMMELET – Professeur Michel VIDAILHET – Professeur Pierre MONIN
Professeur Jean-Michel HASCOET – Professeur Pascal CHASTAGNER – Professeur François FEILLET

2^{ème} sous-section : (Chirurgie infantile)

Professeur Michel SCHMITT – Professeur Gilles DAUTEL – Professeur Pierre JOURNEAU

3^{ème} sous-section : (Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale)

Professeur Michel SCHWEITZER – Professeur Jean-Louis BOUTROY

Professeur Philippe JUDLIN – Professeur Patricia BARBARINO

4^{ème} sous-section : (Endocrinologie et maladies métaboliques)

Professeur Georges WERYHA – Professeur Marc KLEIN – Professeur Bruno GUERCI

5^{ème} sous-section : (Biologie et médecine du développement et de la reproduction)

Professeur Hubert GERARD

55^{ème} Section : PATHOLOGIE DE LA TÊTE ET DU COU

1^{ère} sous-section : (Oto-rhino-laryngologie)

Professeur Claude SIMON – Professeur Roger JANKOWSKI

2^{ème} sous-section : (Ophtalmologie)

Professeur Jean-Luc GEORGE – Professeur Jean-Paul BERROD – Professeur Karine ANGIOI-DUPREZ

3^{ème} sous-section : (Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie)

Professeur Michel STRICKER – Professeur Jean-François CHASSAGNE

=====

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS

64^{ème} Section : BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Professeur Daniel BURNEL

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS

42^{ème} Section : MORPHOLOGIE ET MORPHOGENÈSE

1^{ère} sous-section : (Anatomie)

Docteur Bruno GRIGNON – Docteur Jean-Pascal FYAD

2^{ème} sous-section : (Cytologie et histologie)

Docteur Edouard BARRAT – Docteur Jean-Claude GUEDENET

Docteur Françoise TOUATI – Docteur Chantal KOHLER

3^{ème} sous-section : (Anatomie et cytologie pathologiques)

Docteur Yves GRIGNON – Docteur Béatrice MARIE

Docteur Laurent ANTUNES

43^{ème} Section : BIOPHYSIQUE ET IMAGERIE MÉDICALE

1^{ère} sous-section : (Biophysique et médecine nucléaire)

Docteur Marie-Hélène LAURENS – Docteur Jean-Claude MAYER

Docteur Pierre THOUVENOT – Docteur Jean-Marie ESCANYE – Docteur Amar NAOUN

44^{ème} Section : BIOCHIMIE, BIOLOGIE CELLULAIRE ET MOLÉCULAIRE, PHYSIOLOGIE ET NUTRITION

1^{ère} sous-section : (Biochimie et biologie moléculaire)

Docteur Xavier HERBEUVAL – Docteur Jean STRACZEK – Docteur Sophie FREMONT

Docteur Isabelle GASTIN – Docteur Bernard NAMOUR – Docteur Marc MERTEN

2^{ème} sous-section : (Physiologie)

Docteur Gérard ETHEVENOT – Docteur Nicole LEMAU de TALANCE – Docteur Christian BEYAERT

4^{ème} sous-section : (Nutrition)

Docteur Didier QUILLIOT

45^{ème} Section : MICROBIOLOGIE, MALADIES TRANSMISSIBLES ET HYGIÈNE

1^{ère} sous-section : (Bactériologie – Virologie ; hygiène hospitalière)

Docteur Francine MORY – Docteur Michèle WEBER – Docteur Christine LION

Docteur Michèle DAILLOUX – Docteur Véronique VENARD

2^{ème} sous-section : (Parasitologie et mycologie)

Docteur Marie-France BIAVA – Docteur Nelly CONTET-AUDONNEAU

46^{ème} Section : SANTÉ PUBLIQUE, ENVIRONNEMENT ET SOCIÉTÉ

1^{ère} sous-section : (Epidémiologie, économie de la santé et prévention)

Docteur François ALLA

4^{ème} sous-section : (Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication (type biologique))

Docteur Pierre GILLOIS

47^{ème} Section : CANCÉROLOGIE, GÉNÉTIQUE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE

1^{ère} sous-section : (Hématologie ; transfusion)

Docteur François SCHOONEMAN

3^{ème} sous-section : (Immunologie)

Docteur Marie-Nathalie SARDA

4^{ème} sous-section : (Génétique)

Docteur Christophe PHILIPPE

**48^{ème} Section : ANESTHÉSIOLOGIE, RÉANIMATION, MÉDECINE D'URGENCE,
PHARMACOLOGIE ET THÉRAPEUTIQUE**

1^{ère} sous-section : (Anesthésiologie et réanimation chirurgicale)

Docteur Jacqueline HELMER – Docteur Gérard AUDIBERT

3^{ème} sous-section : (Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique)

Docteur Françoise LAPICQUE – Docteur Marie-José ROYER-MORROT

Docteur Damien LOEUILLE

**54^{ème} Section : DÉVELOPPEMENT ET PATHOLOGIE DE L'ENFANT, GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE,
ENDOCRINOLOGIE ET REPRODUCTION**

5^{ème} sous-section : (Biologie et médecine du développement et de la reproduction)

Docteur Jean-Louis CORDONNIER

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES

19^{ème} section : SOCIOLOGIE, DÉMOGRAPHIE

Madame Michèle BAUMANN

32^{ème} section : CHIMIE ORGANIQUE, MINÉRALE, INDUSTRIELLE

Monsieur Jean-Claude RAFT

40^{ème} section : SCIENCES DU MÉDICAMENT
Monsieur Jean-Yves JOUZEAU

60^{ème} section : MÉCANIQUE, GÉNIE MÉCANIQUE ET GÉNIE CIVILE
Monsieur Alain DURAND

64^{ème} section : BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLÉCULAIRE
Madame Marie-Odile PERRIN – Mademoiselle Marie-Claire LANHERS

65^{ème} section : BIOLOGIE CELLULAIRE
Mademoiselle Françoise DREYFUSS – Monsieur Jean-Louis GELLY – Madame Anne GERARD
Madame Ketsia HESS – Monsieur Pierre TANKOSIC – Monsieur Hervé MEMBRE

67^{ème} section : BIOLOGIE DES POPULATIONS ET ÉCOLOGIE
Madame Nadine MUSSE

68^{ème} section : BIOLOGIE DES ORGANISMES
Madame Tao XU-JIANG

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES ASSOCIÉS

Médecine Générale

Docteur Alain AUBREGE

Docteur Francis RAPHAEL

=====

PROFESSEURS ÉMÉRITES

Professeur Georges GRIGNON – Professeur Michel PIERSON - Professeur Michel BOULANGE
Professeur Alain LARCAN - Professeur Michel WAYOFF – Professeur Daniel ANTHOINE
Professeur Hubert UFFHOLTZ – Professeur Pierre GAUCHER – Professeur Claude CHARDOT
Professeur Adrien DUPREZ - Professeur Paul VERT – Professeur Jean PREVOT – Professeur Jean-Pierre GRILLIAT
Professeur Philippe CANTON – Professeur Henri HEPNER – Professeur Pierre MATHIEU – Professeur Gilbert THIBAUT

=====

DOCTEURS HONORIS CAUSA

Professeur Norman SHUMWAY (1972)
Université de Stanford, Californie (U.S.A)
Professeur Paul MICHIELSEN (1979)
Université Catholique, Louvain (Belgique)
Professeur Charles A. BERRY (1982)
Centre de Médecine Préventive, Houston (U.S.A)
Professeur Pierre-Marie GALETTI (1982)
Brown University, Providence (U.S.A)
Professeur Mamish Nisbet MUNRO (1982)
Massachusetts Institute of Technology (U.S.A)
Professeur Mildred T. STAHLMAN (1982)
Wanderbilt University, Nashville (U.S.A)
Harry J. BUNCKE (1989)
Université de Californie, San Francisco (U.S.A)

Professeur Théodore H. SCHIEBLER (1989)
Institut d'Anatomie de Würzburg (R.F.A)
Professeur Maria DELIVORIA-PAPADOPOULOS (1996)
Université de Pennsylvanie (U.S.A)
Professeur Mashaki KASHIWARA (1996)
Research Institute for Mathematical Sciences de Kyoto (JAPON)
Professeur Ralph GRÄSBECK (1996)
Université d'Helsinki (FINLANDE)
Professeur James STEICHEN (1997)
Université d'Indianapolis (U.S.A)
Professeur Duong Quang TRUNG (1997)
*Centre Universitaire de Formation et de Perfectionnement des
Professionnels de Santé d'Hô Chi Minh-Ville (VIËTNAM)*

SERMENT

"Au moment d'être admis à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité. Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité. J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences. Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me sont confiés. Reçu à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs. Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité. Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré et méprisé si j'y manque".

A notre maître et président de thèse,

Monsieur le Professeur Alain GERARD
Professeur de réanimation médicale

Vous nous faites un grand honneur en acceptant de présider
cette thèse.

Veillez trouver ici, l'expression de notre sincère
reconnaissance et de notre profond respect.

A nos juges,

Monsieur le Professeur Serge BRIANCON
Professeur d'Epidémiologie, d'Economie de la Santé et
Prévention.

Pour l'honneur que vous nous faites en acceptant de siéger dans
ce jury.

Veillez trouver ici l'expression de notre sincère
reconnaissance.

Monsieur le Professeur Alain LE FAOU
Professeur de Bactériologie-virologie et d'Hygiène Hospitalière

Pour l'honneur que vous nous faites en acceptant de siéger dans
ce jury.

Veillez trouver ici l'expression de notre respectueuse gratitude.

Monsieur le Docteur Pierre ZUCK
Docteur de Médecine Interne et de Pneumologie

Pour l'honneur que vous nous faites en acceptant de siéger dans
ce jury ;
Pour la confiance que vous m'avez accordée en consentant à
porter ce travail de thèse devant ce jury et plus personnellement
pour toute l'amitié que vous m'avez démontrée depuis toutes ces
années.

Veillez trouver ici l'expression de ma sincère reconnaissance et
de mon affection.

A mes maîtres,
à mes collègues de travail,
et aux équipes de soins ,
auprès desquels je me suis enrichi durant mon résidanat .

A mes confrères qui m'ont fait confiance pendant ces deux années
d'exercice en médecine générale.

A ma famille,

A ma mère,
Mon père, toujours présent dans mes pensées,
A Véronique, Thierry, Justine et Corentin que j' affectionne.

Merci pour cette liberté dont j' use pleinement...

Aux membres de ma famille qui ont porté de l'intérêt sur mon parcours depuis plusieurs d'années.

Remerciements tous spéciaux à Véronique pour sa collaboration.

A mes proches,

Mylène et Rudolphe, qui de part les distances et les années me sont restés fidèles.

A mes amis,

Julie et pascal,

Rosine et le petit Louis,
Philippe,
qui par leur présence à mes cotés ici en Lorraine m'ont épaulés.

Ainsi qu'à Elodie et Emmanuel.

A tous mes autres amis Nancéens.

A Lisa et Karen, avec qui je partage l'attrait pour la Médecine
Tropicale et une vision humanitaire de cette profession.

Liste des abréviations :

A.B.	= antibiotique
A.D.N.	= acide désoxyribonucléique
A.F.S.S.A.P.S.	= agence française de sécurité des produits de santé
A.M.	= agence du médicament
A.R.N.	= acide ribonucléique
B.A.	= bronchite aiguë
B.C.	= bronchite chronique
B.G.N.	= bacille gram négatif
B.P.C.O.	= bronchopneumopathie chronique obstructive
C.M.A.	= croissance moyenne annuelle
C.V.F.	= capacité vitale forcée
D.O.M.s	= départements d'outre-mer
E.A.B.C.	= exacerbation aiguë de bronchite chronique
E.C.B.C.	= examen cytobactériologique des crachats
E.F.R.	= explorations fonctionnelles respiratoires
G.O.L.D.	= global initiative for chronic obstructive lung disease
H.T.A.P.	= hypertension artérielle pulmonaire
I.R.B.	= infections respiratoires basses
I.R.C.	= insuffisance respiratoire chronique
mmHg	= millimètre de mercure
O.R.	= odd ratio
O.R.L.	= oto-rhino-laryngologie
P.C.R.	= protéine C réactive
P.R.P.	= pneumocoque résistant à la pénicilline
P.V.D.	= pays en voie de développement
R.M.O.	= recommandations médicales opposables
S.P.I.L.F.	= société de pathologie infectieuse en langue française
S.P.L.F.	= société de pneumologie en langue française
T.V.O.	= trouble ventilatoire obstructif
V.E.M.S.	= volume expiratoire maximale seconde
V.I.H.	= virus de l'immunodéficience humaine
V.R.S.	= virus respiratoire syncytial
V.S.	= versus

TABLE DES MATIERES

1. INTRODUCTION	p23-p24
2. CADRE NOSOLOGIQUE	p25-p30
2.1. DEFINITIONS ET RAPPELS	p25
2.1.1. Bronchite aiguë	p25
2.1.2. E.A.B.C. et bronchite chronique en dehors de l'insuffisance respiratoire	p25
2.1.2.1. <i>Définition clinique</i>	
2.1.2.2. <i>Les stades de la bronchite chronique</i>	
2.1.3. Incidence-Prévalence	p28
2.1.3.1. <i>Bronchite aiguë</i>	
2.1.3.2. <i>E.A.B.C. et bronchite chronique</i>	
2.1.4. Physiopathologie	p28
2.1.4.1. <i>Bronchite aiguë</i>	
2.1.4.2. <i>E.A.B.C. et bronchite chronique</i>	
2.1.5. Anatomie pathologie	p28
2.1.5.1. <i>Bronchite aiguë</i>	
2.1.5.2. <i>E.A.B.C. et bronchite chronique</i>	
2.1.6. Diagnostic clinique et paraclinique	p29
2.1.6.1. <i>Bronchite aiguë</i>	
2.1.6.2. <i>E.A.B.C. et bronchite chronique</i>	
2.1.7. Etiologies	p30
2.1.7.1. <i>Bronchite aiguë</i>	
2.1.7.2. <i>E.A.B.C. et bronchite chronique</i>	
 3. ANALYSE CRITIQUE DES RESULTATS DE L'ENQUETE NATIONALE, REPARTITION REGIONALE	 p31-p40
3.1. INTRODUCTION	p 31
3.2. EVALUATION DES DONNEES	p31
3.2.1. Population prise en compte dans l'analyse	p31
3.2.2. Caractéristiques démographiques et données initiales sur la population des médecins	p32
3.2.3. Caractéristiques démographiques et données initiales	p32
3.2.3.1. <i>Patients avec une bronchite aiguë</i>	
3.2.3.2. <i>Patients avec une bronchite chronique</i>	
3.2.4. Histoire de la maladie	p33
3.2.4.1. <i>Patients avec une bronchite aiguë</i>	
3.2.4.2. <i>Patients avec une bronchite chronique</i>	
3.2.4.2.1. <i>Histoire générale</i>	
3.2.4.2.2. <i>Histoire de la bronchite chronique</i>	
3.2.5. Contexte du diagnostic et prescriptions	p36
3.2.5.1. <i>Patients avec une bronchite aiguë</i>	
3.2.5.1.1.1. <i>Contexte</i>	
3.2.5.1.1.2. <i>Prescription</i>	
3.2.5.2. <i>Patients avec une bronchite chronique</i>	
3.2.5.2.1.1. <i>Contexte</i>	

3.2.5.2.1.2.	<i>Prescription</i>	
3.2.6.	Auto questionnaires	p38
3.2.6.1.	<i>Patients avec une bronchite aiguë</i>	
3.2.6.2.	<i>Patients avec une bronchite chronique</i>	
3.2.7.	Analyses complémentaires	p39
3.2.7.1.	<i>Connaissances des recommandations</i>	
3.2.7.2.	<i>Patients avec une bronchite aiguë</i>	
3.2.7.3.	<i>Patients avec une bronchite chronique</i>	
3.2.7.3.1.	<i>Tabagisme</i>	
3.2.7.3.2.	<i>Recherche des facteurs prédictifs de la prescription de mucolytiques</i>	
4.	ANALYSE CRITIQUE, REFLEXIONS PERSONNELLES	p41-p47
5.	CONCLUSION	p48
6.	REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES	p49-p53
7.	ANNEXES	p54-p255
7.1.	ASPECTS REGLEMENTAIRES ET ETHIQUES	p54
7.1.1.	Approbation du comité d'éthique	p54
7.1.2.	Conduite de l'étude	p54
7.1.2.1.	<i>Sélection des investigateurs</i>	
7.1.2.2.	<i>Mise en place de l'enquête</i>	
7.1.2.3.	<i>Recueil des données</i>	
7.1.2.4.	<i>Monitoring de l'enquête</i>	
7.1.2.5.	<i>Rémunération des investigateurs</i>	
7.2.	INVESTIGATEURS, ORGANISATIONS ET PERSONNES PARTICIPANT A L'ETUDE	p55-p56
7.2.1.	Médecins généralistes sélectionnés	p55
7.2.2.	Comité scientifique	p56
7.2.3.	Promoteur	p56
7.3.	OBJECTIF	p56
7.3.1.	Objectif principal	p56
7.3.2.	Objectifs secondaires	p56
7.4.	PLAN EXPERIMENTAL	p57-p61
7.4.1.	Schéma et conception générale de l'étude	p57
7.4.2.	Sélection de la population de l'étude	p57
7.4.2.1.	<i>Critères d'inclusion</i>	
7.4.2.2.	<i>Critères de non-inclusion</i>	
7.4.2.3.	<i>Patients exclus en cours d'étude</i>	
7.4.3.	Méthodes statistiques prévues et nombre de sujets nécessaires	p57
7.4.3.1.	<i>Plan d'analyse statistique</i>	
7.4.3.2.	<i>Nombre de sujets nécessaires</i>	
7.4.4.	Modifications secondaires du schéma expérimental	p61

7.5. POPULATION DE L'ETUDE	<i>p61-p62</i>
7.5.1. Répartition des patients	<i>p61</i>
7.5.2. Déviations au protocole	<i>p62</i>
7.6. TABLES, FIGURES ET GRAPHIQUES	<i>p63-p253</i>
Tableau 1 : effectifs de patients analysés par région	
Tableau 2 : fiche identité médecins par région	
Tableau 3 : fiche identité médecins par région (suite)	
Tableau 4 : âge des médecins	
Tableau 5 : répartition des médecins ayant participé à l'enquête par région	
Tableau 6 : département d'obtention de la thèse	
Tableau 7 : département d'obtention de la thèse (suite)	
Tableau 8 : sexe des patients (bronchites aiguës)	
Tableau 9 : nombre moyen de patients par médecin (bronchites aiguës)	
Tableau 10 : âge des patients (bronchites aiguës)	
Tableau 11 : facteurs d'exposition professionnelle (bronchites aiguës)	
Tableau 12 : tabagisme (bronchites aiguës)	
Tableau 13 : autres facteurs de risque (bronchites aiguës)	
Tableau 14 : antécédents ORL ou pulmonaires récents (bronchites aiguës)	
Tableau 15 : antécédents ORL ou pulmonaires récents (bronchites aiguës) suite	
Tableau 16 : sexe des patients (bronchites chroniques)	
Tableau 17 : nombre moyen de patients par médecin (bronchites chroniques)	
Tableau 18 : âge des patients (bronchites chroniques)	
Tableau 19 : facteurs d'exposition professionnelle (bronchites chroniques)	
Tableau 20 : tabagisme (bronchites chroniques)	
Tableau 21 : autres facteurs de risque (bronchites chroniques)	
Tableau 22 : antécédents ORL ou pulmonaires récents (bronchites chroniques)	
Tableau 23 : antécédents ORL ou pulmonaires récents (bronchites chroniques)	
Tableau 24 : signes généraux (bronchites aiguës)	
Tableau 25 : signes fonctionnels (bronchites aiguës)	
Tableau 26 : signes fonctionnels (bronchites aiguës), suite	
Tableau 27 : signes fonctionnels cumulés (bronchites aiguës)	
Tableau 28 : signes fonctionnels cumulés (bronchites aiguës)	
Tableau 29 : délais d'apparition des symptômes (bronchites aiguës)	
Tableau 30 : délais d'apparition des symptômes (bronchites aiguës), suite	
Tableau 31 : délais d'apparition des symptômes (bronchites aiguës)	
Tableau 32 : examen clinique pulmonaire (bronchites aiguës)	
Tableau 33 : examen clinique pulmonaire (bronchites aiguës), suite	
Tableau 34 : examen clinique général (bronchites aiguës)	
Tableau 35 : examen clinique général (bronchites aiguës), suite	
Tableau 36 : traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)	
Tableau 37 : traitements pris depuis le début des symptômes(bronchites aiguës), suite	
Tableau 38 : associations de traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)	
Tableau 39 : associations de traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite	

- Tableau 40 : antitussifs pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 41 : antitussifs pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite
- Tableau 42 : antipyrétiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 43 : antipyrétiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite
- Tableau 44 : mucolytiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 45 : mucolytiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 46 : bronchodilatateurs pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 47 : bronchodilatateurs pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite
- Tableau 48 : antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 49 : antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite
- Tableau 50 : types d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 51 : types d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite
- Tableau 52 : prise de quinolones depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 53 : prise de tétracyclines depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 54 : associations d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 55 : associations d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite
- Tableau 56 : autres traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)
- Tableau 57 : autres traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite
- Tableau 58 : signes généraux (bronchites chroniques)
- Tableau 59 : signes fonctionnels (bronchites chroniques)
- Tableau 60 : signes fonctionnels (bronchites chroniques)
- Tableau 61 : signes fonctionnels cumulés (bronchites chroniques)
- Tableau 62 : signes fonctionnels cumulés (bronchites chroniques), suite
- Tableau 63 : délais d'apparition des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 64 : délais d'apparition des symptômes (bronchites chroniques), suite
- Tableau 65 : délais d'apparition des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 66 : examen clinique pulmonaire (bronchites chroniques)
- Tableau 67 : examen clinique pulmonaire (bronchites chroniques), suite
- Tableau 68 : examen clinique général (bronchites chroniques)
- Tableau 69 : examen clinique général (bronchites chroniques), suite
- Tableau 70 : traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 71 : traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

- Tableau 72 : associations de traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 73 : associations de traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 74 : antitussifs pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 75 : antitussifs pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 76 : antipyrétiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 77 : antipyrétiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite
- Tableau 78 : mucolytiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 79 : mucolytiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite
- Tableau 80 : bronchodilatateurs pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 81 : bronchodilatateurs pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite
- Tableau 82 : antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 83 : antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite
- Tableau 84 : types d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 85 : types d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite
- Tableau 86 : autres antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 87 : associations d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 88 : associations d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite
- Tableau 89 : autres traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)
- Tableau 90 : autres traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite
- Tableau 91 : renseignements bronchite chronique
- Tableau 92 : renseignements bronchite chronique, suite
- Tableau 93 : ancienneté de la bronchite chronique, épisodes récidivants et EFR
- Tableau 94 : ancienneté de la bronchite chronique, épisodes récidivants et EFR, suite
- Tableau 95 : ancienneté moyenne de la bronchite chronique, épisodes récidivants et EFR
- Tableau 96 : ancienneté moyenne de la bronchite chronique, épisodes récidivants et EFR, suite
- Tableau 97 : contexte du diagnostic (bronchites aiguës)
- Tableau 98 : contexte du diagnostic (bronchites aiguës), suite
- Tableau 99 : possibilités de traitement antibiotique (bronchites aiguës)
- Tableau 100 : possibilités de traitement antibiotique (bronchites aiguës), suite

- Tableau 101 : prescriptions en fin de consultation (bronchites aiguës)
Tableau 102 : prescriptions en fin de consultation (bronchites aiguës), suite
Tableau 103 : raisons de la prescription d'antibiotiques (bronchites aiguës)
Tableau 104 : raisons de la prescription d'antibiotiques (bronchites aiguës),
suite
Tableau 105 : types d'antibiotiques prescrits (bronchites aiguës)
Tableau 106 : types d'antibiotiques prescrits (bronchites aiguës), suite
Tableau 107 : autres prescriptions (bronchites aiguës)
Tableau 108 : autres prescriptions (bronchites aiguës), suite
Tableau 109 : revoir le patient ? (bronchites aiguës)
Tableau 110 : revoir le patient ? (bronchites aiguës), suite
Tableau 111 : contexte du diagnostic (bronchites chroniques)
Tableau 112 : contexte du diagnostic (bronchites chroniques), suite
Tableau 113 : possibilités de traitement antibiotique (bronchites
chroniques)
Tableau 114 : possibilités de traitement antibiotique (bronchites
chroniques), suite
Tableau 115 : prescriptions en fin de consultation (bronchites chroniques)
Tableau 116 : prescriptions en fin de consultation (bronchites chroniques),
suite
Tableau 117 : raisons de la prescription d'antibiotique en fin de
consultation (bronchites chroniques)
Tableau 118 : raisons de la prescription d'antibiotique en fin de
consultation (bronchites chroniques), suite
Tableau 119 : types d'antibiotiques prescrits (bronchites chroniques)
Tableau 120 : types d'antibiotiques prescrits (bronchites chroniques), suite
Tableau 121 : autres prescriptions (bronchites chroniques)
Tableau 122 : autres prescriptions (bronchites chroniques), suite
Tableau 123 : revoir le patient ? (bronchites chroniques)
Tableau 124 : revoir le patient ? (bronchites chroniques), suite
Tableau 125 : qui a incité à consulter ? (bronchites aiguës)
Tableau 126 : qui a incité à consulter ? (bronchites aiguës), suite
Tableau 127 : autres thérapeutes et établissements de soins (bronchites
aiguës)
Tableau 128 : raisons de la consultation (bronchites aiguës)
Tableau 129 : raisons de la consultation (bronchites aiguës), suite
Tableau 130 : attentes du patient (bronchites aiguës)
Tableau 131 : attentes du patient (bronchites aiguës), suite
Tableau 132 : qui a incité à consulter le médecin ? (bronchites chroniques)
Tableau 133 : qui a incité à consulter le médecin ? (bronchites chroniques),
suite
Tableau 134 : raison de la consultation (bronchites chroniques)
Tableau 135 : raison de la consultation (bronchites chroniques), suite
Tableau 136 : attentes du patient (bronchites chroniques)
Tableau 137 : attentes du patient (bronchites chroniques), suite
Tableau 138 : connaissance des recommandations par région d'exercice
Tableau 139 : connaissance des recommandations en fonction du sexe
du médecin
Tableau 140 : connaissance des recommandations en fonction de l'âge du
médecin
Tableau 141 : prescription d'antibiotique en fonction de la suspicion
d'infection bactérienne

- Tableau 142 : prescription d'antibiotique en fonction de la région d'exercice
- Tableau 143 : prescription d'antibiotique en fonction de la taille de la commune d'exercice
- Tableau 144 : prescription de mucolytiques en fonction du type de bronchite
- Tableau 145 : prescription de mucolytiques en fonction de l'âge du patient (bronchites aiguës)
- Tableau 146 : prescription de mucolytique en fonction des données initiales (bronchites aiguës)
- Tableau 147 : prescription d'antibiotique en fonction de la suspicion d'infection bactérienne
- Tableau 148 : prescription d'antibiotique en fonction de la région de consultation
- Tableau 149 : prescription d'antibiotique en fonction de la taille de la commune d'exercice
- Tableau 150 : données initiales en fonction du tabagisme des patients
- Tableau 151 : âge du patient en fonction du tabagisme
- Tableau 152 : prescription de mucolytiques en fonction de l'âge du patient (bronchites chroniques)
- Tableau 153 : prescription de mucolytiques en fonction des données initiales (bronchites chroniques)
- Tableau 154 : données démographiques, exposition professionnelle et tabagisme des patients de moins de 18 ans
- Tableau 155 : facteurs de risque et antécédents ORL des patients de moins de 18 ans
- Tableau 156 : examens cliniques, signes fonctionnels des patients de moins de 18 ans
- Tableau 157 : traitements pris par les patients de moins de 18 ans depuis le début des symptômes
- Tableau 158 : histoire de la bronchite chronique des patients de moins de 18 ans
- Tableau 159 : contexte du diagnostic et possibilité de traitements antibiotiques
- Tableau 160 : prescriptions en fin de consultation pour les patients de moins de 18 ans
- Tableau 161 : autres prescriptions (patients de moins de 18 ans)
- Tableau 162 : qui a incité à consulter (patients de moins de 18 ans)
- Tableau 163 : raisons de la consultation et attentes des patients de moins de 18 ans
- Tableau 164 : données démographiques, exposition professionnelle et tabagisme des patients sans prescription d'antibiotique
- Tableau 165 : facteurs de risque et antécédents ORL des patients sans prescription d'antibiotique
- Tableau 166 : examens cliniques, signes fonctionnels des patients sans prescription d'antibiotique
- Tableau 167 : traitements pris par les patients sans prescription d'antibiotique depuis le début des symptômes
- Tableau 168 : histoire de la bronchite chronique des patients sans prescription d'antibiotique
- Tableau 169 : contexte du diagnostic et possibilité de traitements antibiotiques pour les patients n'ayant pas eu de prescription d'antibiotique

Tableau 170 : prescriptions en fin de consultation pour les patients n'ayant pas eu de prescription d'antibiotique

Tableau 171 : autres prescriptions (patients n'ayant pas eu de prescription d'antibiotique)

Tableau 172 : qui a incité à consulter (patients n'ayant pas eu de prescription d'antibiotique)

Tableau 173 : raisons de la consultation et attentes des patients n'ayant pas eu de prescription d'antibiotique

7.7. RECOMMANDATIONS

p254-255

8. RESUME



1. INTRODUCTION

C'est lors de mes premières années en médecine générale, pendant mon semestre de résidence auprès du praticien, que j'ai pu prendre conscience de la toute puissance de l'antibiothérapie en médecine de ville, tant sollicitée par les patients.

Durant cette même période au côté de mon maître de stage, j'ai pris connaissance de l'enquête épidémiologique observationnelle au cours des pathologies de bronchite aiguë et des exacerbations aiguës de bronchite chronique.

Cette enquête auprès des médecins généralistes avait pour objectifs de recueillir les différentes modalités de diagnostic et de prise en charge de ces deux pathologies tout en voulant déterminer les facteurs de la prescription.

De cette expérience, j'ai pu prendre connaissance par la suite des résultats de cette enquête.

Au vu de ces conclusions, nombre d'interrogations émanent sur le comportement des médecins, des traitements apportés dans ces pathologies en comparaison aux recommandations des sociétés savantes, de l'attente du patient lors de la consultation médicale ainsi que sur l'automédication.

A partir de l'enquête et de ces résultats que je vais vous présenter, j'essayerai de mettre en lumière les interrogations essentielles mais aussi de dégager des éléments de réponse.

Si la prévalence de la bronchite aiguë est mal connue en France, celle de la bronchite chronique est un peu mieux estimée et serait de l'ordre de 2,5 millions par an¹. Ces pathologies, suivies par les médecins généralistes dans 90% des cas, représentent environ 80% des infections respiratoires basses communautaires²⁻³.

Le diagnostic de ces deux pathologies repose sur des éléments cliniques et d'anamnèse simples mais peu sensibles et peu spécifiques.

Le diagnostic de bronchite aiguë est généralement porté en présence de signes bronchiques (toux, expectoration et râles bronchiques diffus) sans antécédent ni critère évocateur d'atteinte parenchymateuse pulmonaire (absence de signes en foyer).

Celui de bronchite chronique repose quant à lui sur la présence d'une expectoration observée pendant au moins trois mois par an et deux années consécutives¹.

L'usage est de se référer aux trois critères d'Anthonisen⁴ pour définir une exacerbation de bronchite chronique : augmentation de volume de l'expectoration, modification de l'expectoration devenant purulente, apparition ou majoration d'une dyspnée.

Chez le bronchitique chronique, le nombre d'épisodes d'exacerbation est en moyenne de un à quatre par an.

En France, la prise en charge en médecine générale des bronchites aiguës et exacerbations de bronchite chronique fait appel dans près de 95% des cas à une prescription d'antibiotique¹, taux qui peut paraître élevé étant donné la fréquence de l'origine virale des bronchites aiguës du sujet sain et l'origine souvent non infectieuse des exacerbations de bronchite chronique¹⁻³⁻⁶⁻⁷⁻⁸⁻⁹⁻¹¹.

Il faut souligner néanmoins deux risques : celui de la réapparition de complications infectieuses en cas d'abstention de traitement antibiotique et à l'inverse le risque d'extension des résistances aux antibiotiques induite par l'usage d'une antibiothérapie inutile. En mars 1999, l'observatoire national des prescriptions et consommations des médicaments avait alerté la communauté scientifique sur l'augmentation importante de la consommation

d'antibiotique en France au cours des dernières années, notamment dans les infections respiratoires présumées virales¹⁰.

Dans le même temps, les experts et l'Agence du Médicament émettaient des recommandations¹⁻⁷ précisant les situations dans lesquelles la prescription d'antibiotiques est clairement justifiée ainsi que les classes d'antibiotiques à utiliser selon la pathologie et le contexte clinique. L'application courante de ces recommandations en médecine générale est probablement encore limitée par la difficulté en ville d'établir un diagnostic précis de l'infection et du germe responsable, en l'absence d'examen complémentaire (radiographie ou prélèvement bactérien), par les habitudes des médecins et parfois aussi par la pression des patients.

De ce travail qui a pour but de recueillir des informations sur la pratique médicale suite à l'établissement de ces recommandations, je tenterai d'établir les relations entre les doléances des patients, les intrications des différents facteurs intervenants lors de l'établissement de la prescription médicale notamment d'antibiotique ainsi que leurs conséquences économiques, pharmacologiques et en terme de santé publique.

2. CADRE NOSOLOGIQUE

2.1. DEFINITIONS

2.1.1. Bronchite aiguë du sujet sain

La bronchite aiguë est définie par une inflammation aiguë, des bronches et des bronchioles, secondaire à une agression.

Le sujet sain : * sujet: - sans troubles chroniques comme :

- . la bronchite chronique avec trouble ventilatoire obstructif (T.V.O.)
- . l'asthme
- . l'insuffisance respiratoire
- . l'emphysème
- . les bronchectasies
- . la mucoviscidose
- sans comorbidités telles que:
 - . l'insuffisance cardiaque
 - . l'insuffisance rénale
 - . les néoplasies
 - . l'immunodépression
 - . la cirrhose hépatique
- les sujets âgés avec altération de l'état général

* ce qui est considéré comme sain également :

- . le sujet tabagique
- . les exacerbations aiguës de bronchite chronique (tabagique ou non) sans T.V.O.

2.1.2. Bronchite chronique et exacerbation aiguë de bronchite chronique(E.A.B.C.)

2.1.2.1. *Définition clinique de la bronchite chronique(B.C.)*

La B.C. est définie par une toux et une expectoration, trois mois par an, depuis au moins deux années consécutives ¹³

Elle est la conséquence de l'inhalation chronique de particule et de gaz, provenant notamment de la fumée de cigarette et de ses multiples composants¹⁴.

L'histoire naturelle est caractérisée par de E.A.B.C. répétées.

Classification de la B.P.C.O. par stades de sévérité (recommandation GOLD-2003)¹⁵ :

STADES	CARACTERISTIQUES
0 : à risque	.Symptômes chroniques : toux, expectoration .VEMS normal
I : BPCO peu sévère	.VEMS / CVF < 70 % .VEMS ≥ 80 % de la valeur prédite, avec ou sans symptômes chroniques (toux, expectoration)
II : BPCO moyennement sévère	.VEMS / CVF < 70 % .30 % ≤ VEMS < 80 % de la valeur prédite .II A : 50 % ≤ VEMS < 80 % de la valeur prédite .II B : 30 % ≤ VEMS < 50 % de la valeur prédite Avec ou sans symptômes chroniques(toux, expectoration, dyspnée)
III : BPCO sévère	.VEMS / CVF < 70 % .VEMS < 30 % de la valeur prédite, .Où VEMS < 50 % de la valeur prédite en présence d'insuffisance respiratoire chronique(PaO ₂ < 60 mmHg), ou de signes cliniques satellites d'HTAP.

EXOGENES	ENDOGENES
<ul style="list-style-type: none"> * <u>Tabac</u> * <u>Polluants professionnels</u> (minéral, chimique, organique, mixte) * <u>Pollution domestique</u> : - (émission continue : composés organiques volatils) - (émission discontinue : appareils de chauffage, aérosols, détachants, solvants organiques, environnement biologique organique : acariens, poussières, phanères, blattes ...) * <u>Pollution urbaine</u> : gaz et poussières fines(acido-particulaire, photo-oxydante) * <u>Infections respiratoires</u>(pneumopathies, E.A.B.C. en cas d'I.R.C., colonnisation par Pseudomonas a. et Haemophilus i.) * <u>Conditions socio-économiques défavorables</u> 	<ul style="list-style-type: none"> * <u>Déficit en alpha-1 antitrypsine</u> * <u>Hyperréactivité bronchique</u> * <u>Prématurité</u> * <u>Prédisposition familiale</u> * <u>Sexe féminin</u> * <u>Reflux gastro-oesophagien</u>

2.1.2.2. E.A.B.C.

Le diagnostic de l'exacerbation se fait sur l'association d'une bronchite préexistente et d'une acutisation des symptômes respiratoires. Parmi les signes cliniques, l'expectoration purulente (seule) a longtemps été considérée à tort comme un marqueur d'origine bactérienne de l'E.A.B.C.¹⁶

Les critères cliniques de la Triade d'Anthonisen (augmentation de volume de l'expectoration, augmentation de la purulence de l'expectoration et augmentation ou apparition de la dyspnée) permettent en pratique courante d'apprécier le diagnostic d'exacerbation d'origine bactérienne.

L'aggravation d'un seul de ces symptômes suffit à définir l'E.A.B.C.¹⁷

2.1.3. Incidence-Prévalence

2.1.3.1. Définition

- * L'incidence d'une maladie est le nombre de nouveaux cas de cette maladie diagnostiquée dans une population pendant un intervalle de temps donné¹⁹
- * La prévalence d'une maladie est le nombre de cas de cette maladie présent dans une population à un instant donné¹⁹.

2.1.3.2. Bronchite aiguë.

L'évaluation de l'incidence annuelle, dans les pays développés est de 2% à 18 %²⁰.

En France, le chiffre avancé est de 10 millions de B.A. par an, avec une incidence annuelle de 16 à 17 pour 100 personnes et par an²⁰.

2.1.3.3. Bronchite chronique et E.A.B.C.

Il existe peu de données sur la prévalence de la B.C. dans la population adulte française.

La prévalence de la B.C. chez l'adulte de plus de 25 ans est de :

- 1,2 à 2,1 millions de sujet sans comorbidité
- 1,6 à 2,8 millions de sujet avec comorbidité¹⁷

Le nombre de décès des suites de B.C. est de 10 à 12000 personnes par an en France.

De plus, il est certain que le nombre de B.C. est sous estimé en France (30% des B.C. sont diagnostiquées et 15% seulement sont pris en charge).

2.1.4. Physiopathologie

2.1.4.1. Bronchite aiguë.

Lors de la B.A., l'agent infectieux altère l'épithélium des voies aériennes, exposant alors les terminaisons nerveuses et les récepteurs aux agents bronchoconstricteurs et proinflammatoires.

Il apparaît une hypersécrétion bronchique, une toux prolongée.

L'évolution peut se traduire par une B.C.¹³.

2.1.4.2. E.A.B.C. et bronchite chronique.

L'hypersécrétion bronchique au cours de la B.C. a une double composante :

- du mucus sécrété abondamment par les cellules et les glandes des voies respiratoires ;
- du liquide interstitiel riche en protéine sérique (albumine notamment) qui a transsudé à la faveur d'une augmentation de la perméabilité des jonctions de l'épithélium et des vaisseaux sous l'effet des irritants²².

2.1.5. Anatomie pathologique ;

2.1.5.1. Bronchite aiguë.

- On retrouve :
- une destruction épithéliale
 - une migration cellulaire en provenance des zones périlésionnelles
 - un œdème muqueux et sous muqueux
 - une hypersécrétion muqueuse
 - une suppuration
 - une desquamation épithéliale
 - la restitution ad intégrum intervient en quinze jours.

2.1.5.2. *E.A.B.C. et bronchite chronique.*

La B.C. est caractérisée par : - une hypersécrétion séromuqueuse en rapport avec l'hypertrophie des glandes de la sous-muqueuse trachéo-bronchique.
 - une hyperplasie des cellules à mucus de l'épithélium bronchiolaire.
 - une métaplasie à cellules caliciformes²³

Cette inflammation chronique comporte essentiellement une infiltration tissulaire par des lymphocytes T (CD8+ surtout) et des polynucléaires neutrophiles, et une augmentation des macrophages alvéolaires dans les espaces aériens distaux²².

2.1.6. Diagnostic clinique et paraclinique

2.1.6.1. *Bronchite aiguë.*

Une infection des voies aériennes supérieures, pharyngite ou rhinopharyngite, avec syndrome pseudogrippal (céphalée-myalgie-fièvre) précède le plus souvent les premiers symptômes.

Les prodromes comprennent un catarrhe des voies aériennes supérieures avec éternuement et écoulement nasal.

La phase sèche apparaît rapidement dans un contexte grippal (fébricule à 38°C, céphalées, myalgies, rachialgies et arthralgies). La toux sèche est parfois quinteuse engendrant une douleur rétrosternale à type de brûlure.

La phase humide survient en trois à quatre jours. La toux devient productive ; l'expectoration claire au début est alors séromuqueuse, parfois rosée. A l'auscultation on peut entendre des ronchis, des sibilants ou quelques râles bronchiques ; il n'existe aucun signe en foyer après la toux.

L'évolution est bénigne en quatre à dix jours, la toux parfois persiste quelques semaines²⁰.

Devant ce tableau clinique simple mais aspécifique, la radiographie pulmonaire peut être réalisée afin de ne pas méconnaître le diagnostic différentiel de pneumopathie.

2.1.6.2. *Bronchite chronique.*

La toux, l'expectoration muqueuse et matinale et la dyspnée d'effort (progressive et tardive) font parties des signes cliniques fonctionnels de la B.C..

Les signes physiques sont pauvres, distension thoracique tardive (thorax en entonnoir), signe de Hoover, cyanose précoce, augmentation la sonorité tardive, diminution des vibrations vocales et des murmures vésiculaires.

2.1.6.3. *E.A.B.C. .*

L'exacerbation aiguë est constituée de l'augmentation de volume de l'expectoration, de l'augmentation de la purulence de l'expectoration et de l'augmentation ou apparition de la dyspnée.

La fièvre est en faveur de l'origine infectieuse de l'E.A.B.C., mais elle ne permet pas de faire la distinction entre l'étiologie virale et bactérienne.

La persistance de la fièvre au-delà de quatre à sept jours doit faire évoquer une infection bactérienne, une surinfection bronchique, une pneumopathie²³.

L'évolution naturelle se fait vers l'insuffisance respiratoire chronique ou l'emphysème centro-acinaire.

2.1.7. Etiologies

2.1.7.1. Bronchite aiguë.

Les voies aériennes sous-glotique du sujet sain et non fumeur sont stériles. La principale cause de B.A. est virale et rarement due à des bactéries.

Les principaux virus :

- Influenzae A et B
- Virus respiratoire syncytial (V.R.S.)²⁴⁻²⁵.

Les bactéries les plus fréquemment isolées sont :

- Haemophilus influenzae
- Moraxella catarrhalis
- Streptococcus pneumoniae
- Staphylococcus aureus
- Bacille gram négatif (B.G.N.)

Les agents intracellulaires retrouvés parfois sont :

- Chlamydiae trachomatis
- Chlamydiae pneumoniae
- Mycoplasma pneumoniae²⁴⁻²⁶

2.1.7.2. E.A.B.C

Les E.A.B.C. ne sont pas toutes d'origine infectieuse, mais leur part de responsabilité est difficile à démontrer.

Les étiologies possibles sont soit des polluants atmosphériques, des agents viraux (20 à 30%) ou des bactéries (50 à 70%)¹⁶.

Les bactéries les plus souvent isolées sont :

- Haemophilus influenzae
- Streptococcus pneumoniae
- Moraxella catarrhalis
- Mycoplasma pneumoniae¹⁷⁻²⁷

Mais sont aussi isolés les germes :

- Bacilles gram négatif
- Staphylococcus aureus
- Chlamydiae pneumoniae²⁹

Au fil des E.A.B.C. et l'évolution de la bronchite chronique vers des troubles ventilatoires obstructifs, la flore microbienne peut évoluer et s'enrichir malheureusement de germes multirésistants (B.G.N. , Acinetobacter, Staphylococcus sp., Pseudomonas sp.)²⁹.

Le rôle des bactéries lors des E.A.B.C. peut être soumis à controverse. En effet les bactéries présentes dans les B.C. stables, peuvent être isolées à la même fréquence que lors des E.A.B.C.. Ces bactéries isolées seraient dues à une colonisation à l'état stable de la B.C. ; on parle d'épiphénome¹¹.

3. ANALYSE CRITIQUE DES RESULTATS DE L'ENQUETE NATIONNALE, REPARTITION REGIONALE

3.1. INTRODUCTION

Cette enquête épidémiologique observationnelle est fondée sur la méthode des sondages. Elle porte sur un échantillon de **4978 patients** adultes non immunodéprimés inclus par **1763 médecins généralistes**.

La répartition des patients en fonction des deux pathologies est la suivante :

* **3263 Patients consultants pour une bronchite aiguë.**

* **1715 Patients consultants pour une exacerbation aiguë de bronchite chronique.**

Le détail de l'étude est présenté en annexe (cf :7.1 à 7.5.).

3.2. EVALUATION DES DONNEES

3.2.1. Population prise en compte dans l'analyse

1763^[164 dans la région Est] médecins ont participé à l'enquête, 1685^[157] médecins ont recruté au moins un patient consultant pour une bronchite aiguë et 1640^[157] médecins ont recruté au moins un patient consultant pour une E.A.B.C..

3.2.2. Caractéristiques démographiques et données initiales sur la population des médecins.

1763^[164] médecins ont participé à l'enquête. Les effectifs de médecins se répartissent à peu près équitablement suivant les régions de visite médicale d'UPSA, mis à part les DOM pour lesquels les effectifs étaient plus faibles (environ 170 médecins actifs dans chaque région et 63 médecins actifs dans les DOM).

Les médecins étaient âgés en moyenne de 45,7 +/- 7 ans (26 : 76) ^[44,1 +/- 6,7(30 : 64)]. La population des médecins était principalement constituée d'hommes (81,7% pour la population totale)^[81,7]

Le département d'obtention de la thèse le plus fréquent parmi les médecins est Paris (271 médecins soit 15,5% des médecins. Les données sont présentées en annexes (tableaux 6 et 7).

Les médecins ayant participé à cette étude exerçaient principalement dans des communes de moins 10 000 habitants (42,2%) ^[57,4%].

78,3% des médecins avaient déjà participé à ce type d'enquête (mais seulement 40,3% dans les DOM).

Les médecins ont globalement une bonne connaissance des R.M.O. de 1994 révisées en 1998 puisque 67,7%*^[67,9] des médecins jugent que leurs connaissances de ces recommandations sont bonnes voire très bonnes.

La connaissance de ces recommandations est la meilleure dans la région Rhône Alpes avec 75,5% de bonnes ou très bonnes connaissances ; à l'inverse, ce sont les médecins des DOM qui semblent le moins bien connaître ces recommandations avec 58,7% de bonnes et très bonnes connaissances.

43,1%^[45,3%] des médecins ont une bonne ou une très bonne connaissance des recommandations d'octobre 1998 et mars 1999 de l'Agence du Médicament (49,7% pour la région Paris Ouest, 29,9% pour la région Occitanie pour les résultats extrêmes).

Seuls 31,1%^[30,2%] des médecins ont une bonne ou une très bonne connaissance des recommandations de la Société de Pneumologie de Langue Française de 1996 (S.P.L.F.). Les médecins de la région Paris Ouest ont une bonne ou très bonne connaissance de ces recommandations dans 43% des cas ; à l'opposé, les

médecins des DOM ne sont que 16,1% à considérer que leurs connaissances de ces recommandations sont bonnes ou très bonnes.

De même, seuls 27,6%^[28,3] des médecins ont une bonne ou très bonne connaissance des recommandations de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française de 1999(S.P.L.F.). Ces pourcentages sont de 38,4% pour la région Bretagne et de 14,5% dans les DOMs pour les résultats extrêmes.

*Le taux de médecins connaissant les R.M.O. (avoisinant les deux-tiers) semble excessif, sinon les prescriptions en fin de consultation seraient en adéquation avec ces recommandations et le taux de prescription d'antibiotique ne serait pas si élevé. Par ailleurs, les recommandations issues des sociétés médicales spécialisées sont largement méconnues. Il est vrai qu'il existe plus de quarante recommandations diverses dans différentes spécialités et les médecins généralistes ne font pas toujours partis des comités de rédaction, même si ceux-ci sont de plus en plus impliqués .

3.2.3. Caractéristiques démographiques et données initiales

Les analyses ont été menées sur les 3263^[157] cas de bronchites aiguës chez des adultes non immunodéprimés et les 1715^[157] cas d'E.A.B.C. chez des adultes non immunodéprimés.

3.2.3.1. Patients avec une bronchite aiguë

3263^[157] patients adultes non immunodéprimés ayant consulté pour un épisode de bronchite aiguë ont été pris en compte dans l'analyse, soit une moyenne de 1,9^[1,96] patients par médecin. Ces patients étaient âgés en moyenne de 44,3 +/- 15,9 ans(18:99)^[42,3 +/- 15,7 ans(18 :87)]. La répartition des patients par sexe était équilibrée (53,2% d'hommes et 46,8% de femmes)^[53,7% / 46,3%].

456^[55] patients(14,2%)^[18,1] présentaient des facteurs d'expositions professionnelles.

1429^[143] patients (44,5%)^[47,2%] étaient fumeurs ou présentaient des antécédents de tabagisme dont 85,8%^[86,7%] de fumeurs actuels soit 1220^[124].

549^[62] patients (18,4%)^[22,1%] présentaient d'autres facteurs de risques, parmi lesquels le tabagisme passif pour 270^[34] patients (49,2%)^[54,8%], l'alcoolisme pour 163^[19] patients (26,7%)^[30,6%] et la comorbidité pour 74^[10] patients (13,5%)^[16,1%].

861^[81] patients (27,7%)^[27,7%] présentaient des antécédents ORL ou pulmonaires récents : rhinopharyngite pour 515^[47] patients (59,8%)^[58], sinusite pour 301^[33] patients (35%)^[40,7%], infection virale pour 153^[16] patients (17,8%)^[19,7%] et pneumonie pour 27^[1] patients (3,1%)^[1,23%].

Les résultats obtenus pour les régions sont globalement identiques aux résultats présentés ici.

Ces résultats sont présentés en annexe (tableau 8 à 15).

3.2.3.2. Patients avec une bronchite chronique

1715^[157] patients non immunodéprimés ayant consulté pour un épisode de bronchite chronique ont été pris en compte dans l'analyse, soit une moyenne de 1,05^[1,03] patients par médecin. Ces patients âgés en moyenne de 63,5 +/- 12,4 ans(18 : 100)^[62,8 +/- 12,7 ans (22 : 95)].

La proportion d'hommes dans la population est plus importante que la

proportion de femmes (73,5% d'hommes et 26,5% de femmes) ^[72,5% et 27,5%]

258^[19] patients (15,6%)^[12,3%] présentaient des facteurs d'exposition professionnelle (exposition à la poussière, à l'amiante, travaux d'extérieur). 1188^[122] patients (70,7%)^[75,8%] étaient fumeurs ou présentaient des antécédents de tabagisme dont 58,9%^[55,7%] de fumeurs actuels soit 695^[68] patients. Parmi les patients sujets au tabagisme, 527^[48] patients (69,2%)^[63,2%] avaient tenté de diminuer leur consommation et 420^[37] patients (53,0%)^[46,8%] avaient tenté d'arrêter de fumer.

719^[80] patients (50,6%)^[59,2%] présentaient d'autres facteurs de risques, parmi lesquels l'alcoolisme pour 343^[34] patients (47,7%)^[42,5%], la comorbidité© pour 320^[41] patients (44,5%)^[51,2%] et le tabagisme passif pour 127^[11] patients (17,7%)^[13,7%].

660^[60] patients (43,4%)^[41,1%] présentaient des antécédents ORL ou pulmonaires récents (rhinopharyngite pour 263^[26] patients (39,9%)^[43,3%], sinusite pour 198^[18] patients (30%)^[30%], infection virale pour 182^[14] patients (27,6%)^[23,3%] et pneumonie pour 114^[13] patients (17,3%)^[23,3%]). Les autres antécédents précisés étaient pour la grande majorité des bronchites.

Les résultats obtenus pour les régions sont globalement identiques aux résultats présentés ici.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 16 à 23).

comorbidité© : broncho-pneumopathie chronique obstructive, insuffisance cardiaque congestive, drépanocytose, maladies neurologiques, diabète sucré, insuffisance rénale ou hépatocellulaire chronique, séropositivité pour le V.I.H..

3.2.4. Histoire de la maladie

3.2.4.1. Patients avec une bronchite aiguë

*Signes généraux :

84,2%^[86,4%] des patients présentaient de la fièvre lors de la consultation dont 56%^[50,4%] avec une température supérieure ou égale à 38,5°C. Pour 31,4%^[32,4%] des patients, l'état général a été jugé altéré.

*Signes fonctionnels :

99,6%^[99,7%] des patients présentaient de la toux et 85,7%^[89,8%] de l'expectoration. Parmi les patients présentant de l'expectoration, pour 83,5%^[89,2%] le volume avait augmenté par rapport à l'état basal et 78,6%^[81,8%] avaient une expectoration de type purulente.

27,3%^[35%] des patients se plaignaient de douleurs thoraciques et 29,5%^[30,5%] de dyspnée.

Les délais d'apparition des premiers symptômes s'échelonnent entre 1 et 72* jours^[1 et 21], avec une moyenne de 4,3 +/- 3,8 jours^[4,4 +/- 3,4]. L'apparition de la toux datait en moyenne de 3,9 +/- 3,5 jours^[3,8 +/- 2,9] et l'apparition de l'expectoration remontait quant à elle à 3,2 +/- 3,0 jours^[3,1 +/- 2,5] avant la visite.

L'auscultation a été jugée normale pour 24,5%*^[22,9%] des patients. Seuls 7,8%*^[6,61%] des patients présentaient des signes en foyer mais 85,7%^[87,3%] présentaient des râles bronchiques.

*Plus de 20% des patients avec un examen auscultatoire normal ne sont pas alors des bronchites aiguës. Il serait judicieux de penser que la majeure partie de ces 20% de patients souffrirait de rhinopharyngite !

On pourrait penser aussi que certains patients seraient vus tôt, en

période de phase sèche ?

*La présence de signe en foyer correspond à l'un des signes de pneumopathie ; 7% de ces bronchites aiguës seraient donc des pneumopathies .

*Il me paraît troublant qu'un patient avec une bronchite aiguë puisse consulter après 72 jours des débuts de la symptomatologie, hormis pour la toux qui peut évoluer pendant plusieurs semaines.

L'association de symptômes la plus fréquemment rapportée est la toux accompagnée d'expectoration (46,8%^[45,3%] des patients présentaient ces deux symptômes conjointement).

14,8%^[] des patients présentaient à la fois de la toux, de l'expectoration et une dyspnée.

L'examen clinique général a été jugé normal pour 89,6%^[92%] des patients

3.2.4.2. Patients avec une bronchite chronique

3.2.4.2.1. Histoire générale

*Signes généraux :

74,7%^{*[73,7%]} des patients présentaient de la fièvre lors de la consultation dont 47,8%^[48,2%] avec une température supérieure ou égale à 38,5°C. Pour 52,7%^[48,7%] des patients, l'état général a été jugé altéré.

* La présence de fièvre pour les trois-quart des patients n'est pas en corrélation avec les signes cliniques dans les étiologies habituellement impliquées dans les E.A.B.C. ; la fièvre serait surestimée ici (subjective plus qu'objective) ?

*Signes fonctionnels :

99,5%^[98,7%] des patients présentaient de la toux et 97,9%^[97,4%] de l'expectoration. Parmi les patients présentant de l'expectoration, pour 88%^[88,5%] le volume avait augmenté par rapport à l'état basal et 90,9%^[90,5%] avaient une expectoration de type purulente. 32%^[32,1%] des patients se plaignaient de douleurs thoraciques et 79,2%^[78,9%] de dyspnée.

Les délais d'apparition des premiers symptômes s'échelonnent entre 1 et 100 jours^[1 et 30], avec une moyenne de 5,4 +/- 5,5 jours ^[5,5 +/- 4,6]. L'apparition de la toux datait en moyenne de 5 +/- 5,1 jours ^[5,1 +/- 4,2] et l'apparition de l'expectoration remontait quant à elle à 4,5 +/- 5,4 jours ^[4,5 +/- 4] avant la visite .

L'auscultation a été jugée normale pour seulement 7,3%^{*[8,2%]} des patients. 15,6%^{*[14,5%]} des patients présentaient des signes en foyer mais 96,7%^{*[96,1%]} présentaient des râles bronchiques.

*Là encore chez 4 % (96% ont des râles) à 7% des patients on ne peut porter le diagnostic d'E.A.B.C.

*De même, chez les 15% des patients présentant des signes en foyer après la toux on pourrait porter le diagnostic de pneumopathie.

L'association de symptômes la plus fréquente rapportée est la toux

accompagnée d'expectoration et de dyspnée(45,7%^[43,7%]des patients présentaient ces symptômes conjointement).25,3%^[26,2%] des patients présentaient à la fois de la toux, de l'expectoration, des douleurs thoraciques et une dyspnée. Enfin, 16,1%^[16,9%] des patients présentaient de la toux et de l'expectoration.

L'examen clinique général a été jugé normal pour 76,2%^[77,5%] des patients.

*traitement pris par le patient depuis le début des symptômes :

59,8%^[61,8%] des patients avaient pris au moins un antipyrétique avant de venir en visite chez le médecin (dans 88,1%^[89,7%] des cas, cette prise a été faite en automédication) ;

54,3%^[52%] des patients avaient pris au moins un mucolytique(avec un pourcentage d'automédication de55,2%^[50,6%]) ;

44,2%^[37,9%] des patients avaient pris au moins un bronchodilatateur (pour 74,3%^[89,7%] des patients, suite à une prescription médicale)

27,4%^[25,9%] des patients avaient pris au moins un antitussif avant de venir consulter leur médecin (en automédication dans 78,5%^[82,9%] des cas) ;

Enfin, 10,1%^[6,5%] des patients avaient pris au moins un antibiotique avant de venir consulter leur médecin (pour 75,5%^[70%] des cas il s'agissait d'une prescription médicale) ;

Au total, 12%^[11,5%] des patients avaient pris une association antipyrétique, mucolytique et bronchodilatateur avant de venir en consultation ; 11,4%^[13,5%] avaient pris un antipyrétique accompagné d'un mucolytique depuis le début des symptômes et 9,4%^[10,1%] des patients avaient pris un antipyrétique seul.

Parmi les patients ayant pris au moins un antibiotique depuis le début des symptômes 30,1%^[30%] avaient pris une céphalosporine de 1^{ère} génération ; 17,2%^[10%] avaient pris une amoxicilline et 16%^[0%] de l'amoxicilline accompagnée d'acide clavulamique.

Les résultats obtenus pour les régions sont globalement identiques aux résultats présentés ici.

Ces résultats sont présentés en annexes(tableau 58 à 90)

*L'importance de l'automédication nous amène au problème de la gestion des médicaments par les patients. Cette pharmacie familiale imposante serait le résultat soit de l'accumulation de traitements antérieurs interrompus intempestivement ou soit au dilemme des conditionnements inadaptés (responsabilité des industriels pharmaceutique). A quand des conditionnements adaptés !

*A noter que 10% des patients ont pris des antibiotiques et malgré tout cela ne les dispensent pas de consulter.

3.2.4.2.2. Histoire de la bronchite chronique

La bronchite chronique datait en moyenne de 12,5 +/- 7,9 ans^[12,1 +/- 6,9]. 93,6%^[90,3%] avaient présenté des épisodes récidivants, avec une moyenne de 3,2 +/-1,6[] épisodes dans les 12 mois précédant la consultation. Pour 67,1%^[65,3%] des patients un E.F.R avait déjà été réalisé dans un délai de 12,4 +/-11[] mois.

Pour 49,2%^[52%] des patients, des gaz du sang avaient déjà été effectués et 74,1%*^[72%] des patients avaient déjà consulté un pneumologue pour

leur bronchique chronique.

Les résultats obtenus pour les régions sont globalement identiques aux résultats présentés ici.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 91 à 96).

* Les trois-quarts des ces patients sont ou ont été suivis par des pneumologues, ce qui semble exceptionnellement élevé selon l'expérience des pneumologues de la région. De même, il est connu que les bronchiteux chroniques sont sous diagnostiqués et que la prise en charge reste insuffisante ; alors le chiffre de 67% de patients avec une E.F.R. dans l'année reste une interrogation.

3.2.5. Contexte du diagnostic et prescriptions

3.2.5.1. Patients avec une bronchite aiguë

3.2.5.1.1. Contexte

Dans 95,6%^[96,3%] des cas, le médecin considérait que le diagnostic de bronchite aiguë était certain ou probable.

Pour 78,9%^[79,7%] des cas, le médecin jugeait que l'épisode était lié à une infection bactérienne et parmi ceux-ci, 78,1%*^[74,5%] estimaient que leur diagnostic d'infection était certain ou probable.

Pour seulement 484^[54] patients (14,8%)*^[] les possibilités de traitement envisagées par le médecin n'incluaient pas d'antibiotique. Pour 2610^[252] patients (80%)*^[], l'antibiotique cité comme traitement possible était une céphalosporine de 1^{ère} génération et pour 1809^[178] patients, il s'agissaient d'un macrolide.

Les résultats obtenus pour les régions sont globalement identiques aux résultats présentés ici.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 97 à 100).

* Près de 80% des bronchites aiguës dont le diagnostic semble acquis seraient d'origine bactérienne pour les médecins (méconnaissance des étiologies ! méconnaissance des recommandations !).

* 85% des patients pensaient avoir des antibiotiques en fin de consultation, preuve du manque d'information et d'éducation des patients pour ces pathologies.

3.2.5.1.2. Prescription

99,6%^[99,7%] des patients ont reçu une prescription en fin de consultation.

Pour 95,3%*^[94,4%] des patients, la prescription comprenait au moins un antibiotique, 80,8%^[85,2%] des patients ont eu une prescription de mucolytique ; 72,6%^[73,4%] une prescription d'antipyrétique ; 21,5%^[18,7%] un antitussif et 8,91%^[7,6%] un bronchodilatateur.

Parmi les combinaisons de traitements qui ont été prescrites, on note que 47,1%^[47,1%] des patients recevaient une ordonnance contenant au moins un antipyrétique, un mucolytique et un antibiotique. Pour 15%^[17%] des patients l'association d'au moins un mucolytique et un antibiotique était prescrite.

Le traitement antibiotique était motivé dans 56,6%^[54,7%] des cas par la suspicion d'une infection bactérienne ; dans 36,3%^[37,6%] des cas, la raison avancée était le terrain (antécédents du patient) et pour

35,4%^[35,5%] des cas, la sévérité des symptômes motivait le traitement antibiotique.

Parmi les prescriptions d'antibiotiques, 76,1%^[80,5%] concernaient des céphalosporines de 1^{ère} génération, 7,2%^[5,2%] des macrolides et 7%^[5,2%] de l'amoxicilline.

Peu de prescriptions d'antibiotiques annexes ont été faites : 456^[49] patients (14,1%^[16,1%]) ont eu un arrêt de travail et 298^[29] patients (9,2%^[9,5%]) des radiographies pulmonaires.

21,4%^[17,2%] des médecins prévoyaient de revoir leur patients dans un délai compris entre 1 et 90 jours (dans 86,7%^[72,5%] des cas, ce délai était inférieur à 10 jours et moins d'une semaine pour 33,5%^[47%] des patients).

Les résultats obtenus pour les régions sont globalement identiques aux résultats présentés ici.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 101 à 110).

*Incohérence des chiffres ? 80% de diagnostic de bronchite aiguë bactérienne pour les médecins mais 95% de prescription d'antibiotique au final. Les 80% d'étiologie bactérienne ne reflètent pas la réalité épidémiologique, mais pourquoi 15% de prescription d'antibiotique en plus des certitudes décrites par ces médecins ?

3.2.5.2. Patients avec une bronchite chronique

3.2.5.2.1. Contexte

Dans 98,2%^[99,4%] des cas, le médecin considérait que le diagnostic d'E.A.B.C. était certain ou probable.

Pour 91,2%^[90,3%] des cas, le médecin jugeait que l'épisode était lié à une infection bactérienne et parmi ceux-ci, 87,3%^[87,8%] estimaient que leur diagnostic était certain ou probable.

Pour seulement 63^[71] patients (3,67%^[44,6%]) les possibilités de traitements envisagées par le médecin n'incluaient pas d'antibiotique. Pour 1162^[108] patients (67,8%^[68,8%]), l'antibiotique cité comme traitement possible était une céphalosporine de 1^{ère} génération ; pour 966^[100] patients (56,3%^[63,7%]), il s'agissait d'amoxicilline avec acide clavulamique et pour 667^[53] patients (38,9%^[33,7%]), il s'agissait d'un macrolide.

Les résultats obtenus pour les régions sont globalement identiques aux résultats présentés ici.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 111 à 114)

3.2.5.2.2. Prescription

99%^[100%] des patients ont reçu une prescription en fin de consultation.

Pour 98,4%*^[98,75%] des patients, la prescription comprenait au moins un antibiotique ; 88%^[88,9%] des patients ont eu une prescription de mucolytique ; 61,2%^[61,5%] une prescription d'antipyrétique ; 49,2%^[49,7%] un bronchodilatateur et 9,9%*^[9,9%] un antitussif.

Parmi les combinaisons de traitements qui ont été prescrites, on note que 26,6%^[27,9%] des patients recevaient au moins un antipyrétique, un mucolytique, un bronchodilatateur et un antibiotique ; 24,3%^[24,8%] des patients recevaient une ordonnance contenant au moins un antipyrétique, un mucolytique et un antibiotique.

Pour 14,3%^[16,8%] des patients l'association d'au moins un mucolytique et un antibiotique était prescrite.

Le traitement antibiotique était motivé dans 91,4%^[98,1%] des cas par le terrain (antécédents du patient) pour 69,8%^[70,9%] il était motivé par la suspicion d'une infection bactérienne, pour 43%^[45,6%] des cas, la sévérité des symptômes motivait le traitement antibiotique et pour 24,1%^[19,6%] intervenait en prévention d'une surinfection.

Parmi les prescriptions d'antibiotique, 62,4%^[62,7%] concernaient des céphalosporines de 1^{ère} génération, 15,1%^[13,3%] de l'amoxicilline avec de l'acide clavulamique et pour 6,7%^[9,5%] il s'agissait de céphalosporine de 3^{ème} génération.

Plus de prescriptions annexes ont été faites pour les bronchites chroniques que pour les bronchites aiguës mais le volume demeure cependant assez faible : 391^[23] patients(23%)^[14,3%] des séances de kinésithérapie et 346^[36] patients(20,3%)^[22,4%] de radiographies pulmonaires.

67,3%^[69,9%] des médecins prévoient de revoir leur patient dans un délai compris 1 et 90 jours (dans 93,4%^[85,3%] des cas, ce délai était inférieur à deux semaines et moins d'une semaine pour 29,3%^[29,4%] des patients).

Les résultats obtenus pour les régions sont globalement identiques aux résultats présentés ici.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 115 à 124).

*En plus de l'importance des prescriptions d'antibiotique (98%), on note que 10% des patients ont sur leur ordonnance un antitussif ce qui est contre indiqué chez les patients bronchiteux chroniques.

3.2.6. Autoquestionnaire

3227^[305] autoquestionnaires pour la bronchite aiguë et 1697^[161] autoquestionnaires pour les E.A.B.C. ont été recueillis et analysés.

3.2.6.1. Patients avec une bronchite aiguë

85,5%^[86,6%] des visites étaient motivées par une décision purement personnelle. Pour 14,4%^[15,1%] des patients la visite était consécutive à un conseil de la famille.

1910^[170] patients (59,2%)*^[55,7%] souhaitaient une guérison plus rapide, 1331^[134] patients (41,3%)*^[44%] ont consulté leur médecin car ils considéraient que les traitements pris précédemment n'avaient pas donné de résultat. Pour 456^[46] patients (14,1%)*^[15,1%], cette visite était motivée par le besoin de repos et/ou l'arrêt de travail.

2295^[231] patients (71,1%)*^[75,7%] attendaient de cette visite un traitement de leurs symptômes, 1829^[180] patients (53,9%)*^[59,1%] souhaitaient une prescription d'antibiotique et 1740^[166] patients (53,9%)*^[54,4%] souhaitaient être (ré)examinés.

Les résultats obtenus pour les régions sont globalement identiques aux résultats présentés ici.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 125 à 131).

3.2.6.2. Patients avec une bronchite chronique

84,3%^[87%] des visites étaient motivées par une décision purement personnelle. Pour 19,2%^[18,6%] des patients la visite était consécutive à un conseil de la famille.

974^[97] patients (57,4%)*^[60,2%] venaient en consultation car ils avaient noté une dégradation de leur état de santé ; 754^[70] patients (44,4%)*^[43,5%] souhaitaient une guérison plus rapide ; 600^[51] patients (35,4%)*^[31,7%] ont consulté leur médecin car ils considéraient que les traitements pris précédemment n'avaient pas donné de résultats.

Pour 127^[11] patients (7,5%)^[6,8%], cette visite était motivée par le besoin de repos et/ou l'arrêt de travail.

1148^[108] patients (67,7%)^[67,1%] attendaient de cette visite un traitement de leurs symptômes, 1123^[106] patients (66,2%)^[65,8%] souhaitaient une prescription d'antibiotique et 1099^[111] patients (64,8%)^[68,9%] souhaitaient être (ré)examinés.

Les résultats obtenus dans les régions sont globalement identiques aux résultats présentés ici.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 132 à 137).

3.2.7. Analyses complémentaires

Etant donné les résultats obtenus pour la prescription d'antibiotiques (95,3%^[94,4%] de prescription chez les bronchite aiguë et 98,4%^[98,75%] de prescription chez les bronchites chroniques), la recherche de facteurs pronostiques n'a pas été effectuée. Le profil des patients n'ayant pas eu de prescription d'antibiotique est sensiblement identique au profil général, notamment pour les délais entre l'apparition des symptômes et la visite et sur la demande d'antibiotique venant du patient.

Néanmoins, on remarque que les patients pour lesquels le médecin ne suspecte pas d'infection bactérienne ont une prescription d'antibiotique moindre que les patients avec suspicion d'infection bactérienne, que ce soit pour les bronchites aiguës que pour les bronchites chroniques (bronchites aiguës 80,5% vs 99,6% et bronchites chroniques 91,2% vs 99,4%). Les effectifs de patients pour lesquels la suspicion d'infection bactérienne est négative représente un assez faible pourcentage des populations concernées.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 141 à 143)

3.2.7.1. Connaissances des recommandations

Les connaissances des recommandations ont été analysées en fonction de la région d'exercice du médecin (Ile de France, Nord-Ouest, Nord-Est, Sud-Est et Sud-Ouest), par le sexe du médecin et par l'âge du médecin.

Il semble que les médecins du Sud-Ouest ont une connaissance estimée moins bonne de l'ensemble des recommandations (pourcentage inférieur de 10% environ à chaque fois).

Les médecins hommes ont une connaissance estimée légèrement meilleure que les médecins femmes mais avec une différence demeurant faible.

La stratification par l'âge ne permet pas de définir de tranche d'âge ayant une meilleure connaissance des recommandations. Néanmoins, les médecins de plus de 50 ans sont légèrement plus nombreux à estimer avoir une bonne connaissance des différentes recommandations que les médecins des autres tranches d'âge.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 138 à 140)

3.2.7.2. Patients avec une bronchite aiguë

La recherche univariée de facteurs pronostiques pour la prescription de mucolytiques a mis en évidence une liaison avec le sexe, le tabagisme, la présence d'expectoration, le volume de l'expectoration par rapport à l'état basal, l'aspect de l'expectoration de l'expectoration et la normalité de l'auscultation, la présence de râles et la prise de mucolytique depuis le début des symptômes.

L'analyse multivariée met en évidence deux facteurs : le volume (OR=1,546 p=0,0121) et la normalité de l'auscultation de l'examen clinique pulmonaire (OR=0,675 p=0,0374).

Les patients consultants pour une bronchite aiguë et pour lesquels le volume de l'expectoration a augmenté depuis l'état basal et qui ont eu une

auscultation de l'examen clinique pulmonaire jugée anormale ont plus de chance d'avoir une prescription de mucolytique que les patients ne présentant pas ces caractéristiques.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 144 à 146)

3.2.7.3. Patients avec une bronchite chronique

3.2.7.3.1. Tabagisme

Les données initiales ont été stratifiées suivant le degré de tabagisme des patients (non fumeurs, ancien fumeurs et fumeurs. 492 patients (29,4%) ont été classés en non fumeurs, 695 patients (41,5%) en fumeurs actuels et 486 patients (29,1%) en anciens fumeurs.

Parmi les non fumeurs, on note une proportion beaucoup plus importante de femmes (47,9% contre 26,6%) que dans la population générale alors qu'à l'inverse, dans la population des anciens fumeurs, leur proportion est bien inférieure (10% contre 26,6%).

Les fumeurs actuels sont en moyenne plus jeunes que les autres patients avec une moyenne d'âge de 58,1 +/- 11,7 ans. La moyenne d'âge chez les non fumeurs était de 66,9 +/- 12,9 et chez les anciens fumeurs, l'âge était de 67,6 +/- 9,6 ans.

La proportion de patients présentant l'alcoolisme comme autre facteur de risque est plus importante pour les fumeurs actuels et les anciens fumeurs (dans une moindre mesure) que chez les non fumeurs. En revanche, les patients non fumeurs sont en proportion plus nombreux à présenter une pathologie classée en comorbidité.

Les délais entre la consultation et l'apparition des symptômes sont plus élevés chez les patients fumeurs actuels que chez les patients non fumeurs : 37,6% des patients fumeurs actuels sont venus consulter dans les trois jours qui ont suivi l'apparition des symptômes contre 51,8% des patients non fumeurs pour le même délai.

Les patients non fumeurs ou anciens fumeurs ont été, en proportion, plus nombreux à prendre des mucolytiques ou des bronchodilatateurs depuis le début des symptômes.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 144 , tableau 152 à 153)

3.2.7.3.2. Recherche des facteurs prédictifs de la prescription de mucolytiques

La recherche en univarié a mis en évidence le sexe, la présence de fièvre, la présence d'expectoration, le volume de l'expectoration par rapport à l'état basal, l'aspect de l'expectoration, la normalité de l'auscultation et la prise de mucolytique depuis le début des symptômes.

Les résultats multivariés mettent en évidence le facteur sexe (OR=0,691 p=0,0497), la présence de fièvre (OR=1,744 p=0,0028) et l'aspect de l'expectoration (OR=1,896 p=0,0110) .

Ainsi, les patients consultant pour une E.A.B.C., sont de sexe masculin, qui présentent de la fièvre et un aspect de l'expectoration de type purulent ont plus de chances d'avoir une prescription de mucolytique que les patients ne présentant pas ces caractéristiques.

Ces résultats sont présentés en annexes (tableau 150 et 151).

4. REFLEXIONS PERSONELLES SUITE A L'ANALYSE CRITIQUE

Comme mon enseignement universitaire a été en corrélation avec la plupart des dernières recommandations et parce que j'exerce depuis peu cette médecine générale si gratifiante à mes yeux lors des remplacements auprès de nos confrères ; je m'interroge fortement sur ces résultats de cette enquête.

Tout d'abord, puisqu'il est clairement établi depuis assez longtemps que les étiologies virales sont nettement prédominantes dans les bronchites aiguës (B.A.) (jusqu'à 90%)²⁹, dans les bronchites chroniques (B.C.) et les exacerbations aiguës de bronchite chronique (E.A.B.C.) (jusqu'à 50%)²⁹; pourquoi les prescriptions d'antibiotiques sont si imposantes au vue de cette enquête épidémiologique (95,3% dans les bronchites aiguës et 98,4% dans les bronchites chroniques). Dans un premier temps, il paraît troublant d'observer pour les B.A. que l'étiologie d'infection bactérienne soit certaine ou probable pour 78% des médecins . Il est plus surprenant encore de retrouver 95,3% de prescriptions d'antibiotique en fin de consultation ce qui est élevé par rapport à cette certitude diagnostique.

Pour les épisodes d'E.A.B.C., la situation est identique: l'étiologie bactérienne est certaine ou probable pour plus de 87% des médecins et les prescriptions d'antibiotiques avoisinent les 99%.

Comment peut-on expliquer cette notion de certitude d'infection bactérienne auprès des médecins généralistes, mais aussi le décalage entre cette certitude et une prescription d'antibiotique en fin de consultation encore plus importante ?

Bien que les infections respiratoires basses soient fréquentes en médecine générale, 6 à 20 patients vus par semaine et par praticien³⁰ ; et les symptômes cliniques comme la toux aiguë (avec ou sans expectoration) étant un des motifs le plus fréquent lors des consultations en médecine générale³¹; il reste difficile d'établir la relation entre signe clinique et diagnostic de bronchite aiguë, d'E.A.B.C. et de pneumopathie parfois³²⁻³³.

Dès signes cliniques les plus fréquents lors de cette enquête; la toux, la fièvre et l'expectoration ; la toux est présente dans 99% dans ces deux pathologies. L'expectoration quand à elle est plus importante dans les E.A.B.C. que les B.A. (98% vs 85%).

Il reste difficile de faire, sur ces seuls signes cliniques isolés, la distinction entre l'origine bactérienne ou virale de ces épisodes de B.A. et des E.A.B.C..

Ces symptômes cliniques étant peu sensibles, peu spécifiques pour ces pathologies, il faudrait compter sur les investigations paracliniques²⁸.

Devant la présence de signes auscultatoires pneumologiques, la radiologie de thorax reste un examen simple à réaliser pour le diagnostic différentiel de pneumopathie. Pourtant cet examen reste peu prescrit (9,2% dans les B.A. et 20,3% pour les E.A.B.C.) (rarement ou jamais : 69%, dans une autre enquête)³¹.

Les examens biologiques restent également peu fréquemment prescrits (rarement ou jamais: 74%)³¹.

Certains préconisent le dosage de la P.C.R. dans les épisodes infectieux de B.A.³², d'autres utilisent les méthodes semi-quantitatives pour mesurer l'élastase dans les expectorations¹⁷.

La confirmation du diagnostic microbiologique en ville par E.C.B.C. reste de pratique aléatoire (faux positif, faux négatif)³⁴. C'est pourquoi ces investigations microbiologiques dans ces pathologies sont, en partie, rarement prescrites en médecine de ville³¹.

Certes, mes prescriptions en examen complémentaire sont le reflet de ces résultats est cela à cause du facteur temps qui prend une place importante pour le patient qui consulte pour ce type de pathologie. Parce que les patients, par le retour des autoquestionnaires, déclarent consulter pour une guérison plus rapide de leurs symptômes (B.A.= 59,2% ; E.A.B.C.= 44,4%) la consultation de médecine générale doit apporter des réponses rapides à ces doléances. La mise en route des investigations, des examens complémentaires microbiologiques (aux résultats retardés) pour assoire le diagnostic deviendrait-il alors en pratique de ville illusoire ?

Pour le médecin généraliste (M.G.), la paraclinique est peu contributive au diagnostic de certitude. En somme, un argument possible en faveur de l'origine bactérienne dans les épisodes aiguës de bronchite est l'existence d'un foyer microbien des voies respiratoires hautes ayant pu contaminer les bronches³⁴.

La prédiction de l'origine bactérienne de l'E.A.B.C. repose sur la triade d'ANTHONISEN, même si aucun des facteurs individuels n'est en soi significatif³⁴.

TRIADE D'ANTHONISEN :

- augmentation du volume de l'expectoration
- augmentation de la purulence de l'expectoration
- augmentation de la dyspnée.

Le fait est que, pour le praticien devant son patient, celui-ci ne peut affirmer de façon certaine l'origine bactérienne. Il en découle toute la conduite à tenir, qui peut aboutir à la prescription d'antibiotique de façon empirique.

L'acteur essentiel est bien sûr le prescripteur mais jusqu'à la rédaction de l'ordonnance, nombre de facteurs peuvent intervenir.

Au cours de la consultation, la décision de prescrire est une complexe interaction entre le médecin et son patient.

Le patient, par ses doléances, influe le médecin dans sa façon de prescrire, qu'il existe ou pas d'indication clinique formelle (à une antibiothérapie)³⁵. Avant la consultation les patients de l'enquête sont 56,7% (B.A.) et 66% (E.A.B.C.) à attendre une prescription d'A.B. pour soulager leurs symptômes. De l'obligation de moyen, le patient s'attarde à l'obligation de résultat ! Sa satisfaction en dépend-elle ? Des études mettent en avant que la satisfaction du patient repose sur la relation médecin - patient et non pas sur la prescription d'antibiotique³⁵⁻³⁶⁻³⁷⁻⁴⁸

Pourtant l'antibiotique fait encore partie intégrante du traitement dans les I.R.B. aiguës (56% des médecins³¹ ; 95,3% des B.A. et 98,4% des E.A.B.C. ici) malgré les différents référentiels existants. Même si les bases de données en médecine générale sont connues cela reste insuffisant pour les recommandations. Les médecins de l'enquête déclarent connaître les R.M.O. de 1998 à plus de 67%, mais moins de la moitié d'entre eux celles de l'Agence du Médicament et moins d'un tiers celles de la S.P.L.F. et S.P.I.L.F..

L'application de ces connaissances reste toutefois variable³⁹. Alors en dépit des connaissances, le médecin prend la décision de prescrire sur d'autres éléments. Il est vrai qu'il nous arrive tous de prescrire, sans justification réelle dans le cadre des recommandations, et je l'avoue en connaissance de cause. Il arrive parfois que le point de rupture dans la relation médecin - malade soit proche. Que faut-il faire ? Privilégier l'adhésion du patient à un traitement que l'on sait inutile sur les symptômes ou bien faut-il prendre le risque de rompre le dialogue ? Ce dilemme que j'ai pu rencontrer m'a rempli d'amertume quand il a fallu coucher sur le papier cet antibiotique que je trouvais non justifié malgré mes explications. Faiblesse de jeune médecin ? Comme il est parfois délicat de maintenir la relation avec son patient, le médecin doit prendre en compte la perception du caractère du patient, l'impact émotionnel, l'attitude positive qu'il dégage ou de la formalité entre le médecin et le patient⁴⁰.

Enfin, le médecin, par sa personnalité et son expérience professionnelle et personnelle, influe la pratique médicale. Sur la forme, la sémantique permet aussi d'amener le patient à prendre la décision (juste), l'acceptation mais aussi le rejet des preuves médicales avancées⁴⁰. Le médecin reste le dépositaire de la relation médecin - patient même si celle-ci est un processus évolutif au cours de la consultation.

Les antibiotiques ont joué un rôle prépondérant sur l'évolution du pronostic des pathologies infectieuses bactérienne le long du vingtième siècle. Ils ont permis de réduire considérablement les infections générales (septicémies-méningites) ; ainsi que les pathologies loco-régionales (abcès, phlegmon...). Le champ d'application dès lors n'a cessé de s'élargir, notamment en médecine extrahospitalière⁴².

Depuis les années 1980, la consommation d'antibiotique n'a cessé d'augmenter dans les pays industrialisés⁴³. Celle-ci reste constante avec un taux annuel moyen depuis 1980/1981 et 1991/1992 de 3,7% en France. En 1996 la part des antibiotiques a représenté 7,7% des ventes en officine⁴².

De même le calcul de la dose antibiotique / personne / jour en France est de 36,5 /1000⁴⁴. Une autre étude annonce un traitement antibiotique / habitant / an⁴³.

Ce qui est certain, c'est que la France est le premier consommateur d'antibiotique en Europe sur cette dernière décennie⁴⁵. Le poids de ces prescriptions d'antibiotique est en grande partie due aux infections respiratoires (de 70 à 86%)³⁴.

En effet les I.R.B. ont représentées 12 millions des prescriptions annuelles totales, dont 92% (soit 11 millions) concernant les bronchopathies aiguës³⁴. Pour les B.A. le taux de prescription d'A.B. est le plus élevé d'Europe (93% en France - 92% au royaume uni - 69% en Allemagne), tout comme pour les E.A.B.C. (95% en France - 94% au royaume uni - 74% en Allemagne)⁴².

Cette étude conclue à un taux de prescription d'antibiotique dans le traitement des B.A. de 80% en France⁴² ; plusieurs autres études corroborent ces chiffres.

Même si la situation française est comparable à d'autres pays européens, à un niveau un peu plus élevé cependant (taux C.M.A. = 2,1 en unité / 2,6 en valeur de 1991 à 1996) ; l'arsenal thérapeutique des antibiotiques utilisé diffère⁴⁴. Ces variations seraient dues à la pratique médicale du pays, aux antécédents, aux facteurs socioculturels ou bien à la disparité du système de soin de santé en place.

Cette « surconsommation » d'antibiotique a bien évidemment d'autres conséquences que le poids économique indéniable.

Il est établi que la fréquence des résistances est corrélée à la dose d'antibiotique prescrite⁴⁶. Ces résistances bactériennes sont un problème majeur de santé et cela devient inquiétant car les bactéries multirésistantes sont isolées même en médecine de ville. Nombre de ces résistances sont causées par leur emploi dans les infections virales de l'adulte et les traitements empiriques⁴⁷. Dans les I.R.B. ces deux conditions sont réunies.

Les résultats de l'enquête confirment ces dires (plus de 95% des patients vus pour des B.A. et 98% des E.A.B.C. se sont vus prescrire des A.B.).

Comme les examens microbiologiques fiables ne sont pas toujours disponibles ou réalisés en médecine de ville, les recueils épidémiologiques sur l'évaluation des résistances dans la perspective d'un traitement probabiliste semblent incontournables à la bonne pratique médicale³⁴.

Comme le confirme l'évolution constante des prescriptions d'antibiotique (notamment des β lactamines) qui est en synergie avec l'augmentation du taux de résistance du pneumocoque résistant à la pénicilline (P.R.P.). Le taux de P.R.P. entre 1984 et 1994 est passé de 0,5% à 3,2% et la prescription d'A.B. a augmenté de 100%⁴³.

Devant la hausse croissante de la consommation des antibiotiques en France et de son poids prépondérant dans les I.R.B., il convient de mettre en œuvre différentes mesures pour impliquer tous les acteurs de santé.

Cela comprend une mise en place d'une politique de santé nationale (et européenne) ; d'intervenir sur les prescripteurs et les laboratoires pharmaceutiques ; mais aussi de responsabiliser les patients tout en les informant au mieux afin de maîtriser la consommation d'antibiotique.

Parce que la demande d'antibiotique dans les I.R.B. est encore importante (résultats d'enquête) il est nécessaire de responsabiliser les patients par différents moyens. C'est un objectif d'excellence en santé publique, surtout que la demande d'antibiotique pendant la consultation médicale reste un « comportement acquis ». Pour ce faire, il est utile d'informer les patients sur les bonnes indications de l'antibiothérapie dans les B.A. et les E.A.B.C. . Ceux-ci sont nécessaires pour plusieurs raisons.

De part l'avènement de l'ère de l'antibiothérapie, de l'aspect révolutionnaire de la pénicilline jusqu'à nos jours, par son emploi massif en médecine de ville, de sa symbolisation auprès du grand public et de sa représentation dans l'inconscient collectif ; l'antibiotique est devenu le nouvel outil du médecin moderne. Dès lors, il est difficile pour nous médecins de refuser de s'en servir sans justification.

Dans l'opinion publique, les symptômes pulmonaires (toux et expectoration) associés à la fièvre sont synonymes d'origine infectieuse avec comme confusion l'étiologie (virale ou bactérienne) ; même si dans la société actuelle la connaissance médicale est de plus en plus accessible, parfois de façon épurée voir erronée. Il incombe donc à tous les promoteurs de santé d'informer au mieux les patients.

Aux acteurs de santé (médecins généralistes – pharmaciens - industries pharmaceutiques) de confronter leur savoir afin d'informer les consommateurs d'actes médicaux et des prescriptions médicales. Un patient à qui on explique l'origine de ses symptômes permet une adhésion plus importante à l'indication de non prescription d'antibiotique.

L'adhésion du patient au traitement est nécessaire mais pas suffisante, il faut aussi qu'il y ait une observance du traitement prescrit.

Le médecin généraliste a un rôle primordial, c'est le prescripteur, la personne qui détient le savoir médical. Il est chargé de soigner, de proposer le traitement le plus juste et adapté, mais aussi d'informer et de tenir un rôle majeur dans la prévention individuelle et collective.

Le savoir du médecin est en perpétuelle mouvance. Les connaissances médicales sont exponentielles et il est parfois difficile d'accéder à l'essentiel.

Dans le cadre des I.R.B., l'enquête met en évidence que les connaissances accessibles sont multiples mais peu connues.

Ces résultats prouvent qu'il est utile de s'attarder sur ces documents (cf. recommandations) afin de répondre aux attentes des médecins lors de la prise en charge des patients bronchitiques.

Pour la prise en charge des B.A. de l'adulte sain, la révision de la conférence de consensus de Lille préconise une abstention de traitement antibiotique. En effet de nombreuses études comparatives ne permettent pas d'obtenir de différence significative sur la réduction du temps de guérison des symptômes.

Le traitement antibiotique pour une toux seule persistante plus de sept jours n'est plus de règle. Autre élément important : l'absence de sous population tabagique lors des B.A. dans l'indication de traitement antibiotique retrouvée.

Le traitement, en l'absence d'antibiotique donc, passe par la prescription de molécules actives, sur les symptômes les plus marquants, comme les antitussifs (sauf pour les bronchites chroniques: prescription contradictoire et non recommandée mais retrouvée dans près de 10% des patients bronchiteux chroniques de l'enquête), et les mucomodificateurs.

La prise en charge de la toux si elle ne dépasse pas un mois (sinon investigations supplémentaires) peut être complétée par un anti-inflammatoire local et/ou un bronchodilatateur.

Les E.A.B.C. n'étant pas toutes également d'origine bactérienne ; on se sert des signes cliniques d'orientation de la triade d'ANTHONISEN pour établir les différents cas de figures des recommandations des E.A.B.C. du patient bronchitique. Les indications recourent aussi les stades de gravité de la bronchite chronique (en fonction du V.E.M.S.).

D'où la nécessité de pratiquer une E.F.R. en état stable afin d'harmoniser les prescriptions¹³⁻⁵¹.

En pratique courante les indications sont posées en fonction du stade d'obstruction de la bronchite chronique¹³⁻⁴⁸.

Pour le prescripteur, la connaissance de recommandations n'est pas suffisante, le problème de leur application est courante lors des consultations.

L'efficacité de ces recommandations est directement fonction de leur faisabilité et de l'épidémiologie des agents infectieux en cause dans une région donnée. Comme l'épidémiologie varie au cours du temps, selon les zones géographiques et que la résistance bactérienne évolue en fonction des pratiques locales ; il faut recourir à une surveillance épidémiologique (des germes, des résistances et des sensibilité) pour adapter rapidement les recommandations en fonction de l'écologie bactérienne²⁷.

Le médecin généraliste n'est pas seulement qu'un prescripteur, son action se doit être plus vaste, il tient un rôle dans la prévention de développement des résistances qu'elle soit individuelle ou collective.

C'est pourquoi le praticien doit informer les patients sur l'abus de consommation des A.B. dans les I.R.B.. Le patient doit comprendre que dans la plupart des B.A. et des E.A.B.C. l'antibiotique ne traitera pas l'étiologie et ne soignera pas les symptômes les plus gênants. L'antibiothérapie n'est pas faite pour faire baisser la fièvre, calmer la toux et réduire l'expectoration et quand celle-ci est indiquée, la prescription de dose adéquate et de durée suffisante est essentielle pour optimiser les conditions pharmacodynamiques⁴⁵, cela doit être expliqué au patient.

La limitation de la consommation des antibiotiques, en accord avec les recommandations, peut être obtenue par la diminution de prescription de certain antibiotique pour aboutir à la baisse de certaine résistance. En Finlande le taux de streptocoque résistant aux macrolides a pu être diminué par une campagne visant à réduire l'emploi de macrolides⁵⁰. D'autres études vont dans ce sens; on peut faire baisser le taux de résistance des germes face à un antibiotique. donné en changeant la prescription médicale d'antibiotique du médecin et en diminuant donc le volume prescrit de l'antibiotique initial⁴⁶.

Cela implique une modification du comportement du M.G., ne plus prescrire d'A.B. en relation avec la morbidité patente notamment mais plutôt en fonction du taux de colonisation bactérien local²⁷⁻⁴⁶.

Agir sur la prescription de sélection est l'un des moyens de prévention. La finalité de cette démarche, par la diminution de consommation de certain A.B., réduit le portage de souches résistances et diminue le pourcentage de germes isolés⁴³.

Autre lien, avec la réduction d'emploi de certain A.B., l'usage judicieux des A.B.⁴⁷.

L'action de prévention individuelle concerne également l'adaptation des posologies d'A.B.. Dans la prévention de résistance (de haut niveau) pour le pneumocoque vis-à-vis de la pénicilline; une augmentation des doses de pénicilline permet d'éradiquer les bactéries qui ont

acquis un bas niveau de résistance; cette augmentation des posologies se fait en respectant les intervalles interdoses⁴¹.

Une antibiothérapie bien menée (dose et durée) n'est pas toujours suffisante. Une diversité de prescription d'A.B. est essentielle. L'antibiothérapie prend en compte la biodisponibilité mais aussi le risque écologique (de ville et hospitalier)³⁴.

Cette diversification de prescription, dans le cadre de la prévention collective, assure un contrôle sur la phase de recolonisation bactérienne post-antibiothérapie et ainsi une maîtrise des multiplications des résistances.

Parmi les mesures préventives indispensables, la vaccination est l'un des moyens à mettre en œuvre auprès de certaines personnes. Bien sûr elle ne vise que les populations à risque, notamment les personnes âgées de plus de 65 ans. La vaccination (bactérienne et/ou virale) auprès de ces patients bronchiteux chroniques est réalisée dans le but de réduire les complications (pneumopathies, hospitalisations) et les décès⁴⁹.

La vaccination antipneumococcique possède également un effet additif en cas d'association avec le vaccin antigrippal chez ces patients⁵¹.

Cette vaccination antipneumococcique a aussi un poids économique intéressant, le coût de traitement d'une infection à pneumocoque se situe entre 1100 et 3300 euro alors que le budget nécessaire à la mise en place d'un programme de vaccination antipneumococcique étant dans le même temps inférieur à 1100 euro⁵².

D'autres molécules comme les immunostimulants (d'origine bactérienne ou chimique) peuvent avoir leur place dans la prévention des infections récidivantes chez le bronchitique chronique. Une diminution du nombre d'épisodes d'E.A.B.C. et une diminution de la durée moyenne de ces épisodes peut être observée. On note également une réduction de l'absentéisme⁵³.

Un autre point fort dans la réduction de la consommation d'antibiotique concerne l'application de politique de santé à l'échelon national (et européen).

A partir du double constat des années 1990 ; l'augmentation des résistances aux antibiotiques (alors que la perspective de voir sur le marché de nouvelles familles d'antibiotique est faible) et l'utilisation importante des antibiotiques (augmentation des prescriptions surtout dans les infections présumées virales); l'ébauche de stratégies de prescription des antibiotiques globales et cohérents a vu le jour.

Dans un premier temps en France avec les R.M.O., qui n'avait pas pour but de diminuer les prescriptions totales d'antibiotique mais de faire baisser le coût des prescriptions par l'utilisation moindre des antibiotiques à large spectre, n'ont eu qu'un impact économique modeste (de 1,5 à 3,5% des dépenses d'antibiotiques).

Cela s'explique en grande partie par un transfert de prescription vers d'autres molécules (nouveaux macrolides).

Tout en restant insuffisant les R.M.O. ont eu pour effet d'impliquer davantage les industries pharmaceutiques dans la régulation de la consommation d'antibiotique.

D'autres moyens sont nécessaires.

Les recommandations globales (les premières, en France en 1999) mettent l'accent sur la surveillance (des résistances, de la consommation d'antibiotique hospitalière et extrahospitalière), l'évaluation des pratiques médicales, la prévention (la promotion de bon usage, le contrôle sur la publicité des A.B. présentés par les visiteurs médicaux) et la promotion de la recherche.

Au plan européen, l'agence européenne s'attarde sur le besoin de document des médicaments, l'information sur les nouveaux produits, la description des résistances acquises, l'obligation de l'industriel de mettre à jour les dernières données sur les résistances au produit, le besoin de mise à jour de certain schéma posologique (inapproprié et écologiquement délétère) et

donc de produire des indications fondées sur des arguments pharmaceutique et pharmacodynamique.

Enfin les critères d'A.M.M. sont rendus plus stricts pour des spectres d'indication plus spécifiques et appropriés.

Tous ces plans d'action globaux et recommandations mis en place depuis plus de dix ans ont été bénéfiques, mais on ne retrouve pas de réelle politique nationale.

La politique de santé a pour but de toucher directement le « consommateur médical ». Différentes campagnes d'information et d'éducation du public sont mises en place. Plusieurs outils sont utilisés, de la simple brochure au support audiovisuel. Des brochures informatives sur les indications de l'antibiothérapie laissées en salle d'attente a permis de réduire la consommation d'antibiotique dans les B.A. (étude réalisée aux Pays-Bas³⁵).

Des organismes, comme la Caisse de Santé, ont choisi les ondes hertziennes pour des campagnes sur le bon usage des antibiotiques (espace publicitaire audiovisuel sur le bon usage des A.B. dans les I.R.B. en 2002-2003) . Reste à évaluer les retombées auprès du grand public (10% de prescriptions d'antibiotique en moins sur les cinq premiers mois de l'année à épidémie équivalente).

La diminution de la prescription d'antibiotique ainsi que leur bon usage sont une nécessité première.

Cela doit se traduire par l'unisson des messages et actions au niveau des leaders politiques et de l'industrie pharmaceutique.

Certaines actions sont prioritaires, celles visant à l'analyse des prescriptions médicales, à la surveillance des résistances bactériennes, à la révision des libellés des brochures médicales (incluant les données sur l'impact écologique), à l'éducation des prescripteurs et des patients.

5. CONCLUSION

L'enquête épidémiologique met en lumière, dans la prise en charge en ville des bronchites aiguës de l'adulte sain et des exacerbations aiguës de bronchite chronique sans trouble ventilatoire chronique, la place des traitements médicamenteux et des examens paracliniques prescrits, mais surtout indirectement les difficultés lors de la mise en place des recommandations au sein de la prescription médicale.

Le constat du taux élevé de prescription d'antibiotique; 95,3% dans les bronchites aiguës et 98,4% pour les E.A.B.C., alors que les étiologies prédominantes sont d'origine virale.

Il existe donc une discordance entre les dernières recommandations (SPLF, AFSSAPS) et l'état des prescriptions.

Il reste encore des données erronées auprès des médecins généralistes, bien qu'ils pensent connaître ces référentiels.

Pour les bronchites aiguës il faut retenir que :

- ✓ les bronchites sont avant tout d'origine virale,
- ✓ chez l'adulte sain,
 - l'apparition d'une expectoration purulente est sans relation avec une surinfection bactérienne,
 - l'antibiothérapie n'est pas recommandée ; elle n'accélère pas la guérison et ne prévient pas les complications
- ✓ chez le tabagique chronique, non bronchiteux chronique, l'antibiothérapie, le plus souvent inutile, n'est pas justifiée.

Cette stratégie d'abstention de toute antibiothérapie dans la bronchite aiguë du sujet sain doit faire l'objet d'une information et d'une éducation du malade et de son entourage de même que de la population générale par les médecins, les pharmaciens et les autorités de santé.

Il en est de même pour les E.A.B.C. ; nombre des ces épisodes sont d'origine virale et les bactéries mises en évidence sont présentes en état stable (colonisation).

Les dernières données considèrent la bronchite chronique comme une maladie inflammatoire à part entière.

En définitif, il n'est pas toujours aisé de se référer à la lettre aux données de la littérature, il faut prendre en compte le risque individuel d'une abstention ou d'un échec thérapeutique, et le risque collectif d'une surprescription d'antibiotiques à l'origine de résistances microbiennes et de surcoût.

Même si le rôle du médecin généraliste est difficile ; il doit faire un diagnostic sans l'appui fréquent d'examen paraclinique, anticiper les éventuelles surinfections et proposer un traitement au prorata de l'adhésion du patient ; il faut susciter une modification des habitudes de prescription.

(Recommandations en annexe)

6. REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. SOCIÉTÉ DE PNEUMOLOGIE DE LANGUE FRANÇAISE (S.P.L.F.)
Recommandations pour la prise en charge des broncho-pneumopathies chroniques obstructives
Rev Mal Resp. 1997 ; 14 : 2S2-2S91
2. LE FUR P., SERMAT C.
Broncho-pneumopathies aiguës et antibiothérapie en 1992. Aspect socio-économique.
Publication du CREDES. Mars 1995
3. DELLAMONICA P., GAILLAT J., ZUCK P.
Analyse des prescriptions dans les infections broncho-pulmonaires communautaires de l'adulte, évaluation des quantités médicalement justifiées de céphalosporines injectables. *Méd Mal Infect 1998 ; 28 : 618-27*
4. ANTHONISEN N.R., MANFRED J., WARREN C.P.W. & al.
Antibiotic therapy in exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease.
Ann Intern Med 1987; 106: 196-204
5. ZUCK P., RIO Y., TRINH A., DELAVAUULT P. et le groupe d'étude.
Céfixime versus amoxicilline-acide clavulamique dans le traitement des surinfections de bronchopathies chez des patients à risque.
Med Mal Infect 1997 ; 603-10
6. AFSSAPS
Antibiothérapie par voie générale en pratique courante : infections ORL et respiratoires basses
Presse Med 1999 ; 28 : 406-14
7. AGENCE DU MEDICAMENT
Antibiothérapie par voie générale en pratique courante : infection ORL et respiratoires basses. Recommandations.
Presse Med 1999 ; 28 : 542-44
8. GUERRIN J-C., BENHAMOU D., MUIR J-F et al
Efficacité clinique du céfadroxil versus amoxicilline-acide clavulamique dans les surinfections de B.P.C.O.
Med Mal Infect 1997 ; 27 : 730-7
9. ZUCK P., RIO Y.
L'antibiothérapie dans les exacerbations de bronchite chronique
Presse Med 1997 ; 1492-4
10. AGENCE DU MEDICAMENT
Prescription et consommation des antibiotiques en ambulatoire
Presse Med 1999 ; 28 : 343-50

11. SOCIETE DE PNEUMOLOGIE DE LANGUE FRANCAISE (S.P.L.F.)

Conduite à tenir devant une infection respiratoire basse communautaire de l'adulte

Rev Mal Resp 1999 ; 16 : 224-233

12. ARSAC P et al

Les infections respiratoires basses (IRB) en médecine générale : étude comportementale préliminaire de la prescription antibiotique.

RICAI 1998

13. CONFERENCE DE CONSENSUS

Faut-il traiter par antibiotiques les bronchites aiguës de l'adulte sain ou du bronchitique chronique non insuffisant respiratoire ? Par quelles molécules ? Chez quels types de patients ?

TEXTE COURT

Med Mal Infect 2000 ; 30 ; 568-572

14. MELLONI B.

Inflammation bronchique au cours de la bronchite chronique, intérêt du fenspiride

Presse Med 2002 ; 31 : 1HS11-1HS15

15. RECOMMANDATIONS POUR LA PRISE EN CHARGE DE LA B.P.C.O.

Facteurs de risque

Rev Mal Respir 2003 ;20 :4S18-20

16. BLANC F-X.

La pneumologie à l'heure de la B.P.C.O.

La Revue du Praticien ; Tome 17 ; n° 606, Mars 2003 : 375-381

17. SETHI S., MUSCARELLA K., EVANS N. , KLINGMAN KL., GRANT BJ., MURPHY TF.

Airway inflammation and aetiology of acute exacerbations of chronic bronchitis

Chest. 2000 Dec ; 118(6): 1557-65

18. HUCHON G.

Epidemiological data on chronic bronchitis in France

Presse Med. 2001 Oct 27; 30(31pt2):7-10

19. BRUCKER G., ROSENHEIM.

Indicateur de santé

Ency Med Chir (Elsevier,Paris),AKOS Encyclopédie Pratique de Médecine, 7-0940,1998,6p

20. AGENCE FRANCAISE DD SECURITE SANITAIRE DES PRODUITS DE SANTE

Antibiothérapie par voie générale en pratique courante : infections respiratoires basses de l'adulte ; recommandation ; réactualisation 2002

21. ACTUALISATION 2003 DES RECOMMANDATIONS DE LA S.P.L.F. SUR LA PRISE EN CHARGE DE LA B.P.C.O.

Définition, nosologie et histoire naturelle de la B.P.C.O.

Rev Mal Respir 2003 ; 20 : 4S10-4S13

22. BIGNON J.

La bronchite chronique n'est pas une maladie infectieuse.

Repères sur les infections broncho-pulmonaires ; Pil 1992 ; 65-71

23. MURRIS-ESPIN M .

Bronchites aiguës, pneumopathies infectieuses aiguës y compris nosocomiales
Impact Internat ; avril 1996 : 243-270

24. AGENCE FRANCAISE DE SECURITE SANITAIRE DES PRODUITS DE SANTE

Antibiothérapie par voie générale en pratique courante : exacerbations de bronchite ;
recommandations

25. MACFARLANE J., HOLMES W., GARD P. et al

Prospective study of the incidence, aetiology and outcome of adult lower respiratory tract illness in the community
Thorax. 2001 Feb ; 56(2): 109-14

26. GONZALES R., SANDE MA.

Uncomplicated acute bronchitis
Ann Intern Med. 2000 Dec 19; 133(12): 981-91. Review

27. VERNEJOUX JM., TEXIER-MAUGEIN J., RIO P. et al

Bacterial infectious agents implicated in lower respiratory tract infections in general practice
Rev Pneumol Clin 1997; 53(3): 133-43

28. RECOMMANDATIONS DE LA SOCIETE FRANCAISE DE PNEUMOLOGIE DE LANGUE FRANCAISE

Conduite à tenir devant une infection respiratoire basse communautaire de l'adulte
Rev Mal Respir, 1999, 16, 224-233

29. DELLAMONICA P.

Epidémiologie bactérienne des infections ORL et broncho-pulmonaires en 1998
La Presse Médicale ; communication : 4 Septembre 1999/28/Suppl ; 3-5

30. DELLAMONICA P., GAILLAT J., ZUCK P.

Analyse des prescriptions dans les infections broncho-pulmonaires communautaires de l'adulte, évaluation des quantités médicalement justifiées de céphalosporines injectables
Méd Mal Infect. 1998 ; 28 : 618-27

31. PERRONNE C., ROUVEIX B., GUILLEMOT D., ZUCK P., REITZ C., TSATSARIS A.

Enquête nationale sur les infections respiratoires basses aiguës de l'adulte en médecine de ville
Antibiotiques, 2002 ;156-159

32. HANSEN JG, VESTBO J

Diagnosis and treatment in general practice of lower respiratory tract infections in adult
Ugeskr Laeger 2002 Aug 26; 164(35): 4052-5

33. VERHEIJ TJ, HERMANS J, KAPTEIN AA, WIJKEL D and MULDER JD

Acute bronchitis: general practitioner's views regarding diagnosis and treatment
Family Practice 1990, vol 7, 175-180

- 34. LEOPONTE P, MURRIS-ESPIN M, BIROT P, ROUQUET RM**
Stratégie antibiotique probabiliste au cours des infections respiratoires basses de l'adulte(immunodéprimé exclu)
E.M.C., pneumologie, 6-000-0-50
- 35. WEBB CH**
Management of adulte lower respiratory tract infection in primary care
Thorax 2001; 56: 87-88
- 36. GAILLAT J**
Quels objectifs pour l'antibiothérapie dans les exacerbations aiguës de la bronchite chronique
La Presse Medicale 27 octobre 2001/30/n°31/cahier 2/17-22
- 37. GONZALES R, BARTLETT JG, BESSER RE and al**
Principales of appropriate antibiotic use for treatment of uncomplicated acute bronchitis: background.
Ann Emerg Med 2001 Jun; 37(6): 720-7
- 38. GONZALES R, STEINER JF, MASELLI J, LUM A, BARRET PH Jr**
Impact of reducing antibiotic prescribing for acute bronchitis on patient satisfaction
Eff Clin Pract 2001 May-Jun; 4(3):136-8
- 39. AFFSSAPS 1999**
- 40. FREEMAN AC, SWEENEY K**
Why general practitioners do not implement evidence : qualitative study
BMJ 2001; 323: 1100(10 november)
- 41. BERCHE P., COURVALIN P., NASSIF X.**
Résistance aux antibiotiques
Fondation recherche médicale, ROBERTO O., Décembre1997, actualisation mai 2000
- 42. DRUG AGENCY**
Prescription and use of antibiotics in ambulatory care
Rev Pneumol Clin 1999 apr; 55(2): 65-74
- 43. CHAHWAKILIAN P**
La résistance aux antibiotiques en pneumologie : peut-on la contrôler ?
6^{ème} Workshop de Pneumologie
Politiques d'antibiothérapie à l'échelon national dans divers pays
Political aspect of antibiothérapie
Revue de Pneumologie Clinique ; 56, suppl, 0761-8417, 1S9-1S12, 17 ref
- 44. OTTO CARS, SIGVARD MÖLSTAD, ARNE MELANDER**
Variation in antibiotic use in the European Union
The Lancet; vol 357;June 9, 2001

45. SOUSSY CLAUDE-JAMES

Nouvelles données microbiologiques sur la sensibilité des pneumocoques à la lévofloxacine
La Presse Médicale 15 juin 2002, Tome 31, n°21, cahier 2, 1S5-10

46. AUSTIN DJ, KRISTINSON KG, ANDERSON RM

The relationship between the volume of antimicrobial consumption in human communities and the frequency of resistance
PNAS, vol.96, issue 3,1152-1156,February 2, 1999

47. LOUIE JP, BELL LM

Appropriate use of antibiotics for common infections in an aera of increasing resistance
Emerg Med Clin North Am 2002 Feb; 20(1): 69-91

48. ZUCK P.

Udapte on the use of levofloxacin in the management of acute exacerbations of chronic bronchitis with risk factors
Presse Med 2002 Jun 15; 31(21Pt):S15-8

49. GALLAT J, LEOPHONTE P.

Vaccination pneumococcique une prise de conscience ?
Rev Pneumol Clin , 2001, 57, 1-3-7

50. AFFSSAPS 99

Recommandations, exacerbations de bronchite chronique

51. LEOPHONTE P.,

Infections respiratoires non tuberculeuses en établissement de long séjour : plaidoyer pour une prévention renforcée
Rev Mal Respir , 2002, 19, 559-561

52. CHASSAGNE P, BENTOT-LEVASSEUR C, DRUESNEL L, BERCOFF E, DOUCET J

Pathologie pulmonaire infectieuse du sujet âgé vivant en institution : prévention
Rev Mal Respir, 2002, 19, 627-632

53. TONNEL A.

Perspectives de l'immuno-modulation dans le traitement des infections respiratoires
Repères sur les infections broncho-pulmonaires, 265-266

7. ANNEXES

7.1 ASPECTS REGLEMENTAIRES ET ETHIQUES

7.1.1 Approbation du comité éthique.

La convention financière entre le promoteur et l'investigateur a reçu l'accord du Conseil National de l'Ordre des Médecins le 06 juillet 1999 et devait être transmise par chaque investigateur à son Conseil Départemental de l'Ordre.

7.1.2 Conduite de l'étude

7.1.2.1 *Sélection des investigateurs.*

Les médecins tirés au sort ont reçus avant le début de l'enquête le matériel nécessaire à leur participation un protocole et des questionnaires en nombre suffisant. Ceux souhaitant participer ont fait parvenir au moniteur d'enquête (société AXONAL) un formulaire de participation à l'aide d'une enveloppe T.

7.1.2.2 *Mise en place de l'enquête.*

La mise en place de l'enquête était réalisée par le visiteur médical du promoteur de la région concernée. Lors d'une visite de mise en place, le matériel nécessaire à la réalisation de l'enquête était remis à chaque médecin (protocole et questionnaire).

7.1.2.3 *Recueil des données.*

A l'ouverture du centre, chaque médecin renseignait un questionnaire général précisant son implantation géographique et sa connaissance des recommandations actuelles.

Les données, correspondant à un patient, étaient recueillies à l'aide d'un questionnaire unique et simplifié, permettant le recueil des données aussi bien pour les cas de bronchite aiguë que d'exacerbation de bronchite chronique (des informations supplémentaires étaient néanmoins recueillies pour ces pathologies).

Enfin un autoquestionnaire patient très simple permettait de recueillir des informations du patient lui-même sur les motifs de la consultation et sur ses attentes.

Le questionnaire médecin comportait des questions pour chaque patient sur les thèmes suivants :

*Identification des observations :

Dans le cadre de cette enquête épidémiologique, le recueil d'information était complètement anonyme et aucune donnée nominative, directe ou indirecte, n'était recueillie. La seule identification de l'observation était une sérialisation (numération préétablie), et aucun registre de correspondance n'était conservé par le médecin ou tout autre intervenant dans l'enquête. *Données démographiques :

- âge, sexe, profession du patient
- filrière de soin ayant conduit à la consultation
- facteurs d'exposition professionnelle
- facteurs de risque et antécédents ORL

*Histoire de la maladie :

- signes généraux
- signes fonctionnels
- délais d'apparition des signes

*Examen clinique :

- probabilité d'une origine infectieuse
- traitements pris avant la consultation

*Prescription en fin de consultation :

-traitements médicaux

-autres prescriptions (examens complémentaires, conseils, kinésithérapie...) -arrêt de travail, hospitalisation

*questionnaire rempli par le patient (autoquestionnaire anonyme) :

Un questionnaire était remis par le médecin à son patient au moment de la consultation. Ce questionnaire anonyme était rempli par le patient, il était destiné à recueillir des informations sur :

-filière de soin ayant conduit à la consultation

-principaux éléments ayant motivé la consultation (aggravation/apparition de symptômes...)

-attentes du patient concernant la prise en charge de l'épisode infectieux par le médecin

Ce questionnaire était mis sous enveloppe par le patient et était associé à celui rempli par le médecin.

Les questionnaires complétés étaient adressés au moniteur central de l'enquête par voie postale à l'aide d'enveloppes T fournies lors de la mise en place de l'enquête.

7.1.2.4 *Monitoring de l'enquête.*

Le monitoring et le suivi logistique de l'enquête ont été confiés à une société de recherche clinique sous contrat (AXONAL SA).

7.1.2.5 *Rémunération des investigateurs.*

Les investigateurs étaient rémunérés 350 F (53,36 €) par questionnaire, qu'il s'agisse de cas de bronchite aiguë ou d'exacerbation de bronchite chronique, questionnaires parfaitement complétés et exploitables statistiquement.

La rémunération maximale des investigateurs pour trois réalisés était donc de 1050 F (160 €). Seuls étaient exploités les questionnaires retournés dans les délais impartis pour l'enquête.

La période d'inclusion des patients était close définitivement dès le nombre de sujets nécessaires à l'analyse atteint, ou par défaut à la fin de la période de recrutement prévue.

7.2 INVESTIGATEURS, ORGANISATIONS ET PERSONNES PARTICIPANT A L'ETUDE

7.2.1 Médecins généralistes sélectionnés.

L'enquête épidémiologique était réalisée par des effectués à partir d'une base de données fournie par un organisme indépendant de l'enquête (ICOMED).

Mille sept cents médecins généralistes ont été tirés au sort dans un fichier de médecins généralistes (panel représentatif sur le territoire métropolitain) sur des critères équilibrés d'ancienneté d'installation et d'implantation géographique, un complément de tirage a éventuellement été effectué pour les refus de participation. Les médecins tirés au sort ont été contactés individuellement : information sur leur sélection pour l'enquête, demande d'acceptation de principe, remise secondaire des questionnaires et des documents complets de l'enquête.

Le médecin généraliste investigateur s'engageait à respecter le protocole tel qu'il était rédigé.

Cette acceptation était contractuelle et la convention financière lui était soumise avant accord de participation.

Les investigateurs ont été rémunérés en fin d'enquête au prorata du nombre de questionnaires remplis et retournés dans les délais impartis.

La convention financière entre le promoteur et l'investigateur a reçu l'accord du

Conseil National de l'Ordre des Médecins le 06 juillet 1999 et devra être transmise par chaque investigateur à son Conseil Départemental de l'Ordre.

7.2.2 *Comité scientifique.*

Un Comité Scientifique pluridisciplinaire a été constitué pour cette enquête, afin de valider la pertinence des objectifs de cette enquête, la méthodologie retenue, la qualité scientifique du projet, et participer à l'élaboration et à la validation du protocole et du questionnaire de recueil des données.

Le Comité Scientifique avait également pour rôle de conseiller le promoteur sur les moyens à mettre en œuvre pour assurer la qualité des données recueillies, l'exploitation de celles-ci et la publication des résultats. Ce Comité Scientifique est composé de :

*Coordination : Dr P. ZUCK Service de Médecine Interne et Pneumologie
Hôpital de Bon Secours C.H.R.Mez-Thionville

*Méthodologie et Epidémiologie : Pr. A. VERGENENEGRE Service
d'Information Médicale et d'Evaluation,
Responsable facultaire d'Epidémiologie et
d'Economie de Santé
C.H.U. de Limoges, Hôpital du Cluzeau

*Médecine Générale : Dr M. CHELLY, ABLON SUR SEINE

7.2.3. *Promoteur.*

Promoteur : Laboratoire UPSA
128, rue de Danton, 92500 Rueil-Malmaison

*Directeur Médical : Dr Rémy CAHN

*Directeur des Marques : Mme Clotilde HERBAUT

*Chef de Projet : Dr Claire LACOSTE

CRO Moniteur : AXONAL S.A
215 av. Georges Clémenceau, 92024 Nanterre

*Responsable de Projet : Dr Jean-Pierre Meunier

*Responsable Biométrie: Nadège

Les Laboratoires UPSA avaient souscrit une assurance en Responsabilité Civile qui garantissait les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile des médecins généralistes investigateurs et des Laboratoires UPSA vis-à-vis de tout dommage survenu à un tiers pendant la réalisation de l'enquête.

7.3. OBJECTIFS

7.3.1 *Objectif principal*

Recueillir les différentes modalités de prise en charge par les médecins généralistes des patients consultants pour une bronchite aiguë ou une E.A.B.C.(infections respiratoires basses, pneumopathies exclues) et déterminer les facteurs de prescription, en particulier en cas de prescription d'antibiotiques.

7.3.2 *Objectifs secondaires*

*Décrire et analyser les modalités de prise en charge et les critères diagnostiques des bronchites aiguës et E.A.B.C. par les médecins généralistes, en fonction des différents profils de patients(age, sexe terrain, pathologie aiguë ou chronique, symptomatologie et sévérité, contexte socio-professionnel....

*Décrire en amont de la consultation chez le médecin généraliste l'évolution de la maladie et les traitements pris .

*Décrire également les attentes des patients vis-à-vis de la prise en charge de

l'épisode infectieux(traitement, examens, arrêt de travail).

*Etablir une comparaison interrégionale des prescriptions d'antibiotiques selon l'implantation géographique des médecins.

7.4. PLAN EXPERIMENTAL

7.4.1 Schéma et conception générale de l'étude

Il s'agissait d'une enquête épidémiologique observationnelle portant sur un échantillon de patients consultant pour un épisode de bronchite aiguë ou pour E.A.B.C.. L'enquête était nationale, portant sur l'ensemble du territoire métropolitain ainsi que les Antilles, la Guyane et la Réunion.

La méthodologie de l'enquête était basée sur la méthode des sondages.

Base de sondage : la base de sondage utilisée était une base de données fournie par un organisme indépendant du promoteur (ICOMED).

Références méthodologiques :

1. *Méthodes en épidémiologie*, C. Rumeau-Rouquette, G. Bréart, R. Padiou, Médecine-Sciences, Flammarion, 1985.

2. *Méthodes statistiques appliquées à la recherche clinique*, A.Laplanche, C. Com-Nougé, R. Flamant, Médecine-Sciences, Flammarion, 1987.

3. *Epidémiologie, Méthodes et Pratique*, C. Rumeau-Rouquette, B. Blondel, M. Kaminski, G. Bréart, Médecine-Science, Flammarion, 1993.

7.4.2 Sélection de la population de l'étude

Chaque médecin généraliste sélectionné voyait son patient en consultation selon ses habitudes de suivi, sans le convoquer spécialement pour la réalisation de l'enquête.

La population de l'enquête était constituée pour chaque médecin sélectionné :

*des deux premiers patients adultes, non immunodéprimés, consultant pour un épisode de bronchite aiguë pendant la période de l'enquête ;

*du premier patient adulte, non immunodéprimé, consultant pour une E.A.B.C. pendant la période d'enquête.

Le recueil était limité dans le temps sur une période de consultation hivernale de trois mois(septembre à décembre 1999, janvier pour les DOMs).

7.4.2.1 Critères d'inclusion

Les patients qui pouvaient entrer dans l'étude étaient les patients adultes, non immunodéprimés, consultant pour un épisode de bronchite aiguë ou pour une E.A.B.C..

7.4.2.2 Critères de non inclusion

Aucun critère de non inclusion.

7.4.2.3 Patients exclus en cours d'étude

Aucun patient n'a été exclu en cours d'étude.

7.4.3. Méthodes statistiques prévues et nombre de sujets nécessaires

Plan d'analyse statistique

Modalités générales

Les analyses réalisées sont essentiellement descriptives. Les résultats sont présentés selon la nature des variables :

*variables quantitatives : effectif, moyenne, écart type de la moyenne, valeurs extrêmes, et si pertinent, médianes et quartiles.

*variables qualitatives ordinales et non ordinales : effectifs et pourcentages par modalité.

La recherche de facteurs(critères) éventuellement liés à la décision de traitement

par antibiotique a été menée par analyses univariées, puis par analyses multivariées pour les paramètres significativement liés à la décision thérapeutique lors des analyses univariées. Les tests sont bilatéraux avec un seuil de signification à fixé à 5 %.

Les analyses suivent les recommandations éditées dans les Guidelines Statistiques Européens.

L'ensemble des analyses a été effectué avec le logiciel SAS®version 6.1.2. (SAS Institute, Cary, NC, USA) et le logiciel JMP® , version 3(SAS, Institute, Cary, NC, USA).

Données manquantes :

Afin de résoudre les incohérences liées aux données manquantes, certaines décisions ont été prises.

*Classement en bronchite aiguë ou en bronchite chronique.

Cette variable n'était pas renseignée pour quelques patients, un reclassement par un médecin Axonal a été effectuée suivant les données du questionnaire, quand celui-ci le permettait(renseignement de l'encart sur les bronchites chroniques, signes...).

De plus, en cas d'incohérence entre un item et la précision apportée à l'item(premier item à « Oui » et pas de précision renseignée ou précision renseignée et premier item à « Non » ou non renseigné) , alors, les deux items ont été mis en valeurs manquantes.

Les items concernés par ces décisions sont les suivants :

-interrogatoire du patient :

Facteurs d'exposition professionnelle et lesquels,
Autres facteurs de risques et lesquels, (ainsi que autre et la précision),
Antécédents ORL ou pulmonaire récents et lesquels(ainsi que autre et la précision.

-histoire de la maladie :

Fièvre et les précisions(température supérieure ou inférieure à 38,5°C),
Toux et délais d'apparition,
Examen clinique général normal et la précision,
Traitement pris par le patient depuis le début des symptômes et la précision.

Dans les cas particuliers :

.des questions sur l'expectoration, (volume, aspect et délai d'apparition) : si deux items étaient renseignés et que l'item général Expectoration n'était pas renseigné alors ce dernier était recodé à « Oui » . Dans les autres cas, les items renseignés étaient mis en valeurs manquantes.

.des « autres traitements » et la précision : si une précision était renseignée, l'item général était reclassé à « Oui »(la précision était demandée avant l'item général sur le questionnaire et a entraîné un certain nombre d'erreurs chez les médecins.

-contexte du diagnostic :

Episode lié à une autre infection bactérienne et la précision,
Autres possibilités de traitement antibiotique et la précision.

-encart sur la bronchite chronique :

Episodes récidivants et le nombre d'épisodes depuis douze mois,
E.F.R. réalisé et depuis combien de temps.

-prescriptions en fin de traitement :

Consultation spécialisée et la précision,
Autre prescription et la précision,
Revoir le patient et le délai.

Pour chaque classe thérapeutique, il avait été décidé de cocher l'item à partir du

moment où un renseignement était fourni, afin de ne perdre aucune information sur ces items.

« Forte probabilité d'infection bactérienne » et la précision sur les germes suspects : si l'infection bactérienne était cochée à « Oui » et la précision sur le germe absente, aucune action n'était menée.

– *autoquestionnaire patient* :

Autre thérapeute et la précision,

Etablissement de soins et la précision,

Autres attentes et la précision.

Description de la population d'enquête :

L'ensemble des données recueillies lors de l'enquête ont été décrites pour l'ensemble des patients enquêtés en France (métropole et DOM. Les données manquantes n'ont pas été remplacées et aucun patient remplissant les critères d'inclusion n'a été exclu de l'analyse(seuls les patients ne respectant pas les critères d'inclusion ont été exclus).

Les données décrites concernent :

.le questionnaire général(exercice du médecin) ;

.les données du questionnaire médecin ;

.l'autoquestionnaire du patient.

Une analyse descriptive complémentaire de ces données pouvait être réalisée en stratifiant la description en fonction :

.des régions françaises(avec un maximum de dix modalités) ;

.des classes d'âge des patients(quatre quartiles.du sexe des patients

Ces descriptions complémentaires stratifiées n'ont été réalisées que si la représentativité de chaque strate était suffisante(effectif et équilibre entre les strates).

Recherche de facteurs liés à la décision de traiter par antibiotique :

En fin de consultation, différentes modalités de prise en charge étaient proposées au médecin, dont la prescription d'antibiotique. A partir des réponses à cette variable, chaque patient pouvait être classé en « Antibiothérapie : Oui/Non ».

Une recherche de facteurs liés à cette décision a été réalisée en deux temps :

.Analyses univariées dans un premier temps ;

.Analyses multivariées dans un second temps.

Analyses uni variées :

Chaque paramètre enregistré dans le questionnaire d'enquête devait être croisé avec la variable «Antibiotique Oui/Non ». Selon la nature des variables croisées, les tests sont les suivants :

.Analyse de variance pour les variables quantitatives de distribution gaussienne.

.Test Wilcoxon pour les variables quantitatives de distribution non gaussienne.

.Test CMH pour les variables ordinales(qualitatives ordonnées).

.Test du Chi² pour les variables qualitatives avec regroupement éventuel ou test exact de Fischer(suivant les effectifs).

Chaque paramètre significativement lié(significativité statistique et pertinence clinique) devait être retenu comme facteur potentiellement lié à la décision et analysé avec l'ensemble des facteurs retenus dans une analyse multivariée.

Analyses multivariées :

L'ensemble des facteurs potentiellement liés à la décision de prescription d'une antibiothérapie devaient être analysés à l'aide d'une régression logistique, selon la modélisation suivante :

$$\text{Logit}(p) = \alpha + \beta * X$$

où

p : est la probabilité de prescription d'une antibiothérapie,

X : le vecteur des covariables (facteurs liés à analyser),

α : la constante du modèle

β : le vecteur des coefficients à estimer.

L'hypothèse testée devait être la nullité du vecteur β des coefficients du modèle, puis pour chaque paramètre la nullité de chaque coefficient testée à l'aide du test de Wald. Tous les tests devaient être en formulation bilatérale à un seuil de signification α de 5%.

7.4.3.1. Nombre de sujets nécessaire

La méthode des sondages appliquées aux objectifs de l'enquête devait permettre de mesurer avec une précision suffisante les différentes modalités de prise en charge des pathologies étudiées.

Le plan de sondage le mieux adapté à ce type d'enquête est le sondage « en grappe » où l'on tire au sort un échantillon de grappes et on sonde dans ces grappes les individus.

Les grappes ont été constituées par les médecins qui proposaient le questionnaire de l'enquête aux patients consultants pour une des deux pathologies étudiées.

Pour une meilleure qualité de l'information, le sondage en grappe doit répondre à plusieurs contraintes :

.des grappes de taille faible (peu de patients par médecin)

.des grappes de taille voisine (même nombre de patients par médecin), .et tirage au sort d'un nombre de grappes maximum (nombre de médecins).

Ces facteurs assurent un sondage en grappe de bonne qualité.

Les données de la littérature¹⁻³⁻⁹⁻¹⁰⁻¹² nous permettaient de retenir les hypothèses suivantes :

.prise en charge de l'E.A.B.C. : prescription antibiotique pour 85% des patients, hospitalisation pour 7% des patients, autre choix pour 8% des patients ;

.prise en charge de bronchite aiguë : prescription d'antibiotique pour 94% des patients, hospitalisation pour 2% des patients, autre choix pour 4% des patients ;

.environ 600 000 épisodes d'E.A.B.C. sont suivis par an par 60 000 médecins généralistes³.

Si l'on tient compte d'une acceptation de participation pour au moins un tiers des patients éligibles, chaque médecin généraliste devrait pouvoir suivre un épisode d'E.A.B.C. pendant la période d'enquête.

Dans l'enquête, le facteur limitant est la précision de mesure de la totalité de prise en charge la moins fréquente (hospitalisation) et le nombre de patients consultant pendant la période d'enquête pour la pathologie la moins fréquente (l'E.A.B.C.).

Le calcul du nombre de patients nécessaire pour un risque à de 5% selon la

$$\text{formule : } e = \epsilon \alpha \sqrt{pq/n}$$

où

n est l'effectif,

$\alpha = 5\%$ ($\epsilon\alpha = 1,96$),

p= représente la fréquence attendue du paramètre ($q=1-p$) et

e= la précision souhaitée de la mesure est présenté par pathologie dans ce tableau suivant :

	E.A.B.C.	B.A.
Fréquence attendue d'hospitalisation pour une précision	7 % [5,8 à 8,2] 1,2 %	2 % [1,5 à 2,5] 0,5 %
Effectif à inclure (patients)	1737	3012
Soit un effectif attendu d'hospitalisation de [IC à 95%]	60 [45 à 75]	112 [101 à 142]

IC à 95% = intervalle de confiance à 95%

Un ratio de trois patients par médecin est retenu, soit un patient consultant pour E.A.B.C. et de deux patients consultant pour bronchite aiguë. Les effectifs à inclure étaient donc de 1700 patients consultant pour E.A.B.C. et 3400 patients consultant pour bronchite aiguë auprès de 1700 médecins généralistes. Le tirage au sort de la population des médecins a été effectué selon la technique d'un tirage aléatoire simple équilibré par région sur une base de sondage des médecins généralistes omnipraticiens pour une fraction de sondage qui était donc d'environ 1/40^{ème}.

7.4.1. Modifications secondaires du schéma expérimental

Etant donné les résultats concernant le traitement par antibiothérapie des patients inclus dans cette enquête (plus de 95% que ce soit pour les bronchites aiguës ou les bronchites chroniques), la recherche des facteurs liés à la décision de traiter par antibiothérapie n'a pas été menée. Aucun profil n'aurait en effet pu être dégagé.

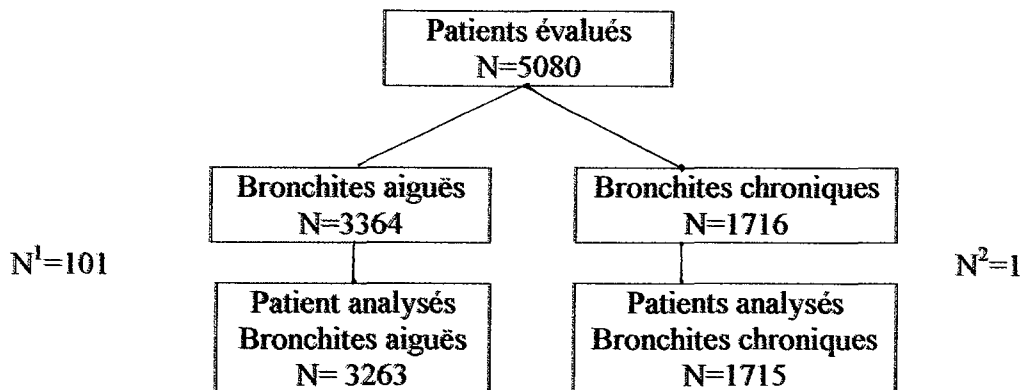
Certains patients n'étaient pas majeurs (moins de 18 ans), ils ont donc été exclus des analyses.

7.5. POPULATION DE L'ETUDE

7.5.1. Répartition des patients

Au total, 5080 patients ont été évalués pour la métropole et les DOMs mais 102 patients avaient moins de 18 ans, ces patients ont été exclus de l'analyse. Par conséquent, 3263 patients consultant pour bronchite aiguë et 1715 patients pour une E.A.B.C. ont été pris en compte dans l'analyse.

Figure 1 : Répartition des patients au cours de l'essai



N¹ & N² : patients de moins de 18ans exclus de l'analyse

7.5.2. Déviations au protocole

Les déviations au protocole ont été recherchées sur les 5080 patients inclus. Au total, 102 patients(2%) ont présenté au moins une déviation au protocole concernant l'âge. Ces patients avaient un âge déclaré inférieur à 18 ans. On dénombre 101 patients mineurs ayant consulté pour une bronchite chronique. Tous ces patients ont été exclus de l'analyse statistique. Les données individuelles de ces patients sont présentées en annexes(tableau151).

CONCLUSION :

Les différentes populations d'analyse sont les suivantes :

Population analysée : 4978 PATIENTS -- bronchites aiguës : 3263
-- bronchites chroniques : 1715

Tableau 1 : Effectifs de patients analysés

Région	Bronchites aiguës		Bronchites chroniques	
	Patients	Médecins	Patients	Médecins
	N	N	N	N
Paris Ouest	319	165	165	155
Ile de France	332	174	184	175
Nord	378	191	186	182
Est	307	157	161	157
Rhône Alpes	276	144	150	142
Méditerranée	361	185	192	179
Occitanie	315	163	167	162
Alienor	338	176	176	169
Bretagne	297	152	157	152
Normandie	244	126	132	124
DOM-TOM	96	52	45	43
TOTAL	3263	1685	1715	1640

Très bonne	68	4,05	7	4,67	14	7,95	4	2,14	7	4,4	7	4,9
Bonne	396	23,6	41	27,33	37	21	50	26,7	38	23,9	33	23,08
Moyenne	531	31,6	47	31,33	51	29	57	30,5	44	27,67	52	36,36
Perfectible	686	40,8	55	36,67	74	42,1	76	40,6	70	44,03	51	35,66
Total	1681	100	150	100	176	100	187	100	159	100	143	100
Connaissances SPILF												
Moyenne/perfectible	1217	72,4	102	68	125	71	133	71,1	114	71,7	103	72,03
Très bonne/bonne	464	27,6	48	32	51	29	54	28,9	45	28,3	40	27,97
Total	1681	100	150	100	176	100	187	100	159	100	143	100
Expérience ant. de ce type d'enquête												
Non	541	31	62	37,35	47	26,9	59	30,9	46	28,05	48	32
Oui	1206	69	104	62,65	128	73,1	132	69,1	118	71,95	102	68
Total	1747	100	166	100	175	100	191	100	164	100	150	100

Tableau 3 : Fiche identité médecins par région, (suite)

Médecins	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
MEDECIN												
Effectifs médecins	191	100	171	100	187	100	158	100	136	100	63	100
Sexe du médecin												
Masculin	152	80	132	77,19	157	84,4	140	89,2	110	82,09	51	80,95
Féminin	38	20	39	2,81	29	15,6	17	10,8	24	17,91	12	19,05
Total	190	100	171	80	186	100	157	100	134	100	63	100
Région												
Ile de France	0	0	0	0	0	0	0	0	27	19,85	0	0
Nord-Ouest	0	0	1	0,58	13	6,95	156	98,7	96	70,59	0	0
Nord-Est	0	0	0	0	0	0	1	0,63	13	9,56	0	0
Sud-Est	172	90,1	56	32,75	0	0	1	0,63	0	0	0	0
Sud-Ouest	19	9,95	114	6,67	174	93,1	0	0	0	0	0	0
Total	191	100	171	40	187	100	158	100	136	100	0	0
Taille de la comune												
Plus de 100 000 habitants	83	44,4	33	19,53	27	14,4	35	22,4	15	11,19	7	11,48
De 40 001 à 100 000 hbts	27	14,4	15	8,88	12	6,42	13	8,33	14	10,45	12	19,67
De 10 000 à 40 000 hbts	34	18,2	21	12,43	27	14,4	30	19,2	42	31,34	26	42,62
Moins de 10 000 habitants	43	23	100	59,17	121	64,7	78	50	63	47,01	16	26,23
Total	187	100	169	100	187	100	156	100	134	99,99	61	100
Connaissance des RMO												
Très bonne	31	16,5	16	9,52	18	9,78	23	14,9	17	12,98	5	7,94
Bonne	94	50	91	54,17	101	54,9	83	53,9	72	54,96	32	50,79
Moyenne	50	26,6	41	24,4	51	27,7	33	21,4	26	19,85	16	25,4
Perfectible	13	6,91	20	11,9	14	7,61	15	9,74	16	12,21	10	15,87
Total	188	100	168	99,99	184	100	154	100	131	100	63	100
Connaissances des RMO												
Moyenne/perfectible	63	33,5	61	36,31	65	35,3	48	31,2	42	32,06	26	41,27
Très bonne/bonne	125	66,5	107	63,69	19	64,7	106	68,8	89	67,94	37	58,73
Total	188	100	168	100	84	100	154	100	131	100	63	100
Connais. des reco. SPLF												
Très bonne	13	6,99	3	1,88	3	1,66	6	3,97	7	5,43	1	1,61
Bonne	47	25,3	38	23,75	42	23,2	49	32,5	32	24,81	9	14,52
Moyenne	70	37,6	64	40	72	39,8	45	29,8	34	26,36	19	30,65
Perfectible	56	30,1	55	34,38	64	35,4	51	33,8	56	43,41	33	53,23

Total	186	100	160	100	181	100	151	100	129	100	62	100,01
Connaissances SPLF												
Moyenne/perfectible	126	67,7	119	74,38	136	75,1	96	63,6	90	69,77	52	83,87
Très bonne/bonne	60	32,3	41	25,63	45	24,9	55	36,4	39	30,23	10	16,13
Total	186	100	160	100	181	100	151	100	129	100	62	100
Connais. des reco. A du M												
Très bonne	17	9,04	4	2,44	5	2,7	13	8,61	8	6,15	2	3,23
Bonne	68	36,2	45	27,44	71	38,4	58	38,4	44	33,85	18	29,03
Moyenne	70	37,2	73	4,51	65	35,1	47	31,1	41	31,54	23	37,1
Perfectible	33	17,5	42	25,61	44	23,8	33	21,9	37	28,46	19	30,65
Total	188	99,9	164	60	185	100	151	100	130	100	62	100,01
Connaissance AM												
Moyenne/perfectible	103	54,8	115	70,12	109	58,9	80	53	78	60	42	67,74
Très bonne/bonne	85	45,2	49	29,88	76	41,1	71	47	52	40	20	32,26
Total	188	100	164	100	185	100	151	100	130	100	62	100
Connais. des reco. SPILF												
Très bonne	11	5,91	2	1,27	3	1,66	7	4,64	3	2,34	3	4,84
Bonne	45	24,2	31	19,62	38	21	51	33,8	26	20,31	6	9,68
Moyenne	65	35	62	39,24	57	31,5	40	26,5	38	29,69	18	29,03
Perfectible	65	35	63	39,87	83	45,9	53	35,1	61	47,66	35	56,45
Total	186	100	158	100	181	100	151	100	128	100	62	100
Connaissance SPILF												
Moyenne/perfectible	130	69,9	125	79,11	140	77,4	93	61,6	99	7,34	53	85,48
Très bonne/bonne	56	30,1	33	20,89	41	22,7	58	38,4	29	22,66	9	14,52
Total	186	100	158	100	181	100	151	100	128	30	62	100
Expérience ant. de ce type d'enquête												
Non	41	21,6	45	26,32	59	31,7	41	26,1	56	41,18	37	59,68
Oui	148	78,3	126	73,68	127	68,3	116	73,9	80	58,82	25	40,32
Total	189	99,9	171	100	186	100	157	100	136	100	62	100

Tableau 4 : Age des médecins

Age des médecins (ans)	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
N	1745	166	175	192	163	152
Moyenne	45,7	46,71	46,01	45,58	44,09	45,69
Ecart-type	7,01	7,49	7,59	6,91	6,7	7,1
Minimum	26	33	26	28	30	31
Médiane	46	46	47	46	42	45
Maximum	76	76	68	70	64	65
Manquant	18	5	1	1	1	1
Age des médecins (ans)	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM
N	189	468	487	157	135	61
Moyenne	45,64	45,35	46,37	46,77	45,07	45,18
Ecart-type	6,93	6,75	6,86	5,91	7,3	7,74
Minimum	30	29	32	32	31	32
Médiane	45	46	46	47	45	45
Maximum	64	61	66	61	65	66
Manquant	2	3	0	1	1	2

Tableau 5 : répartition des médecins ayant participé à l'enquête par région

Nbre de médecin par région	N	%
REGION		
Paris Ouest	171	9,7
Ile de France	176	9,98
Nord	193	10,95
Est	164	9,3
Rhône Alpes	153	8,68
Méditerranée	191	10,83
Occitanie	171	9,7
Alienor	187	10,61
Bretagne	158	8,96
Normandie	136	7,71
DOM-TOM	63	3,57
Total	1763	99,99

Tableau 6 : Département d'obtention de la thèse

Nombre de médecins	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Dept obtention de la thèse												
Alpes Maritimes	37	2,12	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,66
Aube	2	0,11	0	0	2	1,14	0	0	0	0	0	0
Bouches du Rhône	97	5,55	0	0	2	1,14	1	0,52	0	0	1	0,66
Calvados	23	1,32	0	0	2	1,14	0	0	0	0	0	0
Charente Maritime	1	0,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Côte d'or	24	1,37	1	0,61	3	1,7	0	0	17	10,37	2	1,32
Doubs	31	1,77	0	0	0	0	0	0	15	9,15	8	5,26
Finistère	18	1,03	0	0	1	0,57	0	0	0	0	0	0
Gard	4	0,23	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1,32
Haute Garonne	86	4,92	0	0	1	0,57	0	0	1	0,61	2	1,32
Gers	1	0,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gironde	99	5,66	1	0,61	1	0,57	0	0	0	0	1	0,66
Hérault	44	2,52	2	1,23	3	1,7	0	0	2	1,22	2	1,32
Ile et Vilaine	42	2,4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,66
Indre et Loire	40	2,29	0	0	13	7,39	0	0	0	0	2	1,32
Isère	31	1,77	0	0	1	0,57	0	0	1	0,61	26	17,11
Loire	17	0,97	0	0	1	0,57	0	0	1	0,61	7	4,61
Loire Atlantique	25	1,43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maine et Loire	19	1,09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Manche	1	0,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marne	22	1,26	0	0	6	3,41	10	5,18	2	1,22	1	0,66
Meurthe et Moselle	61	3,49	0	0	3	1,7	3	1,55	49	29,88	3	1,97
Nièvre	1	0,06	0	0	1	0,57	0	0	0	0	0	0
Nord	111	6,35	2	1,23	2	1,14	94	48,7	1	0,61	1	0,66
Pas de Calais	2	0,11	0	0	1	0,57	1	0,52	0	0	0	0
Puy de Dôme	44	2,52	0	0	4	2,27	0	0	1	0,61	1	0,66
Pyrénées Orientales	2	0,11	0	0	1	0,57	0	0	0	0	1	0,66
Bas Rhin	47	2,69	0	0	1	0,57	0	0	41	25	1	0,66
Rhône	76	4,35	0	0	0	0	1	0,52	3	1,83	59	38,82
Haute Saône	2	0,11	0	0	0	0	1	0,52	0	0	0	0
Saône et Loire	6	0,34	0	0	0	0	0	0	2	1,22	1	0,66
Sarthe	10	0,57	1	0,61	1	0,57	2	1,04	0	0	0	0
Savoie	9	0,51	1	0,61	0	0	4	2,07	0	0	1	0,66

Haute Savoie	11	0,63	3	1,84	0	0	2	1,04	1	0,61	3	1,97
Paris	271	15,5	101	61,96	64	36,4	12	6,22	4	2,44	8	5,26
Seine Maritime	44	2,52	2	1,23	2	1,14	1	0,52	2	1,22	2	1,32
Seine et Marne	11	0,63	2	1,23	1	0,57	3	1,55	0	0	1	0,66
Yvelines	9	0,51	3	1,84	0	0	1	0,52	0	0	1	0,66
Deux Sèvres	21	1,2	2	1,23	3	1,7	2	1,04	2	1,22	2	1,32
Somme	43	2,46	4	2,45	1	0,57	27	14	1	0,61	1	0,66
Tarn	9	0,51	1	0,61	1	0,57	1	0,52	1	0,61	0	0
Tar et Garonne	7	0,4	0	0	0	0	1	0,52	1	0,61	0	0
Var	12	0,69	2	1,23	0	0	2	1,04	0	0	0	0
Vaucluse	20	1,14	2	1,23	3	1,7	2	1,04	4	2,44	2	1,32
Vendée	9	0,51	0	0	1	0,57	3	1,55	0	0	0	0
Vienne	31	1,77	0	0	2	1,14	0	0	2	1,22	1	0,66
Haute Vienne	40	2,29	1	0,61	3	1,7	3	1,55	1	0,61	0	0
Vosges	14	0,8	1	0,61	1	0,57	0	0	1	0,611	1	0,66
Yonne	16	0,92	0	0	1	0,57	4	2,07	0	0	2	1,32
Territoire de Belfort	11	0,63	2	1,23	2	1,14	1	0,52	1	0,61	1	0,66
Essone	17	0,97	3	1,84	2	1,14	3	1,55	0	0	0	0
Hauts de Seine	17	0,97	6	3,68	2	1,14	2	1,04	2	1,22	1	0,66
Seine St Denis	28	1,6	6	3,68	14	7,95	1	0,52	0	0	0	0
Val de Marne	50	2,86	10	6,13	18	10,2	4	2,07	3	1,83	2	1,32
Val d'Oise	10	0,57	2	1,23	2	1,14	0	0	2	1,22	0	0
	96	4	0,23	0	0	1	0,57	0	0	0	0	0
	97	4	0,23	1	0,61	1	0,57	1	0,52	0	0	0
	99	2	0,11	0	0	1	0,57	0	0	0	0	0
ND	2	0,11	1	0,61	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1748	100	163	99,98	176	100	193	100	164	100	152	100,08

Tableau 7 : Département d'obtention de la thèse, (suite)

Nombre de médecins	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Dept obtention de la thèse												
Alpes Maritimes	33	17,5	2	1,18	1	0,54	0	0	0	0	0	0
Aube	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bouches du Rhône	82	43,4	1	0,59	1	0,54	3	1,9	1	0,74	5	7,94
Calvados	0	0	1	0,59	0	0	1	0,63	18	18,33	1	1,59
Charente Maritime	1	0,53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Côte d'or	0	0	0	0	0	0	1	0,63	0	0	0	0
Doubs	2	1,06	1	0,59	2	1,08	1	0,63	0	0	2	3,17
Finistère	0	0	0	0	0	0	17	10,8	0	0	0	0
Gard	2	1,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Haute Garonne	3	1,59	67	39,64	7	3,76	0	0	0	0	5	7,94
Gers	0	0	1	0,59	0	0	0	0	0	0	0	0
Gironde	4	2,12	2	1,18	80	43	2	1,27	0	0	8	12,7
Hérault	15	7,94	11	6,51	1	0,54	1	0,63	1	0,74	6	9,52
Ile et Vilaine	0	0	0	0	1	0,54	36	22,8	2	1,48	2	3,17
Indre et Loire	1	0,53	1	0,59	6	3,23	12	7,59	3	2,22	2	3,17
Isère	0	0	1	0,59	1	0,54	1	0,63	0	0	0	0
Loire	1	0,53	6	3,55	0	0	0	0	0	0	1	1,59
Loire Atlantique	0	0	0	0	2	1,08	23	14,6	0	0	0	0
Maine et Loire	0	0	0	0	1	0,54	16	10,1	1	0,74	1	1,59
Manche	1	0,53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marne	0	0	0	0	1	0,54	1	0,63	1	0,74	0	0

Meurthe et Moselle	0	0	0	0	1	0,54	0	0	1	0,74	1	1,59
Nièvre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nord	1	0,53	3	1,78	3	1,61	0	0	3	2,22	1	1,59
Pas de Calais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Puy de Dôme	0	0	34	20,12	1	0,54	1	0,63	1	0,74	1	1,59
Pyrénées Orientales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bas Rhin	1	0,53	2	1,18	0	0	0	0	0	0	1	1,59
Rhône	5	2,65	4	2,37	1	0,54	0	0	2	1,48	1	1,59
Haute Saône	1	0,53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saône et Loire	0	0	1	0,59	1	0,54	1	0,63	0	0	0	0
Sarthe	1	0,53	2	1,18	2	1,08	0	0	1	0,74	0	0
Savoie	0	0	0	0	0	0	2	1,27	1	0,74	0	0
Haute Savoie	1	0,53	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,59
Paris	10	5,29	1	0,59	12	6,45	10	6,33	34	25,19	15	23,81
Seine Maritime	1	0,53	2	1,18	3	1,61	1	0,63	27	20	1	1,59
Seine et Marne	0	0	0	0	1	0,54	1	0,63	2	1,48	0	0
Yvelines	1	0,53	1	0,59	1	0,54	0	0	1	0,74	0	0
Deux Sèvres	2	1,06	2	1,18	2	1,08	1	0,63	2	1,48	1	1,59
Somme	3	1,59	1	0,59	1	0,54	1	0,63	3	2,22	0	0
Tarn	0	0	1	0,59	1	0,54	2	1,27	1	0,74	0	0
Tarn et Garonne	0	0	3	1,78	1	0,54	1	0,63	0	0	0	0
Var	1	0,53	3	1,78	0	0	3	1,9	1	0,74	0	0
Vaucluse	0	0	1	0,59	1	0,54	3	1,9	2	1,48	0	0
Vendée	1	0,53	0	0	0	0	2	1,27	2	1,48	0	0
Vienne	1	0,53	0	0	18	9,68	2	1,27	4	2,96	1	1,59
Haute Vienne	3	1,59	3	1,78	20	10,8	2	1,27	2	1,48	2	3,17
Vosges	2	1,06	1	0,59	3	1,61	2	1,27	0	0	2	3,17
Yonne	1	0,53	3	1,78	2	1,08	2	1,27	1	0,74	0	0
Territoire de Belfort	1	0,53	0	0	0	0	0	0	3	2,22	0	0
Essone	2	1,06	1	0,59	4	2,15	0	0	2	1,48	0	0
Hauts de Seine	2	1,06	0	0	0	0	0	0	2	1,48	0	0
Seine St Denis	1	0,53	0	0	0	0	2	1,27	3	2,22	1	1,59
Val de Marne	1	0,53	3	1,78	2	1,08	3	1,9	4	2,96	0	0
Val d'Oise	1	0,53	2	1,18	0	0	1	0,63	0	0	0	0
96	0	0	1	0,59	0	0	0	0	2	1,48	0	0
97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,59
99	0	0	0	0	1	0,54	0	0	0	0	0	0
ND	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,74	0	0
Total	189	100	169	99,98	186	100	158	100	135	105	63	100,02

Tableau 8 : Sexe des patients (bronchites aiguës)

Patients	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Sexe du patient												
Masculin	1710	53,2	166	52,53	179	54,6	213	57,6	161	53,67	147	54,04
Féminin	1502	46,6	150	47,47	149	45,4	157	42,4	139	46,33	125	45,96
Total	3212	99,8	316	100	328	100	370	100	300	100	272	100
	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Sexe du patient												
Masculin	166	46,8	167	53,53	173	51,6	162	56,5	128	52,89	48	50,53
Féminin	189	53,2	145	46,47	162	48,4	125	43,5	114	47,11	47	49,47
Total	355	100	312	100	335	100	287	100	242	100	95	100

Tableau 9 : Nombre moyen de patients par médecin (bronchites aiguës)

Nre de patients/médecin	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
N	1685	165	174	191	157	144
Moyenne	1,94	1,93	1,91	1,98	1,96	1,92
Ecart-type	0,31	0,37	0,31	0,31	0,24	0,38
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	2	2	2	2	2	2
Maximum	3	3	3	3	3	3
Manquant	0	0	0	0	0	0
Nre de patients/médecin	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM
N	185	163	176	152	126	52
Moyenne	1,95	1,93	1,92	1,95	1,94	1,85
Ecart-type	0,35	0,28	0,31	0,27	0,28	0,36
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	2	2	2	2	2	2
Maximum	3	3	3	3	3	2
Manquant	0	0	0	0	0	0

Tableau 10 Age des patients (bronchites aiguës)

Age du patient (ans)	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
N	3247	315	329	375	306	275
Moyenne	44,27	42,51	44,18	43,39	42,3	43,79
Ecart-type	15,89	15,14	14,71	15,98	15,69	15,28
Minimum	18	18	18	18	18	18
Médiane	42	40	44	42	39,5	43
Maximum	99	88	89	98	87	84
Manquant	16	4	3	3	1	1
Age du patient (ans)	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM
N	361	313	338	296	243	96
Moyenne	44,89	45,98	45,27	45,36	45,23	44,07
Ecart-type	16,18	17,34	16,01	15,77	16,17	16,79
Minimum	18	18	18	18	18	18
Médiane	42	45	44	43,5	42	41
Maximum	99	95	84	87	94	88
Manquant	0	2	0	1	1	0

Tableau 11 : Facteurs d'exposition professionnelle (bronchites aiguës)

facteurs d'exposition professionnelle	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Facteurs d'exposition prof.												
Non	2746	85,8	267	86,13	283	86	316	85,2	249	81,91	247	90,48
Oui	456	14,2	43	13,87	46	14	55	14,8	55	18,09	26	9,52
Total	3202	100	310	100	329	100	371	100	304	100	273	100
	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Facteurs d'exposition prof.												
Non	312	87,6	264	85,16	279	83,8	249	86,8	199	83,61	81	89,01
Oui	44	12,4	46	14,84	54	16,2	38	13,2	39	16,39	10	10,99
Total	356	100	310	100	333	100	287	100	238	100	91	100

Tableau 12 : Tabagisme (bronchites aiguës)

tabagisme	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Tabac												
Non	1782	55,5	165	52,55	184	56,6	187	50,4	160	52,81	141	52,22
Oui	1429	44,5	149	47,45	141	43,4	184	49,6	143	47,19	129	47,78
Total	2111	100	314	100	325	100	371	100	303	100	270	100
Tabac : fumeur actuel												
Non	202	14,2	22	14,77	17	12,1	23	12,5	19	13,29	16	12,4
Oui	1220	85,8	127	85,23	123	87,9	161	87,5	124	86,71	113	87,6
Total	1422	100	149	100	140	100	184	100	143	100	129	100
Tabac : tentative d'arrêt												
Non	705	55,3	74	54,41	72	56,7	103	62,4	70	53,44	56	48,28
Oui	570	44,7	62	45,59	55	43,3	62	37,6	61	46,56	60	51,72
Total	1275	100	136	100	127	100	165	100	131	100	116	100
Tabac : tentative de diminution												
Non	438	35,1	50	37,04	45	36,3	62	37,6	50	39,37	38	33,33
Oui	811	64,9	85	62,96	79	63,7	403	62,4	77	60,63	76	66,67
Total	1249	100	135	100	124	100	165	100	127	100	400	100
	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Tabac												
Non	203	56,6	175	56,45	198	60	161	55	144	59,75	64	67,37
Oui	156	43,5	135	43,55	132	40	132	45,1	97	40,25	31	32,63
Total	359	100	310	100	330	100	293	100	241	100	95	100
Tabac : fumeur actuel												
Non	18	11,5	26	19,7	16	12,2	22	16,9	15	15,46	8	25,81
Oui	138	88,5	106	80,3	115	87,8	108	83,1	82	84,54	23	74,19
Total	156	100	132	100	131	100	130	100	97	100	31	100
Tabac : tentative d'arrêt												
Non	79	56,8	69	58,47	60	50,9	62	56,4	47	54,02	13	46,43
Oui	60	43,2	49	41,53	58	49,2	48	43,6	40	45,98	15	53,57
Total	139	100	118	100	118	100	110	100	87	100	28	100

Tabac :												
tentative de diminution												
Non	57	41,6	38	33,63	30	26,3	28	25,9	34	39,08	6	24
Oui	80	58,4	75	66,37	84	73,7	80	74,1	53	60,92	19	76
Total	137	100	113	100	114	10	108	100	87	100	25	100

Tableau 13 : Autres facteurs de risque (bronchites aiguës)

autres facteurs de risques	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
autres facteurs de risques												
Non	2440	81,6	243	83,22	249	80,6	267	78,1	218	77,86	225	86,21
Oui	549	18,4	49	16,78	60	19,4	75	21,9	62	22,14	36	13,79
Total	2989	10	292	100	309	100	342	100	280	100	261	100
Alcoolisme												
Non	386	70,3	38	77,55	47	78,3	48	64	43	69,35	28	77,78
Oui	163	29,7	11	22,45	13	21,7	27	36	19	30,65	8	22,22
Total	549	100	49	100	60	100	75	100	62	100	36	100
Comorbidite												
Non	475	86,5	43	87,76	49	81,7	66	88	52	83,87	34	94,44
Oui	74	13,5	6	12,24	11	18,3	9	12	10	16,13	2	5,56
Total	549	100	49	100	60	100	75	100	62	100	36	100
Tabagisme passif												
Non	279	50,8	22	44,9	26	43,3	40	53,3	28	45,16	13	36,11
Oui	270	49,2	27	55,1	34	56,7	35	46,7	34	54,84	23	63,89
Total	549	100	49	100	60	100	75	100	62	100	36	100
Autre risque												
Non	451	82,2	40	81,63	47	78,3	61	81,3	57	91,94	30	83,33
Oui	98	17,9	9	18,37	13	21,7	14	18,7	5	8,06	6	16,67
Total	549	10	49	100	60	100	75	100	62	100	36	100
	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autres facteurs de rique												
Non	265	81,3	237	81,44	260	83,9	219	81,7	189	83,26	68	81,93
Oui	61	18,7	54	18,56	50	16,1	49	18,3	38	16,74	15	18,07
Total	326	100	291	100	310	10	268	100	227	100	83	100
alcoolisme												
Non	51	83,6	32	59,26	39	78	30	61,2	18	47,37	12	80
Oui	10	16,4	22	40,74	11	22	19	38,8	20	52,63	3	20
Total	61	100	54	100	50	100	49	100	38	100	15	100
Comorbidite												
Non	50	82	50	92,59	47	94	42	85,7	35	92,11	7	46,67
Oui	11	18	4	7,41	3	6	7	14,3	3	7,89	8	53,33
Total	61	100	54	100	50	100	49	100	38	100	15	100
Tabagisme passif												
Non	27	44,3	35	64,81	20	40	31	63,3	24	63,16	13	86,67
Oui	34	55,7	19	35,19	30	60	18	36,7	14	36,84	2	13,33
Total	61	100	54	100	50	100	49	100	38	100	15	100
Autre risque												
Non	51	83,6	44	81,48	39	78	41	83,7	29	76,32	12	80

Oui	10	16,4	10	18,52	11	22	8	16,3	9	23,68	3	20
Total	61	100	54	100	50	100	49	100	38	100	15	100

Tableau 14 : Antécédents ORL ou pulmonaires récents (bronchites aiguës)

atcds ORL ou pulmonaire	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
atcds ORL ou pulmonaire												
Non	2250	72,3	215	70,72	238	74,6	238	67,4	211	72,26	193	73,38
Oui	861	27,7	89	29,28	81	25,4	115	32,6	81	27,74	70	26,62
Total	3111	100	304	100	319	100	353	100	292	100	263	100
Sinusite												
Non	560	65	57	64,04	50	61,7	84	73	48	59,26	45	64,29
Oui	301	35	32	35,96	31	38,3	31	27	33	40,74	25	35,71
Total	861	100	89	100	81	100	115	100	81	100	70	100
Rhinopharyngite												
Non	346	40,2	32	35,96	34	42	38	33	34	41,98	31	44,29
Oui	515	59,8	57	64,04	47	58	77	67	47	58,02	39	55,71
Total	861	100	89	100	81	100	115	100	81	100	70	100
Pneumonie												
Non	834	96,9	85	95,51	78	96,3	111	96,5	80	98,77	67	95,71
Oui	27	3,14	4	4,49	3	3,7	4	3,48	1	1,23	3	4,29
Total	861	100	89	100	81	100	115	100	81	100	70	100
Infection virale												
Non	708	82,2	67	75,28	72	88,9	91	79,1	65	80,25	53	75,71
Oui	153	17,8	22	24,72	9	11,1	24	20,9	16	19,75	17	24,29
Total	861	100	89	100	81	100	115	100	81	100	70	100
Autre antécédent												
Non	822	95,5	86	96,63	80	98,8	112	97,4	74	91,36	69	98,57
Oui	39	4,53	3	3,37	1	1,23	3	2,61	7	8,64	1	1,43
Total	861	100	89	100	81	100	115	100	81	100	70	100

Tableau 15 : Antécédents ORL ou pulmonaires récents (bronchites aiguës), suite

atcds ORL ou pulmonaires	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
atcds ORL ou pulmonaires												
Non	257	75,2	238	77,78	223	68,8	208	71,5	170	72,65	59	71,08
Oui	85	24,9	68	22,22	101	31,2	83	28,5	64	27,35	24	28,92
Total	342	100	306	100	324	100	291	100	234	100	83	100
Sinusite												
Non	50	58,8	50	73,53	59	58,4	56	67,5	42	65,63	19	79,17
Oui	35	41,2	18	26,47	42	41,6	27	32,5	22	34,38	5	20,83
Total	85	100	68	100	101	100	83	100	64	100	24	100
Rhinopharyngite												
Non	37	43,5	25	36,76	47	46,5	28	33,7	28	43,75	12	50
Oui	48	56,5	43	63,24	54	53,5	55	66,3	36	56,25	12	50
Total	85	100	68	100	101	100	83	100	64	100	24	100
Pneumonie												
Non	84	98,8	65	95,59	100	99	80	96,4	63	98,44	21	87,5
Oui	1	1,18	3	4,41	1	0,99	3	3,61	1	1,56	3	12,5
Total	85	100	68	100	101	100	83	100	64	100	24	100

Infection virale												
Non	76	89,4	54	79,41	85	84,2	72	86,8	54	84,38	19	79,17
Oui	9	10,6	14	20,59	16	15,8	11	13,3	10	15,63	5	20,83
Total	85	100	68	100	101	100	83	100	64	100	24	100
Autre antécédent												
Non	83	97,7	64	94,12	96	95,1	80	96,4	58	90,63	20	83,33
Oui	2	2,35	4	5,88	5	4,95	3	3,61	6	9,38	4	16,67
Total	85	100	68	100	101	100	83	100	64	100	24	100

Tableau 16 : Sexe des patients (bronchites chroniques)

patients	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Sexe du patient												
Masculin	1233	73,5	107	66,46	137	75,3	145	79,7	116	72,5	107	73,29
Féminin	444	26,5	54	33,54	45	24,7	37	30,3	44	27,5	39	26,71
Total	1677	100	161	100	182	100	182	100	160	100	146	100
	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Sexe du patient												
Masculin	140	73,7	120	73,62	130	76,9	103	68,2	96	75	32	71,11
Féminin	50	26,3	43	26,38	39	23,1	48	31,8	32	25	13	28,89
Total	190	100	163	100	169	100	151	100	128	100	45	100

Tableau 17 : Nombre moyen de patients par médecin (bronchites chroniques)

nbre de patients/ médecin	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
N	1640	155	175	182	157	142
Moyenne	1,05	1,06	1,05	1,02	1,03	1,06
Ecart-type	0,22	0,27	0,25	0,15	0,16	0,26
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	1	1	1	1	1	1
Maximum	3	3	3	2	2	3
Manquant	0	0	0	0	0	0
nbre de patients/ médecin	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM
N	179	162	169	152	124	43
Moyenne	1,07	1,03	1,04	1,03	1,06	1,05
Ecart-type	0,28	0,21	0,2	0,18	0,25	0,21
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	1	1	1	1	1	1
Maximum	3	3	2	2	2	2
Manquant	0	0	0	0	0	0

Tableau 18 : Age des patients (bronchites chroniques)

age du patient (ans)	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
N	1702	163	184	185	161	149
Moyenne	63,51	62,12	61,31	61,1	62,79	64,02
Ecart-type	12,36	11,31	13,15	11,98	12,68	11,39
Minimum	18	29	19	18	22	33
Médiane	65	62	64	64	64	66

Maximum	100	89	90	100	95	88
Manquant	13	2	0	1	0	1
age du patient (ans)	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM
N	189	163	174	157	132	45
Moyenne	64,28	65,49	65,75	64,68	63,98	63,82
Ecart-type	11,08	12,7	13,16	11,8	12,57	15,18
Minimum	36	25	26	32	35	25
Médiane	65	68	68	67	65	66
Maximum	95	89	93	88	90	93
Manquant	3	4	2	0	0	0

Tableau 19 : Facteurs d'exposition professionnelle (bronchites chroniques)

facteurs exposition professionnelle	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
facteurs d'exposition prof.												
Non	1399	84,4	138	87,9	147	81,7	154	84,6	135	87,66	114	80,28
Oui	258	15,6	19	12,1	33	18,3	28	15,4	19	12,34	28	19,72
Total	1657	100	157	100	180	100	182	100	154	100	142	100
	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM						
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
facteurs d'exposition prof.												
Non	165	86,8	133	82,61	140	83,8	132	88	103	79,23	38	86
Oui	25	13,2	28	17,39	27	16,2	18	12	27	20,77	6	13,64
Total	190	100	161	100	167	100	150	10	130	100	44	100

Tableau 20 : Tabagisme (bronchites chroniques)

tabagisme	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Tabac												
Non	492	29,3	39	24,38	42	23,3	45	24,5	39	24,22	56	38,36
Oui	1188	70,7	121	75,63	138	76,7	139	75,5	122	75,78	90	61,64
Total	1680	100	160	100	180	100	184	100	161	100	146	100
Tabac : fumeur actuel												
Non	486	41,2	40	33,06	56	40,9	56	40,9	54	44,26	35	38,89
Oui	695	58,9	81	66,94	81	59,1	81	59,1	68	55,74	55	61,11
Total	1181	100	121	100	137	100	137	10	122	100	90	100
Tabac: tentative d'arrêt												
Non	372	47	42	45,16	40	41,2	46	52,9	42	53,16	30	50,85
Oui	420	53	51	54,84	57	58,8	41	47,1	37	46,84	29	49,15
Total	792	100	93	100	97	100	87	100	79	100	59	100
Tabac : tenta diminution												
Non	235	30,8	32	35,16	20	22	23	27,4	28	36,84	22	37,93
Oui	527	69,2	59	64,84	71	78	61	72,6	48	63,16	36	62,07
Total	762	100	91	100	91	100	84	100	76	100	58	100
	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM						
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Tabac												
Non	56	29,6	50	30,49	45	26,3	65	43,1	44	33,85	11	25
Oui	133	70,4	114	69,51	126	73,7	86	57	86	66,15	33	75
Total	189	100	164	100	171	100	151	100	130	100	44	100

Tabac : fumeur actuel												
Non	49	37,1	51	45,54	52	41,3	37	43	43	50	13	40,63
Oui	83	62,9	61	54,46	74	58,7	49	57	43	50	19	59,38
Total	132	100	112	100	126	100	86	100	86	100	32	100
Tabac : tentative d'arrêt												
Non	43	46,7	35	47,3	43	51,8	22	38,6	19	37,25	10	50
Oui	49	53,3	39	52,7	40	48,2	35	61,4	32	62,75	10	50
Total	92	100	74	100	83	100	57	100	51	100	20	10
Tabac : tenta diminution												
Non	21	24,4	27	38,57	26	32,5	22	38,6	9	18,37	5	25
Oui	65	75,6	43	61,43	54	67,5	35	61,4	40	81,63	15	75
Total	86	100	70	100	80	100	57	100	49	100	20	100

Tableau 21 : Autres facteurs de risque (bronchites chroniques)

autres facteurs de risque	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
autres facteurs de risque												
Non	701	49,4	60	45,8	79	52	70	44,9	55	40,74	60	48
Oui	719	50,6	71	54,2	73	48	86	55,1	80	59,26	65	52
Total	1420	100	131	100	152	100	156	100	135	100	125	100
Alcoolisme												
Non	376	52,3	26	36,62	38	52,1	39	45,4	46	57,5	38	58,46
Oui	343	47,7	45	63,38	35	48	47	54,7	34	42,5	27	41,54
Total	719	100	71	100	73	100	86	100	80	100	65	100
Comorbidite												
Non	399	55,5	52	73,24	44	60,3	60	69,8	39	48,75	26	40
Oui	320	44,5	19	26,76	29	39,7	26	30,2	41	51,25	39	60
Total	719	100	71	100	73	100	86	100	80	100	65	100
Tabagisme passif												
Non	592	82,4	57	80,28	62	84,9	65	75,6	69	86,25	57	87,69
Oui	127	17,7	14	19,72	11	15,1	21	24,4	11	13,75	8	12,31
Total	719	100	71	100	73	100	86	100	80	100	65	100
Autre risque												
Non	619	86,1	64	90,14	62	84,9	73	84,9	67	83,75	58	89,23
Oui	100	13,9	7	9,86	11	15,1	13	15,1	13	16,25	7	10,77
Total	719	100	71	100	73	100	86	100	80	100	65	100
	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
autres facteurs de risque												
Non	83	52,9	79	56,83	79	52,3	61	48,8	58	49,15	17	54,84
Oui	74	47,1	60	43,17	72	47,7	64	51,2	60	50,85	14	45,16
Total	157	100	139	100	151	100	125	100	118	100	31	100
Alcoolisme												
Non	48	64,9	33	55	36	50	35	54,7	29	48,33	8	57,14
Oui	26	35,1	27	45	36	50	29	45,3	31	51,67	6	42,86
Total	74	100	60	100	72	100	64	100	60	100	14	100
Comorbidite												
Non	30	40,5	26	43,33	44	61,1	37	57,8	36	60	5	35,71
Oui	44	59,5	34	56,67	28	38,9	27	42,2	24	40	9	64,29
Total	74	100	60	100	72	100	64	100	60	100	14	100
Tabagisme passif												
Non	56	75,7	53	88,33	63	87,5	50	78,1	48	80	12	85,71

Oui	18	24,3	7	11,67	9	12,5	14	21,9	12	20	2	14,29
Total	74	100	60	100	72	100	64	100	60	100	14	100
Autre risque												
Non	65	87,8	50	83,33	66	91,7	52	81,3	52	86,67	10	71,43
Oui	9	12,2	10	16,67	6	8,33	12	18,8	8	13,33	4	28,57
Total	74	100	60	100	72	100	64	100	60	100	14	100

Tableau 22 : Antécédents ORL ou pulmonaires récents (bronchites chroniques)

Atcds ORL ou pulmonaires	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Atcds ORL ou pulmonaires												
Non	861	56,6	75	51,02	99	59,6	109	64,9	86	58,9	74	57,36
Oui	660	43,4	72	48,98	67	40,4	59	35,1	60	41,1	55	42,64
Total	1521	100	147	100	166	100	168	100	146	100	129	100
Sinusite												
Non	462	70	48	66,67	55	82,1	49	83,1	42	70	38	69,09
Oui	198	30	24	33,33	12	17,9	10	17	18	30	17	30,91
Total	660	100	72	100	67	100	59	100	60	100	55	100
Rhinopharyngite												
Non	397	60,2	36	50	45	67,2	35	59,3	34	56,67	32	58,18
Oui	263	39,9	36	50	22	32,8	24	40,7	26	43,33	23	41,82
Total	660	100	72	100	67	100	59	100	60	100	55	100
Pneumonie												
Non	546	82,7	59	81,94	54	80,6	50	84,8	47	78,33	44	80
Oui	114	17,3	13	18,06	13	19,4	9	15,3	13	21,67	11	20
Total	660	100	72	100	67	100	59	100	60	100	55	100
Infection virale												
Non	478	72,4	53	73,61	50	74,6	40	67,8	46	76,67	34	61,82
Oui	182	27,6	19	26,39	17	25,4	19	32,2	14	23,33	21	38,18
Total	660	100	72	100	67	100	59	100	60	100	55	100
Autre antécédent												
Non	573	86,8	69	95,83	56	83,6	47	79,7	52	86,67	47	85,45
Oui	87	13,2	3	4,17	11	16,4	12	20,3	8	13,33	8	14,55
Total	660	100	72	100	67	100	59	100	60	100	55	100

Tableau 23 : Antécédents ORL ou pulmonaires Récents (bronchites chroniques), suite

atcds ORL ou pulmonaires	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
atcds ORL ou pulmonaires												
Non	98	57	81	56,64	78	49,4	71	52,2	66	56,9	24	60
Oui	74	43	62	43,36	80	50,6	65	47,8	50	43,1	16	40
Total	172	100	143	100	158	100	136	100	116	100	40	100
Sinusite												
Non	45	60,8	49	79,03	43	53,8	46	70,8	35	70	12	75
Oui	29	39,2	13	20,97	37	46,3	19	29,2	15	30	4	25
Total	74	100	62	100	80	100	65	100	50	100	16	100
Rhinopharyngite												
Non	48	64,9	38	61,29	53	66,3	33	50,8	32	64	11	68,75
Oui	26	35,1	24	38,71	27	33,8	32	49,2	18	36	5	31,25
Total	74	100	62	100	80	100	65	100	50	100	16	100

Pneumonie												
Non	58	78,4	51	82,26	71	88,8	54	83,1	43	86	15	93,75
Oui	16	21,6	11	17,74	9	11,3	11	16,9	7	14	1	6,25
Total	74	100	62	100	80	100	65	100	50	100	16	100
Infection virale												
Non	54	73	42	67,74	58	72,5	50	76,9	39	78	12	75
Oui	20	27	20	32,26	22	27,5	15	23,1	11	22	4	25
Total	74	100	62	100	80	100	65	100	50	100	16	100
Autre antécédent												
Non	68	91,9	54	87,1	73	91,3	61	93,9	38	76	8	50
Oui	6	8,11	8	12,9	7	8,75	4	6,15	12	24	8	50
Total	74	100	62	100	80	100	65	100	50	100	16	100

Tableau 24 : Signes généraux (bronchites aiguës)

signes généraux	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Fièvre												
Non	492	15,8	35	11,74	52	16,3	56	15,5	40	13,61	46	14,04
Oui	2616	84,2	263	88,26	267	83,7	305	84,5	254	86,39	224	82,96
Total	3108	100	298	100	319	100	361	100	294	100	270	100
Mesure de température												
Egale ou supérieure à 38,5	1464	56	145	55,13	154	57,7	169	55,4	128	50,39	129	57,59
Inférieure à 38,5	1152	44	118	44,87	113	42,3	136	44,6	126	49,61	95	42,41
Total	2616	100	263	100	267	100	305	100	254	100	224	100
Etat général altéré												
Non	2017	68,6	199	68,38	201	68,8	248	73,6	192	67,37	171	66,8
Oui	922	31,2	92	31,62	91	31,2	89	26,4	93	32,63	85	33,2
Total	1939	100	291	100	292	100	337	100	285	100	256	100
	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Fièvre												
Non	48	13,9	69	22,55	47	14,4	53	18,6	46	19,49	0	0
Oui	298	86,1	237	77,45	279	85,8	232	81,4	190	80,51	67	100
Total	346	100	306	100	326	100	285	100	236	100	67	100
Mesure de température												
Egale ou supérieure à 38,5	179	60,1	129	54,43	141	50,5	134	57,8	110	57,89	46	68,66
Inférieure à 38,5	119	39,9	108	45,57	138	49,5	98	42,2	80	42,11	21	31,34
Total	298	100	267	100	279	100	232	100	190	100	67	100
Etat général altéré												
Non	216	67,5	180	63,16	219	71,3	188	68,6	154	72,99	49	60,49
Oui	104	32,5	105	36,84	88	28,7	86	31,4	57	27,01	32	39,51
Total	320	100	285	100	307	100	274	100	211	100	81	100

Non	259	73,2	228	72,84	231	70,4	223	76,9	184	76,67	63	70
Oui	95	26,8	85	27,16	97	29,6	67	23,1	56	23,33	27	30
Total	354	100	313	100	328	100	290	100	240	100	90	100
Dyspnée												
Non	250	71,2	221	71,06	240	73,4	205	70,9	160	66,67	58	62,37
Oui	101	28,8	90	28,94	87	26,6	84	29,1	80	33,33	35	37,63
Total	351	100	311	100	327	100	289	100	240	100	93	100

Tableau 27 : Signes fonctionnels cumulés (bronchites aiguës)

signes fonctionnels	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
SIGNES												
Aucun	1	0,03	0	0	0	0	1	0,27	0	0	0	0
Douleur thor	20	62	4	1,28	3	0,91	2	0,54	3	1	1	0,37
Douleur thor/dyspnée	12	0,37	3	0,96	0	0	0	0	2	0,67	1	0,37
Dyspnée	14	0,44	2	0,64	2	0,61	1	0,27	1	0,33	1	0,37
Expect	13	0,41	0	0	0	0	3	0,81	0	0	1	0,37
Expect/douleurs thor	2	0,06	1	0,32	0	0	1	0,27	0	0	0	0
Expect/douleurs thor/dysp	4	0,12	0	0	0	0	2	0,54	0	0	1	0,37
Expect/dyspnée	1	0,03	1	0,32	0	0	0	0	0	0	0	0
Toux	262	8,17	16	5,13	29	8,81	20	5,39	17	5,67	17	6,25
Toux/douleur thor	113	3,52	13	4,17	16	4,86	8	2,16	10	3,3	8	2,94
Toux/douleur thor/dyspnée	70	2,18	5	1,6	2	0,61	13	3,5	6	2	4	1,47
Toux/dyspnée	68	2,12	2	0,64	1	0,3	5	1,35	6	2	10	3,68
Toux/expect	1500	46,8	167	53,53	173	52,6	162	43,7	136	45,33	135	49,63
Toux/expect/douleurs thor	354	11	29	9,29	32	9,73	38	10,2	42	14	32	11,76
Toux/expect/doul thor/dysp	298	9,3	31	9,94	31	9,42	36	9,7	43	14,33	23	8,46
Toux/expect/dyspnée	474	14,8	38	12,18	40	12,2	79	21,3	34	11,33	38	13,97
Total	3206	161	312	100	329	100	371	100	300	99,96	272	100,01

Tableau 28 : Signes fonctionnels cumulés (bronchites aiguës), suite

signes fonctionnels	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-Tom	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Aucun	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Douleurs thor	1	0,28	1	0,32	3	0,9	1	0,34	1	0,42	0	0
Douleurs thor/dyspnée	1	0,28	1	0,32	0	0	3	1,02	0	0	1	1,06
Dyspnée	2	0,57	2	0,65	2	0,6	0	0	0	0	1	1,06
Expect	3	0,85	1	0,32	3	0,9	2	0,68	0	0	0	0
Expect/douleurs thor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Expect/doul thor/dyspnée	0	0	1	0,32	0	0	0	0	0	0	0	0
Expect/dyspnée	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Toux	37	10,5	33	10,68	35	10,5	23	7,82	28	11,67	7	7,45
Toux/douleurs thor	14	3,97	11	3,56	15	4,52	8	2,72	5	2,08	5	5,32
Toux/douleurs thor/dyspnée	13	3,68	7	2,27	7	2,11	7	2,38	5	2,08	1	1,06
Toux/dyspnée	14	3,97	8	2,59	7	2,1	5	1,7	8	3,33	2	2,13
Toux/expect	157	44,5	132	42,72	144	43,4	152	51,7	103	42,92	39	41,49
Toux/expect/doul thor	40	11,3	41	13,27	45	13,5	24	8,16	23	9,58	8	8,51
Toux/expect/doul thor/dysp	26	7,37	23	7,44	27	8,13	24	8,16	22	9,17	12	12,77
Toux/expect/dyspnée	45	12,8	48	15,53	44	13,3	45	15,3	45	18,75	18	19,15
Total	353	100	309	99,99	332	99,9	294	908	240	100	94	100

45	1	0,03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	1	0,03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
72	1	0,03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	3138	100	301	99,91	324	100	361	100	294	99,99	267	99,98	
Délai app. expectoration													
1	531	20,1	52	19,48	47	17	71	22,1	57	22,35	43	18,7	
2	826	31,2	87	32,58	99	35,9	87	27,1	76	29,8	67	29,13	
3	539	20,4	61	22,85	60	21,7	69	21,5	50	19,61	41	17,83	
4	282	10,7	29	10,86	25	9,06	35	10,9	34	13,33	24	10,43	
5	172	6,5	12	4,49	19	6,88	26	8,1	17	6,67	24	10,43	
6	82	3,1	6	2,25	8	2,9	14	4,36	4	1,57	4	1,74	
7	54	2,04	6	2,25	4	1,45	5	1,56	3	1,18	5	2,17	
8	78	2,95	6	2,25	7	2,54	10	3,12	3	1,18	12	5,22	
9	2	0,08	0	0	0	0	0	0	1	0,39	0	0	
10	39	1,47	5	1,87	4	1,45	3	0,93	5	1,96	3	1,3	
12	8	0,3	1	0,37	0	0	0	0	2	0,78	0	0	
14	2	0,08	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,43	
15	19	0,72	1	0,37	2	0,72	1	0,31	2	0,78	5	2,17	
18	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	2	0,08	1	0,37	0	0	0	0	0	0	0	0	
21	3	0,11	0	0	0	0	0	0	1	0,39	0	0	
25	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,43	
36	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
38	1	0,04	0	0	1	0,36	0	0	0	0	0	0	
48	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
72	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total	2645	100	267	99,99	276	100	321	100	255	99,99	230	99,98	

Tableau 30 : Délais d'apparition des symptômes (bronchites aiguës), suite

Délai app. Symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Délai app. 1ers symptômes													
0	1	0,28	1	0,32	1	0,3	1	0,34	1	0,41	0	0	
1	17	4,78	15	4,82	29	8,68	15	5,15	16	6,61	6	6,52	
2	101	28,4	70	22,51	76	22,8	60	20,6	66	27,27	15	16,3	
3	72	20,2	75	24,12	76	22,8	65	22,3	40	16,53	25	27,17	
4	40	11,2	42	13,5	37	11,1	37	12,7	28	11,57	7	7,61	
5	42	11,8	34	10,93	27	8,08	36	12,4	25	10,33	10	10,87	
6	12	3,37	25	8,04	20	5,99	17	5,84	13	5,37	7	7,61	
7	19	5,34	6	1,93	13	3,89	10	3,4	12	4,96	2	2,17	
8	25	7,02	27	8,68	27	8,08	21	7,22	23	9,5	8	8,7	
9	1	0,28	0	0	0	0	0	0	1	0,41	0	0	
10	17	4,78	9	2,89	17	5,09	19	6,52	8	3,31	5	5,43	
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12	1	0,28	0	0	0	0	1	0,34	0	0	0	0	
13	0	0	0	0	0	0	1	0,34	1	0,41	0	0	
14	0	0	1	0,32	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	5	1,4	3	0,96	7	2,1	4	1,37	5	2,07	5	5,43	
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	1	0,28	1	0,32	1	0,3	1	0,34	0	0	0	0	
21	1	0,28	1	0,32	1	0,3	2	0,69	1	0,41	0	0	
25	1	0,28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
30	0	0	0	0	1	0,3	0	0	1	0,41	2	2,17	

38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	0	0	0	0	1	0,3	0	0	0	0	0	0
48	0	0	0	0	0	0	1	0,34	1	0,41	0	0
72	0	0	1	0,32	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	356	100	311	99,98	334	100	291	99,9	242	99,98	92	99,98
Délai app. De la toux												
1	37	10,7	30	9,9	47	14,5	22	7,64	26	10,88	8	8,79
2	110	31,7	91	30,03	81	25	81	28,1	71	29,71	19	20,88
3	78	22,5	69	22,77	68	21	69	24	41	17,15	12	20,88
4	38	11	43	14,19	33	10,2	38	13,2	29	12,13	10	13,19
5	27	7,8	20	6,6	32	9,88	24	8,33	16	6,69	9	10,99
6	15	4,34	14	4,62	19	5,86	12	4,17	13	5,44	2	9,89
7	10	2,89	8	2,64	10	3,09	12	4,17	11	4,6	5	2,2
8	13	3,76	15	4,95	19	5,86	15	5,21	16	6,69	0	5,49
9	2	0,58	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
10	11	3,18	7	2,31	8	2,47	8	2,78	6	2,51	0	1,1
12	1	0,29	0	0	0	0	1	0,35	1	0,42	0	0
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	0	0	0	0	1	0,31	0	0	1	0,42	4	0
15	1	0,29	5	1,65	4	1,23	3	1,04	4	1,67	0	4,4
20	2	0,58	0	0	1	0,31	0	0	1	0,42	0	0
21	1	0,29	0	0	0	0	2	0,69	1	0,42	0	0
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
30	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,42	0	2,2
36	0	0	0	0	0	0	1	0,35	0	0	0	0
38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	0	0	0	0	1	0,31	0	0	0	0	0	0
48	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,42	0	0
72	0	0	1	0,33	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	346	99,9	303	99,99	324	100	288	100	239	101	72	100,01
Délai app.expectoration												
1	56	20,7	47	19,11	55	20,9	48	19,4	39	20,21	16	21,05
2	91	33,6	83	33,74	86	32,7	69	27,9	64	33,16	17	22,37
3	57	21	52	21,14	48	18,3	51	20,7	35	18,13	15	19,74
4	25	9,23	23	9,35	28	10,7	29	11,7	20	10,36	10	13,16
5	13	4,8	13	5,28	20	7,6	14	5,67	6	3,11	8	10,53
6	7	2,58	10	4,07	5	1,9	11	4,45	8	4,15	5	6,58
7	5	1,85	6	2,44	5	1,9	7	2,83	6	3,11	2	2,63
8	10	3,69	6	2,44	7	2,66	9	3,64	8	1,15	0	0
9	1	0,37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	4	1,48	4	1,63	6	2,28	4	1,62	1	0,52	0	0
12	0	0	1	0,41	1	0,38	1	0,4	1	0,52	1	1,32
14	0	0	0	0	1	0,38	0	0	0	0	0	0
15	0	0	0	0	1	0,38	1	0,4	4	2,07	2	2,63
18	1	0,37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	1	0,37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	0	0	2	0,81	0	0	0	0
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	0	0	0	0	0	0	1	0,4	0	0	0	0
38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,52	0	0
72	0	0	1	0,41	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	271	100	246	100	263	100	247	100	193	97,01	76	100,01

Tableau 31 : Délais d'apparition des symptômes (bronchites aiguës)

Délai app. Symptômes	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
Délai app.1ers symptômes						
N	3213	316	326	375	300	270
Moyenne	4,49	4,46	4,13	4,28	4,45	4,74
Ecart-type	3,75	3,06	3,58	2,78	3,38	3,54
Minimum	0	0	0	0	1	0
Médiane	3	4	3	3	3	4
Maximum	72	30	38	15	21	30
Manquant	50	3	6	3	7	6
Délai app. de la toux						
N	3138	301	324	361	294	267
Moyenne	3,93	3,95	3,74	3,76	3,76	4,27
Ecart-type	3,51	3,19	3,42	2,56	2,89	3,42
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	3	3	3	3	3	3
Maximum	72	40	38	15	21	30
Manquant	125	18	8	17	13	9
Délai app. Expectoration						
N	2645	267	276	321	255	230
Moyenne	3,19	3,03	3,12	3,01	3,07	3,54
Ecart-type	3,03	2,32	2,96	1,98	2,52	3,08
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	2	2	2	3	2	3
Maximum	72	20	38	15	21	25
Manquant	618	52	56	57	52	46
	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM
Délai app.1ers symptômes						
N	356	311	334	291	242	92
Moyenne	4,33	4,46	4,52	4,75	4,66	5,37
Ecart-type	3,17	4,76	1,09	4,11	4,47	5,01
Minimum	0	0	0	0	0	1
Médiane	3	3	3	4	3	3,5
Maximum	25	72	45	48	48	30
Manquant	5	4	4	6	2	4
Délai app. de la toux						
N	346	303	324	288	239	94
Moyenne	3,64	3,85	3,89	4,01	4,33	4,82
Ecart-type	2,76	4,66	3,57	3,41	4,57	4,85
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	3	3	3	3	3	3
Maximum	21	72	45	36	48	30
Manquant	15	12	14	9	5	5
Délai app. Expectoration						
N	271	246	263	247	193	76
Moyenne	3,02	3,25	3,06	3,47	3,45	3,43
Ecart-type	2,38	4,83	2,27	3,42	4,16	2,72
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	2	2	2	3	2	3
Maximum	20	72	15	36	48	15

Examen normal												
Non	28	8,33	26	8,84	38	12,1	28	9,86	20	8,89	18	20,93
Oui	308	91,7	268	91,16	275	87,9	256	90,1	205	91,11	68	79,07
Total	336	100	294	100	313	100	284	100	225	100	86	100

Tableau 36 : Traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

trt pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antitussif												
Non	1851	57,8	188	61,04	184	56,1	203	55,2	189	62,38	143	53,16
Oui	1351	42,2	120	38,96	144	43,9	165	44,8	114	37,62	126	46,84
Total	3202	100	308	100	328	100	368	100	303	100	269	100
Antipyrétique												
Non	878	28,1	78	26,11	85	26,7	92	25,3	84	28,67	75	28,3
Oui	2251	71,9	220	73,33	234	73,4	271	74,7	209	71,33	190	71,7
Total	3129	100	298	99,44	319	100	363	100	293	100	265	100
Mucolytique												
Non	2490	79,4	240	79,73	252	79,5	282	77,9	238	79,33	208	77,04
Oui	647	20,6	61	20,27	65	20,5	80	22,1	62	20,67	62	22,96
Total	3137	100	301	100	317	100	362	100	300	100	270	100
Bronchodilatateur												
Non	3043	96,2	294	96,08	306	95,9	351	94,6	293	97,67	265	98,51
Oui	122	3,85	12	3,92	13	1,08	20	5,39	7	2,33	4	1,49
Total	3165	100	306	100	319	97	371	100	300	100	269	100
Antibiotique												
Non	2857	91,1	283	94,02	285	90,5	337	91,6	273	91,92	245	92,11
Oui	278	8,87	18	5,98	30	9,52	31	8,42	24	8,08	21	7,89
Total	3135	100	301	100	315	100	368	100	297	100	266	100
Autre traitement												
Non	786	88,5	74	88,1	84	92,3	89	89	94	91,26	65	84,42
Oui	102	11,5	10	11,9	7	7,69	11	11	9	8,74	12	15,58
Total	888	100	84	100	91	100	100	100	103	100	77	100

Tableau 37 : Traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite

trt pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antitussif												
Non	191	54	175	56,45	190	56,9	177	61	160	66,12	51	53,13
Oui	163	46,1	135	43,55	144	43,1	113	39	82	33,88	45	46,88
Total	354	100	310	100	334	100	290	100	242	100	96	100,01
Antipyrétique												
Non	82	23,6	85	27,96	93	28,7	97	33,8	78	32,91	29	31,52
Oui	265	76,4	219	72,04	231	71,3	190	66,2	159	67,09	63	68,48
Total	347	100	304	100	324	100	287	100	237	100	92	100
Mucolytique												
Non	284	82,6	243	79,41	256	78,8	232	81,4	184	77,97	71	78,02
Oui	60	17,4	63	20,59	69	21,2	53	18,6	52	22,03	20	21,98
Total	344	100	306	100	325	100	285	100	236	100	91	100
Bronchodilatateur												
Non	339	96,6	295	96,09	313	96	278	97,2	225	95,34	84	89,36

Atb	8	0,29	0	0	2	0,7	0	0	0	0	1	0,42
Atb/autre	1	0,04	0	0	0	0	1	0,3	0	0	0	0
Autre	6	0,22	0	0	0	0	1	0,3	2	0,78	0	0
Broncodil	9	0,32	0	0	1	0,35	2	0,6	0	0	0	0
Broncodil/atb/autre	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mucolyt	82	2,95	11	4,18	8	2,79	12	3,58	8	3,13	6	2,52
Mucolyt/atb	20	0,72	1	0,38	4	1,39	2	0,6	2	0,78	2	0,84
Mucolyt/atb/autre	5	0,18	0	0	0	0	1	0,3	0	0	2	0,84
Mucolyt/autre	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,42
Mucolyt/broncodil	4	0,14	1	0,38	0	0	1	0,3	0	0	1	0,42
Mucolyt/broncodil/atb	2	0,07	0	0	0	0	1	0,3	0	0	0	0
Mucolyt/broncodil/atb/autre	2	0,07	0	0	0	0	0	0	1	0,39	0	0
Total	2777	100	262	99,99	287	100	335	100	256	99,99	238	99,98

Tableau 39 : Associations de traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite

Trts pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Association de trts												
Aucun	9	2,91	8	2,99	8	2,73	11	4,45	8	4,04	3	3,61
Antipyr	89	28,8	71	26,49	80	27,3	79	32	58	29,29	18	21,69
Antipyr/atb	2	0,65	1	0,37	2	0,68	1	0,4	3	1,52	0	0
Antipyr/atb/autre	0	0	2	0,75	1	0,34	0	0	0	0	0	0
Antipyr/autre	0	0	4	1,49	3	1,02	1	0,4	0	0	1	1,2
Antipyr/broncodil	5	1,62	5	1,87	1	0,34	2	0,81	5	2,53	3	3,61
Antipyr/broncodil/atb	0	0	0	0	1	0,34	0	0	0	0	0	0
Antipyr/broncodil/atb/autre	0	0	0	0	1	0,34	0	0	0	0	0	0
Antipyr/broncodil/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antipyr/rmucolyt	25	8,09	17	6,34	22	7,51	24	9,72	22	11,11	5	6,02
Antipyr/rmucolyt/atb	8	2,59	9	3,36	5	1,71	4	1,62	4	2,02	2	2,41
Antipyr/rmucolyt/atb/autre	0	0	0	0	1	0,34	0	0	2	1,01	0	0
Antipyr/rmucolyt/autre	0	0	0	0	2	0,68	0	0	0	0	1	1,2
Antipyr/rmucolyt/bronchodi	0	0	2	0,75	3	1,02	1	0,4	2	1,01	0	0
Antipyr/muco/bronco/atb	0	0	1	0,37	0	0	0	0	2	1,01	0	0
Antipyr/rmu/bron/atb/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif	23	7,44	23	8,58	27	9,22	29	11,7	15	7,58	7	8,43
Antitussif/antipyr	99	32	78	29,1	81	27,7	55	22,3	53	26,77	20	24,1
Antitussif/antipyr/atb	10	3,24	3	1,12	6	2,05	4	1,62	0	0	4	4,82
Antitussif/antipyr/atb/autre	2	0,65	2	0,75	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/autre	3	0,97	2	0,75	2	0,68	3	1,21	1	0,51	0	0
Antitussif/antipyr/bronchod	2	0,65	1	0,37	2	0,68	1	0,4	1	0,51	3	3,61
Antitussif/antipyr/bronco/at	0	0	0	0	0	0	1	0,4	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/mucolyt	8	2,59	9	3,36	12	4,1	8	3,24	5	2,53	3	3,61
Antitussif/antipyr/muco/atb	9	2,91	10	3,73	3	1,02	5	2,02	1	0,51	2	2,41
Antitussif/antipyr/mu/atb/au	1	0,32	0	0	3	1,02	1	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/muco/aut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/mu/bronc	1	0,32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/mu/bron/a	0	0	1	0,37	0	0	0	0	0	0	1	1,2
Antitussif/antipyr/mucolyt/												
broncodil/atb/autre	1	0,32	1	0,37	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/atb	1	0,32	1	0,37	1	0,34	2	0,81	2	1,01	0	0
Antitussif/atb/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,2
Antitussif/autre	0	0	2	0,75	1	0,34	1	0,4	0	0	0	0
Antitussif/broncodil	1	0,32	0	0	2	0,68	1	0,4	0	0	1	1,2

Antitussif/mucolyt	2	0,65	2	0,75	1	0,34	1	0,4	3	1,52	3	3,61
Antitussif/mucolyt/atb	0	0	0	0	2	0,68	1	0,4	1	0,51	0	0
Antitussif/mucolyt/broncodil	0	0	0	0	1	0,34	0	0	0	0	0	0
Atb	1	0,32	1	0,37	2	0,68	1	0,4	0	0	0	0
Atb/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Autre	0	0	1	0,37	1	0,34	1	0,4	0	0	0	0
Bronchodil	2	0,65	0	0	2	0,68	1	0,4	0	0	1	1,2
Bronchodil/atb/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,2
Mucolyt	4	1,29	9	3,36	10	3,41	5	2,02	7	3,54	2	2,41
Mucolyt/atb	1	0,32	1	0,37	4	1,37	1	0,4	2	1,01	0	0
Mucolyt/atb/autre	0	0	0	0	0	0	1	0,4	0	0	1	1,2
Mucolyt/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mucolyt/bronchodil	0	0	1	0,37	0	0	0	0	0	0	0	0
Mucolyt/bronchodil/atb	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,51	0	0
Mucolyt/bronchodil/atb/autre	0	0	0	0	0	0	1	0,4	0	0	0	0
Total	309	100	268	99,99	293	100	247	99,5	198	100,1	83	99,94

Tableau 40 : Antitussifs pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)

Antitussifs pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antitussif												
Non	1850	57,8	188	61,04	184	56,1	203	55,2	189	62,38	143	53,16
Oui	1351	42,2	120	38,96	144	43,9	165	44,8	114	37,62	126	46,84
Total	3201	100	308	100	328	100	368	100	303	100	269	100
Antitussif : automédication												
Non	243	18	31	25,83	30	20,8	25	15,2	21	18,42	21	16,67
Oui	1108	82	89	74,17	114	79,2	140	84,9	93	81,58	105	83,33
Total	1351	100	120	100	144	100	165	100	114	100	126	100
Antitussif : prescription												
médicale												
Non	1249	92,5	110	91,67	129	89,6	154	93,3	104	91,23	119	94,44
Oui	102	7,55	10	8,33	15	10,4	11	6,67	10	8,77	7	5,56
Total	1351	100	120	100	144	100	165	100	114	100	126	100
Antitussif : conseil du pharmacien												
Non	1195	88,5	97	80,83	128	88,9	152	92,1	103	90,35	108	85,71
Oui	156	11,6	23	19,17	16	11,1	13	7,88	11	9,65	18	14,29
Total	1351	100	120	100	144	100	165	100	114	100	126	100

Tableau 41 : Antitussifs pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite

Antitussifs pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antitussif												
Non	191	54	175	56,45	190	56,9	177	61	160	66,12	51	53,13
Oui	163	46,1	135	43,55	144	43,1	113	39	82	33,88	45	46,88
Total	354	100	310	100	334	100	290	100	242	100	96	100,01
Antitussif : automédication												
Non	28	17,2	21	15,56	21	14,6	26	23	9	10,98	10	22,22
Oui	135	82,8	114	84,44	123	85,4	87	77	73	89,02	35	77,78
Total	163	100	135	100	144	100	113	100	82	100	45	100
Antitussif : prescription médicale												
Non	150	92	125	92,59	137	95,1	106	93,8	77	93,9	38	84,44
Oui	13	7,98	10	7,41	7	4,86	7	6,19	5	6,1	7	15,56
Total	163	100	135	100	144	100	113	100	82	100	45	100
Antitussif : conseil du pharmacien												
Non	149	91,4	123	91,11	129	89,6	91	80,5	78	95,12	37	82,22
Oui	14	8,59	12	8,89	15	10,4	22	19,5	4	4,88	8	17,78
Total	163	100	135	100	144	100	113	100	82	100	45	100

Tableau 42 : Antipyrétiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)

Antipyrétiques pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antipyrétique												
Non	878	28,1	78	26,17	85	26,7	92	25,3	84	28,67	75	28,3
Oui	2251	71,9	220	73,83	234	73,4	271	74,7	109	71,33	190	71,7
Total	3129	100	298	100	319	100	363	100	193	100	265	100
Antipyrétique : automédication												
Non	204	9,06	24	10,91	27	11,5	19	7,01	23	11	14	7,37
Oui	2047	90,9	196	89,09	207	88,5	252	93	186	89	176	92,63
Total	2251	100	220	100	234	100	271	100	209	100	190	100
Antipyrétique : prescription médicale												
Non	2096	93,1	205	93,18	210	89,7	257	94,8	190	90,91	181	95,26
Oui	155	6,89	15	6,82	24	10,3	14	5,17	19	9,09	9	4,74
Total	2251	100	220	100	234	100	271	100	209	100	190	100
Antipyrétique : conseil du pharmacien												
Non	2208	98,1	213	96,82	232	99,2	268	98,9	206	98,56	183	96,32
Oui	43	1,91	7	3,18	2	0,85	3	1,11	3	1,44	7	3,68
Total	2251	100	220	100	234	100	271	100	209	100	190	100

Tableau 43 : Antipyrétiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite

Antipyrétiques pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antipyrétique												
Non	82	23,6	85	27,96	93	28,7	97	33,8	78	32,91	29	31,52
Oui	265	76,4	219	72,04	231	71,3	190	66,2	159	67,09	63	68,48
Total	347	100	304	100	324	100	287	100	237	100	92	100
Antipyrétique : automédication												
Non	24	9,06	18	8,22	18	7,79	18	9,47	12	7,55	7	11,11
Oui	241	90,9	201	91,78	213	92,2	172	90,5	147	92,45	56	88,89
Total	265	100	219	100	231	100	190	100	159	100	63	100
Antipyrétique : prescription médicale												
Non	246	92,8	204	93,15	219	94,8	178	93,7	150	94,34	56	88,89
Oui	19	7,17	15	6,85	12	5,19	12	6,32	9	5,66	7	11,11
Total	265	100	219	100	231	100	190	100	159	100	63	100
Antipyrétique : conseil du pharmacien												
Non	260	98,1	215	98,17	229	99,1	185	97,4	156	98,11	61	96,83
Oui	5	1,89	4	1,83	2	0,87	5	2,63	3	1,89	2	3,17
Total	265	100	219	100	231	100	190	100	159	100	63	100

Tableau 44 : Mucolytiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)

mucolytiques pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Mucolytique												
Non	24,9	79,4	240	79,73	252	79,5	282	77,9	238	79,33	208	77,04
Oui	647	20,6	61	20,27	65	20,5	80	22,1	62	20,67	62	22,96
Total	672	100	301	100	317	100	362	100	300	100	270	100
Mucolytique : automédication												
Non	272	42	19	31,15	35	53,9	33	41,3	23	37,1	30	48,39
Oui	375	58	42	68,85	30	46,2	47	58,8	39	62,9	32	51,61
Total	647	100	61	100	65	100	80	100	62	100	62	100
Mucolytique : prescription médicale												
Non	427	66	47	77,05	37	56,9	59	73,8	42	67,74	37	59,68
Oui	220	34	14	22,95	28	43,1	21	26,3	20	32,26	25	40,32
Total	647	100	61	100	65	100	80	100	62	100	62	100
Mucolytiques : conseil du pharmacien												
Non	593	91,7	56	91,8	60	92,3	69	86,3	59	95,16	56	90,32
Oui	54	8,35	5	8,2	5	7,69	11	13,8	3	4,84	6	9,68
Total	647	100	61	100	65	100	80	100	62	100	62	100

Tableau 45 : Mucolytiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite

mucolytiques pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Mucolytique												
Non	284	82,6	243	79,41	256	78,8	232	81,4	184	77,97	71	78,02
Oui	60	17,4	63	20,59	69	21,2	53	18,6	52	22,03	20	21,98
Total	344	100	306	100	325	100	285	100	236	100	91	100
Mucolytique : automédication												
Non	28	46,7	26	41,27	24	34,8	25	47,2	22	42,31	7	35
Oui	32	53,3	37	58,73	45	65,2	28	52,8	30	57,69	15	65
Total	60	100	63	100	69	100	53	100	52	100	22	100
Mucolytique : prescription médicale												
Non	37	61,7	39	61,9	50	72,5	32	60,4	34	65,38	13	65
Oui	23	38,3	24	38,1	19	27,5	21	39,6	18	34,62	7	35
Total	60	100	63	100	69	100	53	100	52	100	20	100
Mucolytique : conseil du pharmacien												
Non	55	91,7	61	96,83	63	91,3	48	90,6	46	88,46	20	100
Oui	5	8,33	2	3,17	6	8,7	5	9,43	6	11,54	0	0
Total	60	100	63	100	69	100	53	100	52	100	20	100

Tableau 46 : Bronchodilatateurs pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)

bronchodilatateurs pris depuis début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bronchodilatateur												
Non	3043	96,2	294	96,08	306	95,9	351	94,6	293	97,67	265	98,51
Oui	122	3,85	12	3,92	13	4,08	20	5,39	7	2,33	4	1,49
Total	3165	100	306	100	319	100	371	100	300	100	269	100
Bronchodilatateur : automédication												
Non	71	58,2	7	58,33	9	69,2	14	70	4	57,14	2	50
Oui	51	41,8	5	41,67	4	30,8	6	30	3	42,86	2	50
Total	122	100	12	100	13	100	20	100	7	100	4	100
Bronchodilatateur : prescription médicale												
Non	51	41,8	6	50	4	30,8	5	25	3	42,86	2	50
Oui	71	58,2	6	50	9	69,2	15	75	4	57,14	2	50
Total	122	100	12	100	13	100	20	100	7	100	4	100
Bronchodilatateur : conseil du pharmacien												
Non	121	99,2	12	100	13	100	20	100	7	100	4	100
Oui	1	0,82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	122	100	12	100	13	100	20	100	7	100	4	100

Tableau 47 : Bronchodilatateurs pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite

bronchodilatateurs pris depuis début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bronchodilatateur												
Non	339	96,6	295	96,09	313	96	278	97,2	225	95,34	84	89,36
Oui	12	30,4	12	3,91	13	3,99	8	2,8	11	4,66	10	10,64
Total	351	127	307	100	326	100	286	100	236	100	94	100
Bronchodilatateur : automédication												
Non	6	50	8	66,67	5	38,5	5	62,5	6	54,55	5	50
Oui	6	50	4	33,3	8	61,5	3	37,5	5	45,45	5	50
Total	12	100	12	99,97	13	100	8	100	11	100	10	100
Bronchodilatateur : prescription médicale												
Non	6	50	4	33,33	7	53,9	4	50	5	45,45	5	50
Oui	6	50	8	66,67	6	46,2	4	50	6	54,55	5	50
Total	12	100	12	100	13	100	8	100	11	100	10	100
Bronchodilatateur : conseil du pharmacien												
Non	12	100	12	100	13	100	7	87,5	11	100	10	100
Oui	0	0	0	0	0	0	1	12,5	0	0	0	0
Total	12	100	12	100	13	100	8	100	11	100	10	100

Tableau 48 : Antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)

antibiotiques pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antibiotique												
Non	2857	91,1	283	94,02	285	90,5	337	91,6	273	91,92	245	92,11
Oui	278	8,87	18	5,98	30	9,52	31	8,42	24	8,08	21	7,89
Total	3135	100	301	100	315	100	368	100	297	100	266	100
Antibiotique : automédication												
Non	242	87,1	16	88,89	30	100	23	74,2	22	91,67	21	100
Oui	36	13	2	11,11	0	0	8	25,8	2	8,33	0	0
Total	278	100	18	100	30	100	31	100	24	100	21	100
Antibiotique : prescription médicale												
Non	41	14,8	2	11,11	3	10	8	25,8	3	12,5	1	4,76
Oui	237	85,3	16	88,89	27	90	23	74,2	21	87,5	20	95,24
Total	278	100	18	100	30	100	31	100	24	100	21	100
Antibiotique : conseil du pharmacien												
Non	277	99,6	18	100	30	100	31	100	24	100	21	100
Oui	1	0,36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	278	100	18	100	30	100	31	100	24	100	21	100

Tableau 49 : Antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite

Antibiotiques pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antibiotique												
Non	309	89,6	270	89,11	293	90,2	261	91,9	218	92,37	83	87,37
Oui	36	10,4	33	10,89	32	9,85	23	8,1	18	7,63	12	12,63
Total	345	100	303	100	325	100	284	100	236	100	95	100
Antibiotique : automédication												
Non	30	83,3	28	84,85	26	81,3	20	87	16	88,89	10	83,33
Oui	6	16,7	5	15,15	6	18,8	3	13	2	11,11	2	16,67
Total	36	100	33	100	32	100	23	100	18	100	12	100
Antibiotique : prescription médicale												
Non	6	16,7	5	15,15	6	18,8	3	13	2	11,11	2	16,67
Oui	30	83,3	28	84,85	26	81,3	20	87	16	88,89	10	83,3
Total	36	100	33	100	32	100	23	100	18	100	12	99,97
Antibiotique : conseil du pharmacien												
Non	36	100	33	100	32	100	23	100	18	100	11	91,67
Oui	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8,33
Total	36	100	33	100	32	100	23	100	18	100	12	100

Tableau 50 : Types d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)

antibiotiques	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Amoxicilline												
Non	233	83,8	11	61,11	27	90	26	83,9	23	95,83	17	80,95
Oui	45	16,2	7	38,89	3	10	5	16,1	1	4,17	4	19,05
Total	278	100	18	100	30	100	31	100	24	100	21	100
Amoxicilline + acide clavulanique												
Non	264	95	17	94,44	28	93,3	27	87,1	24	100	21	100
Oui	14	5,04	1	5,56	2	6,67	4	12	0	0	0	0
Total	278	100	18	100	30	100	31	99,1	24	100	21	100
Cephalosporine 1ère génération												
Non	153	55	13	72,22	15	50	19	61,3	13	54,17	10	47,62
Oui	125	45	5	27,78	15	50	12	38,7	11	45,83	11	52,38
Total	278	100	18	100	30	100	31	100	24	100	21	100
Cephalosporine 2ème génération												
Non	267	96	17	94,44	28	93,3	30	96,8	23	95,83	21	100
Oui	11	3,96	1	5,56	2	6,67	1	3,23	1	4,17	0	0
Total	278	100	18	100	30	100	31	100	24	100	21	100
Cephalosporine 3ème génération												
Non	273	98,2	18	100	29	96,7	30	96,8	23	95,83	21	100
Oui	5	1,8	0	0	1	3,33	1	3,23	1	4,17	0	0
Total	278	100	18	100	30	100	31	100	24	100	21	100

Macrolides												
Non	228	82	15	83,33	25	83,3	25	80,7	19	79,17	16	76,19
Oui	50	18	3	16,67	5	16,7	6	19,4	5	20,83	5	23,81
Total	278	100	18	100	30	100	31	100	24	100	21	100

Tableau 51 : Types d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite

Antibiotiques	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Amoxicilline												
Non	31	86,1	31	93,94	27	84,4	16	69,6	14	77,78	10	83,33
Oui	5	13,9	2	6,06	5	15,6	7	30,4	4	22,22	2	16,67
Total	36	100	33	100	32	100	23	100	18	100	12	100
Amoxicilline + acide clavulanique												
Non	35	97,2	31	93,34	32	100	20	87	17	94,44	12	100
Oui	1	2,78	2	6,06	0	0	3	13	1	5,56	0	0
Total	36	100	33	99,4	32	100	23	100	18	100	12	100
Cephalosporine 1ère génération												
Non	15	41,7	16	48,48	17	53,1	13	56,5	10	55,56	12	100
Oui	21	58,3	17	51,52	15	46,9	10	43,5	8	44,44	0	0
Total	36	100	33	100	32	100	23	100	18	100	12	100
Cephalosporine 2ème génération												
Non	36	100	30	90,91	31	96,9	23	100	17	94,44	11	91,67
Oui	0	0	3	9,09	1	3,13	0	0	1	5,56	1	8,33
Total	36	100	33	100	32	100	23	100	18	100	12	100
Cephalosporine 3ème génération												
Non	36	100	33	100	32	100	22	95,7	17	94,44	12	100
Oui	0	0	0	0	0	0	1	4,35	1	5,56	0	0
Total	36	100	33	100	32	100	23	100	18	100	12	100
Macrolides												
Non	30	83,3	30	90,91	27	84,4	21	91,3	15	83,33	5	41,67
Oui	6	16,7	3	9,09	5	15,6	2	8,7	3	16,67	7	58,33
Total	36	100	33	100	32	100	23	100	18	100	12	100

Tableau 52 : Prise de quinolones depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)

antibiotiques quinolones	Total		Nord		Alienor		Bretagne		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Quinolones										
Oui	5	100	2	100	1	100	1	100	1	100
Total	5	100	2	100	1	100	1	100	1	100

Tableau 53 : Prise de tétracyclines depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)

Antibiotiques tétracyclines	Total		Paris Ouest		Méditerran		Alienor	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Tétracyclines								
Oui	3	100	1	100	1	100	1	100
Total	3	100	1	100	1	100	1	100

Tableau 54 : Associations atb pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)

Antibiotiques pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Associations d'atb												
Amox+ac clav	11	4,44	1	5,88	1	3,7	4	13,3	0	0	0	0
Amox+ac clav/c3g	1	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amox+ac clav/c3g/quinolon	1	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amox+ac clav/macrolides	1	0,4	0	0	1	3,7	0	0	0	0	0	0
Amoxicilline	45	18,2	7	41,18	3	11,1	5	16,7	1	5,26	4	20
c1g	123	49,6	5	29,41	15	55,6	11	36,7	11	57,89	11	55
c1g/macrolides	1	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c1g/quinolones	1	0,4	0	0	0	0	1	3,33	0	0	0	0
c2g	11	4,44	1	5,88	2	7,41	1	3,33	1	5,26	0	0
c3g	3	1,21	0	0	1	3,7	1	3,33	1	5,26	0	0
Macrolides	47	19	3	17,65	4	14,8	6	20	5	26,32	5	25
Macrolides/quinolones	1	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Quinolones	2	0,81	0	0	0	0	1	3,33	0	0	0	0
Total	248	100	17	100	27	100	30	100	19	99,99	20	100
Antibiotiques associations	6	2,42	0	0	1	3,7	1	3,33	0	0	0	0
atb seul	242	97,6	17	100	26	96,3	29	96,7	19	100	20	100
Total	248	100	17	100	27	100	30	100	19	100	20	100

Tableau 55 : Associations atb pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite

Antibiotiques pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Associations d'atb												
amox+ac clav	1	3,03	2	7,41	0	0	2	9,09	0	0	0	0
amox+ac clav/c3g	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5,88	0	0
amox+ac clav/c3g/quinolon	0	0	0	0	0	0	1	4,55	0	0	0	0
amox+ac clav/macrolides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amoxicilline	5	15,2	2	7,41	5	19,2	7	31,8	4	23,53	2	20
c1g	21	63,6	17	62,96	14	53,9	10	45,5	8	47,06	0	0
c1g/macrolides	0	0	0	0	1	3,85	0	0	0	0	0	0
c1g/quinolones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c2g	0	0	3	11,11	1	3,85	0	0	1	5,88	1	10
c3g	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Macrolides	6	18,2	3	11,11	4	15,4	2	9,09	3	17,65	6	60
macrolides/quinolones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10
Quinolones	0	0	0	0	1	3,85	0	0	0	0	0	0
Total	33	100	27	100	26	100	22	100	17	100	10	100

Antibiotiques associations	0	0	0	0	1	3,85	1	4,55	1	5,88	1	10
atb seul	33	100	27	100	25	96,2	21	95,5	16	94,12	9	90
Total	33	100	27	100	26	100	22	100	17	100	10	100

Tableau 56 : Autres traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës)

Autre traitement pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autre traitement : automédication												
Non	61	59,8	3	30	6	85,8	8	72,7	5	55,56	8	66,67
Oui	41	40,2	7	70	1	14,3	3	27,3	4	44,44	4	33,33
Total	102	100	10	100	7	100	11	100	9	100	12	100
Autre traitement : prescription médicale												
Non	52	51	7	70	3	42,9	4	36,4	5	55,56	5	41,67
Oui	50	49	3	30	4	57,1	7	63,6	4	44,44	7	58,33
Total	102	100	10	100	7	100	11	100	9	100	12	100
Autre traitement : conseil du pharmacien												
Non	98	96,1	10	100	6	85,7	10	90,9	9	100	12	100
Oui	4	3,92	0	0	1	14,3	1	9,09	0	0	0	0
Total	102	100	10	100	7	100	11	100	9	100	12	100

Tableau 57 : Autres traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites aiguës), suite

Autre traitement pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autre traitement : automédication												
Non	5	71,4	4	28,57	11	73,3	5	55,6	2	66,67	4	80
oui	2	28,6	10	71,43	4	26,7	4	44,4	1	33,33	1	20
Total	7	100	14	100	15	100	9	100	3	100	5	100
Autre traitement : prescription médicale												
Non	3	42,9	11	78,57	6	40	5	55,6	1	33,33	2	40
oui	4	57,1	3	21,43	9	60	4	44,4	2	66,67	3	60
Total	7	100	14	100	15	100	9	100	3	100	5	100
Autre traitement : conseil du pharmacien												
Non	6	85,7	13	92,86	15	100	9	100	3	100	5	100
oui	1	14,3	1	7,14	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	7	100	14	100	15	100	9	100	3	100	5	100

Tableau 58 : Signes généraux (bronchites aiguës)

signes généraux	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Fièvre												
Non	409	25,3	25	15,63	52	30,1	56	31,8	40	26,32	40	28,37
Oui	1206	74,7	135	84,38	121	69,9	120	68,2	112	73,68	101	71,63
Total	1615	100	160	100	173	100	176	100	152	100	141	100
Mesure de température												
Egale ou supérieure à 38,5	577	47,8	65	48,15	57	47,1	52	43,3	54	48,21	51	50,5
Inférieure à 38,5	629	52,2	70	51,85	64	52,9	68	56,7	58	51,79	50	49,5
Total	1206	100	135	100	121	100	120	100	112	100	101	100
Etat général altéré												
Non	723	47,3	80	51,61	65	41,4	91	55,5	77	51,33	62	45,59
Oui	805	52,7	75	48,39	92	58,6	73	44,5	73	48,67	74	54,41
Total	1528	100	155	100	157	100	164	100	150	100	136	100
signes généraux	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Fièvre												
Non	40	21,7	50	31,65	38	22,9	33	22,8	35	27,56	0	0
Oui	144	78,3	108	68,35	128	77,1	112	77,2	92	72,44	33	100
Total	184	100	158	100	166	100	145	100	127	100	33	100
Mesure de température												
Egale ou supérieure à 38,5	73	50,7	51	47,22	66	51,6	48	42,9	42	45,65	18	54,55
Inférieure à 38,5	71	49,3	57	52,78	62	48,4	64	57,1	50	54,35	15	45,45
Total	144	100	108	100	128	100	112	100	92	100	33	100
Etat général altéré												
Non	79	47,3	58	38,93	67	43	64	46,4	64	56,14	16	38,1
Oui	88	52,7	91	61,07	89	57,1	74	53,6	50	43,86	26	61,9
Total	167	100	149	100	156	100	138	100	114	100	42	100

Tableau 59 : Signe fonctionnels (bronchites chroniques)

signes fonctionnels	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Toux												
Non	8	1050	1	0,65	1	0,58	0	0	2	1,31	0	0
Oui	1607	99,5	153	99,35	170	99,4	180	100	151	98,69	142	100
Total	1615	1150	154	100	171	100	180	100	153	100	142	100
expectoration												
Non	33	20,6	5	3,33	5	2,99	3	1,71	4	2,63	3	2,1
Oui	1568	97,9	145	96,67	162	97	172	98,3	148	97,37	140	97,9
Total	1601	119	150	100	167	100	175	100	152	100	143	100
Expectoration : volume												
Diminue	10	0,64	2	1,39	2	1,25	1	0,58	0	0	0	0
Constant	177	11,4	18	12,5	18	11,3	14	8,14	17	11,49	11	7,91
Augmente	1370	88	124	86,11	140	87,5	157	91,3	131	88,51	128	92,09
Total	1557	100	144	100	160	100	172	100	148	100	139	100
Expectoration : aspect												
Clair	142	9,12	12	8,45	13	8,02	15	8,72	14	9,46	17	12,23
Purulent	1415	90,9	130	91,55	149	92	157	91,3	134	90,54	122	87,77
Total	1557	100	142	100	162	100	172	100	148	100	139	100

Douleurs thoraciques												
Non	1146	68,1	111	68,52	106	58,9	119	65,4	108	67,92	105	71,92
Oui	538	32	51	31,48	74	41,1	63	34,6	51	32,08	41	28,08
Total	1684	100	162	100	180	100	182	100	159	100	146	100
Dyspnée												
Non	353	20,8	37	22,42	42	23,5	35	19	34	21,12	36	24,16
Oui	1346	79,2	128	77,58	137	76,5	149	80,9	127	78,88	113	75,84
Total	1699	100	165	100	179	100	184	99,9	161	100	149	100

Tableau 60 : Signes fonctionnels (bronchites aiguës)

Signes fonctionnels	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Toux												
Non	0	0	1	0,62	1	0,61	2	1,36	0	0	0	0
Oui	184	100	160	99,38	163	99,4	145	98,6	122	100	37	100
Total	184	100	161	100	164	100	147	100	122	100	37	100
Expectoration												
Non	1	0,54	4	2,53	1	0,61	2	1,37	4	3,23	1	2,63
Oui	184	99,5	154	97,47	162	99,4	144	98,6	120	96,77	37	97,37
Total	185	100	158	100	163	100	146	100	124	100	38	100
Expectoration : volume												
Diminue	2	1,09	0	0	1	0,62	1	0,7	1	0,85	0	0
Constant	26	14,2	12	7,79	21	13	16	11,2	16	13,68	8	22,22
Augmente	155	84,7	142	92,21	139	86,3	126	88,1	100	85,47	28	77,78
Total	183	100	154	100	161	100	143	100	117	100	36	100
Expectoration : aspect												
Clair	13	7,07	14	9,09	18	11,3	10	6,99	11	9,32	5	14,29
Purulent	171	92,9	140	90,91	142	88,8	133	93	107	90,68	30	85,71
Total	184	100	154	100	160	100	143	100	118	100	35	100
Douleurs thoraciques												
Non	131	69	117	70,91	116	66,7	117	76	86	67,19	30	68,18
Oui	59	31,1	48	29,09	58	33,3	37	24	42	32,81	14	31,82
Total	190	100	165	100	174	100	154	100	128	100	44	100
Dyspnée												
Non	46	24,1	33	19,88	27	15,4	26	16,9	30	23,08	7	15,56
Oui	145	75,9	133	80,12	148	84,6	128	83,1	100	76,92	38	84,44
Total	191	100	166	100	175	100	154	100	130	100	45	100

Tableau 61 : Signes fonctionnels cumulés (bronchites chroniques)

signes fonctionnels	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
SIGNES												
Douleurs thor	3	0,18	0	0	0	0	0	0	1	0,63	0	0
Douleurs thor/dyspnée	18	1,06	4	2,47	2	1,11	3	1,51	0	0	2	1,33
Dyspnée	44	2,59	3	1,85	5	2,78	1	0,54	4	2,5	5	3,33
Expect	5	0,29	0	0	0	0	1	0,54	0	0	0	0
Expect/douleurs thor	1	0,06	0	0	1	0,56	0	0	0	0	0	0
Expect/douleurs thor/dysp	5	0,29	0	0	0	0	1	0,54	0	0	0	0
Expect/dyspnée	19	1,12	2	1,23	2	1,11	0	0	4	2,5	1	0,67
Toux	13	0,76	2	1,23	2	1,11	2	1,08	0	0	2	1,33

Toux/douleurs thor	4	0,24	1	0,62	2	1,11	0	0	0	0	0	0
Toux/douleurs thor/dyspnée	21	1,23	2	1,23	4	2,22	3	1,61	3	1,88	0	0
Toux/dyspnée	31	1,82	5	3,09	3	1,67	5	2,69	4	2,5	1	0,67
Toux/expect	274	16,1	25	15,43	25	13,9	31	16,7	27	16,88	33	22
Toux/expect/douleurs thor	56	3,29	6	3,7	13	7,22	3	1,61	5	3,13	2	1,3
Toux/expect/douls thor/dys	430	25,3	38	23,46	52	28,9	53	28,5	42	26,25	37	24,67
Toux/expect/dyspnée	778	45,7	74	45,68	69	38,3	83	44,6	70	43,75	67	44,67
Total	1702	100	162	99,99	180	100	186	99,9	160	100	150	99,97

Tableau 62 : Signes fonctionnels cumulés (bronchites chroniques), suite

signes fonctionnels	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
SIGNES												
Douleurs thor	0	0	0	0	0	0	2	1,28	0	0	0	0
Douleurs thor/dyspnée	1	0,52	1	0,6	2	1,14	0	0	2	1,53	1	2,27
Dyspnée	1	0,52	4	2,4	7	4	6	3,85	3	2,29	5	11,36
Expect	0	0	1	0,6	1	0,57	1	0,64	1	0,76	0	0
Expect/douleurs thor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Expect/douls thor/dyspnée	1	0,52	0	0	1	0,57	1	0,64	0	0	1	2,27
Expect/dyspnée	4	2,09	1	0,6	1	0,57	1	0,64	3	2,29	0	0
Toux	0	0	3	1,8	0	0	0	0	2	1,53	0	0
Toux/douleurs thor	0	0	0	0	0	0	1	0,64	0	0	0	0
Toux/douleurs thor/dyspnée	1	0,52	1	0,6	3	1,71	0	0	3	2,29	1	2,27
Toux/dyspnée	4	2,09	4	2,4	1	0,57	3	1,92	1	0,76	0	0
Toux/expect	41	21,5	21	12,57	19	10,9	21	13,5	26	19,85	5	11,36
Toux/expect/douleurs thor	5	2,62	9	5,39	7	4	3	1,92	2	1,53	1	2,27
Toux/expect/douls thor/dys	51	26,7	37	22,16	45	25,7	30	19,2	35	26,72	10	22,73
Toux/expect/dyspnée	82	42,9	85	50,9	88	50,3	87	55,8	53	40,46	20	45,45
Total	191	100	167	100	175	100	156	100	131	100	44	99,98

Tableau 63 : Délais d'apparition des symptômes (bronchites chroniques)

Délai apparition symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Délai d'app. des 1ers symptômes												
0	3	0,18	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,68
1	98	5,85	10	6,17	14	7,82	6	3,26	8	5,06	9	6,08
2	331	19,8	24	14,81	32	17,9	33	17,9	29	18,35	19	12,84
3	325	19,4	44	27,16	41	22,9	39	21,2	30	18,9	35	23,65
4	175	10,5	15	9,26	26	14,5	17	9,24	19	12,03	12	8,11
5	180	10,8	19	11,73	15	8,38	20	10,9	17	10,76	22	14,86
6	90	5,38	12	7,41	10	5,59	10	5,43	8	5,06	9	6,08
7	58	3,46	8	4,94	4	2,23	10	5,43	3	4,9	2	1,35
8	182	10,9	13	8,02	19	10,6	18	9,78	20	12,66	19	12,84
9	4	0,24	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,68
10	136	8,12	10	6,17	8	4,47	23	12,5	14	8,86	14	9,46
12	7	0,42	1	0,62	0	0	1	0,54	2	1,27	0	0
14	1	0,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	57	3,41	4	2,47	7	3,91	6	3,26	4	2,53	3	2,03
18	1	0,06	1	0,62	0	0	0	0	0	0	0	0
20	8	0,48	1	0,62	0	0	0	0	1	0,63	2	1,35

14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	5	2,72	7	4,38	5	3,07	4	2,76	5	4,1	3	8,11
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	1	0,63	2	1,23	0	0	1	0,82	0	0
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,7
22	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,82	0	0
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	0	0	1	0,69	2	1,64	0	0
48	0	0	1	0,63	0	0	0	0	0	0	0	0
60	0	0	0	0	1	0,61	0	0	0	0	1	2,7
99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	184	100	160	100	163	100	145	100	122	100	37	100
Délai d'app. de l'expectoration												
1	19	10,3	28	18,18	15	9,26	18	12,5	20	16,67	6	16,22
2	51	27,7	33	21,43	37	22,8	35	24,3	29	24,17	10	27,03
3	29	15,8	35	22,73	37	22,8	26	18,1	25	20,83	5	13,51
4	13	7,07	13	8,44	15	9,26	21	14,6	10	8,33	3	8,11
5	18	9,78	13	8,44	20	12,4	11	7,64	7	5,83	1	2,7
6	14	7,61	7	4,55	9	5,56	9	6,25	5	4,17	3	8,11
7	3	1,63	4	2,6	3	1,85	2	1,39	2	1,67	1	2,7
8	19	10,3	9	5,84	11	6,79	13	9,03	11	9,17	2	5,41
9	1	0,54	1	0,65	0	0	0	0	0	0	0	0
10	13	7,07	4	2,6	10	6,17	7	4,86	5	4,17	2	5,41
12	0	0	0	0	1	0,62	0	0	0	0	0	0
15	4	2,17	4	2,6	1	0,62	1	0,69	3	2,5	3	8,11
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	2	1,3	2	1,23	1	0,69	1	0,83	0	0
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,83	0	0
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,83	0	0
60	0	0	0	0	1	0,62	0	0	0	0	1	2,7
72	0	0	1	0,65	0	0	0	0	0	0	0	0
99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	184	100	154	100	162	100	144	100	120	100	37	100,01

Tableau 65 : Délais d'apparition des symptômes (bronchites chroniques)

Délai apparition symptômes	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
Délai d'apparition des 1ers symptômes						
N	1674	162	179	184	158	148
Moyenne	5,37	4,86	5,12	5,42	5,51	5,16
Ecart-type	5,51	3,36	5,66	3,96	4,56	3,49
Minimum	0	1	1	1	1	0
Médiane	4	4	4	4	4	4
Maximum	90	20	60	35	30	20
Manquant	41	3	5	2	3	2
Délai apparition de la toux						
N	1607	153	170	180	151	142
Moyenne	5,01	4,76	5,31	4,96	5,07	4,8

Ecart-type	5,13	3,51	8,92	3,59	4,25	3,68
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	4	3	4	4	4	4
Maximum	99	20	99	28	30	30
Manquant	108	12	14	6	10	8
Délai d'apparition de l'expectoration						
N	1568	145	162	172	148	140
Moyenne	4,45	4,76	4,44	4,26	4,51	4,23
Ecart-type	5,42	8,61	8,03	2,84	4,04	2,84
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	3	3	3	3	3	3
Maximum	100	100	99	15	30	15
Manquant	147	20	22	14	13	10
	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM
Délai d'apparition des 1ers symptômes						
N	189	162	168	154	130	40
Moyenne	5,25	4,86	5,64	5,15	6,35	7,8
Ecart-type	3,87	4,81	5,55	3,78	11,38	10,38
Minimum	0	0	1	1	1	1
Médiane	4	3	4,5	4	3	4
Maximum	21	48	60	30	90	60
Manquant	3	5	8	3	2	5
Délai d'apparition de la toux						
N	184	160	163	145	122	37
Moyenne	4,72	4,93	5,11	4,75	5,34	6,86
Ecart-type	3,22	5	5,55	3,74	5,12	10,22
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	3	3	4	4	3	3
Maximum	15	48	60	30	30	60
Manquant	8	7	13	12	10	8
Délai d'apparition de l'expectoration						
N	184	154	162	144	120	37
Moyenne	4,38	4,41	4,63	4,04	4,39	6,05
Ecart-type	3,1	6,47	5,41	2,93	4,42	9,96
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	3	3	3	3	3	3
Maximum	15	72	60	20	30	60
Manquant	8	13	14	13	12	8

Tableau 66 : Examen clinique pulmonaire (bronchites chroniques)

exam.clinique pulmonaire	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Auscultation normale												
Non	1558	92,7	143	89,38	163	92,1	173	94,5	145	91,77	141	94,63
Oui	122	7,26	17	10,63	14	7,91	10	5,46	13	8,23	8	5,37
Total	1680	100	160	100	177	100	183	100	158	100	149	100
Signes en foyer												
Non	1203	84,4	114	88,37	135	88,8	135	84,4	118	85,51	112	86,15
Oui	222	15,6	15	11,63	17	11,2	25	15,6	20	14,49	18	13,85
Total	1425	100	129	100	152	100	160	100	138	100	130	100
Rales bronchiques												
Non	54	3,31	5	3,21	5	2,96	6	3,26	6	3,9	9	6,34
Oui	1579	96,7	151	96,79	164	97	178	96,7	148	96,1	133	93,66
Total	1633	100	156	100	169	100	184	100	154	100	142	100

Tableau 67 : Examen clinique pulmonaire (bronchites chroniques), suite

exam.clinique pulmonaire	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Auscultation normale												
Non	178	93,7	157	95,15	154	91,7	143	91,7	119	91,54	42	95,45
Oui	12	6,32	8	4,85	14	8,33	13	8,33	11	8,46	2	4,55
Total	190	100	165	100	168	100	156	100	130	100	44	100
Signes en foyer												
Non	131	82,4	116	81,69	112	80	111	83,5	93	87,74	26	72,22
Oui	28	17,6	26	18,31	28	20	22	16,5	13	12,26	10	27,78
Total	159	100	142	100	140	100	133	100	106	100	36	100
Rales bronchiques												
Non	5	2,75	3	1,82	4	2,47	4	2,7	5	3,91	2	4,65
Oui	177	97,3	162	98,18	158	97,5	144	97,3	123	96,09	41	95,35
Total	182	100	165	100	162	100	148	100	128	100	43	100

Tableau 68 : Examen clinique général (bronchites chroniques)

examen clinique général	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Examen normal												
Non	377	23,8	31	20,13	45	26,5	39	22,9	34	22,52	35	25
Oui	1206	76,2	123	79,87	125	72,5	131	77,1	117	77,48	105	75
Total	1583	100	154	100	170	99	170	100	151	100	140	100

Tableau 69 : Examen clinique général (bronchites chroniques), suite

examen clinique général	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Examen normal												
Non	39	21,8	41	26,45	42	25,6	34	24,1	23	19,01	14	36,84
Oui	140	78,2	114	73,55	122	74,4	107	75,9	98	80,99	24	63,16
Total	179	100	155	100	164	100	141	100	121	100	38	100

Tableau 70 : Traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

trt depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antitussif												
Non	1200	72,6	113	71,52	134	75,3	133	73,5	117	74,05	104	71,72
Oui	452	27,4	45	28,48	44	24,7	48	26,5	41	25,95	41	28,28
Total	1652	100	158	100	178	100	181	100	158	100	145	100
Antipyrétique												
Non	656	40,2	57	36,31	73	43,5	82	45,6	60	38,22	61	42,36
Oui	976	59,8	100	63,69	95	56,6	98	54,4	97	61,78	83	57,64
Total	1632	100	157	100	168	100	180	100	157	100	144	100
Mucolytique												
Non	735	45,7	77	49,04	81	48,5	68	39,1	73	48,03	71	50,71
Oui	872	54,3	80	50,96	86	51,5	106	60,9	79	51,97	69	49,29
Total	1607	100	157	100	167	100	174	100	152	100	140	100
Bronchodilatateur												
Non	912	55,8	95	59,75	96	55,2	82	45,6	95	62,09	84	59,15
Oui	723	44,2	64	40,25	78	44,8	98	54,4	58	37,91	58	40,85
Total	1635	100	159	100	174	100	180	100	153	100	142	100
Antibiotique												
Non	1446	89,9	144	93,51	151	88,8	157	90,8	143	93,46	131	92,25
Oui	163	10,1	10	6,49	19	11,2	16	9,25	10	6,54	11	7,75
Total	1609	100	154	100	170	100	173	100	153	100	142	100
Autre traitement												
Non	364	79	35	76,09	32	82,1	37	80,4	43	82,69	31	72,09
Oui	97	21	11	23,91	7	18	9	19,6	9	17,31	12	27,91
Total	461	100	46	100	39	100	46	100	52	100	43	100

Tableau 71 : Traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

trt pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antitussif												
Non	120	64,9	119	74,38	117	70,9	112	74,2	104	81,25	27	62,79
Oui	65	35,1	41	25,63	48	29,1	39	25,8	24	18,75	16	37,21
Total	185	100	160	100	165	100	151	100	128	100	43	100
Antipyrétique												
Non	61	33,5	69	42,86	59	36,2	62	40,5	50	40,65	22	50
Oui	121	66,5	92	57,14	104	63,8	91	59,5	73	59,35	22	50
Total	182	100	161	100	163	100	153	100	123	100	44	100
Mucolytique												
Non	90	49,5	67	41,61	68	43,6	68	45,6	53	41,41	19	46,34
Oui	92	50,6	94	58,39	88	56,4	81	54,4	75	58,59	22	53,66
Total	182	100	161	100	156	100	149	100	128	100	41	100
Bronchodilatateur												
Non	111	61,7	103	62,8	86	52,8	78	51,7	68	53,13	14	34,15
Oui	69	38,3	61	37,2	77	47,2	73	48,3	60	46,88	27	65,85
Total	180	100	164	100	163	100	151	100	128	100	41	100
Autre traitement												
Non	39	70,9	34	80,95	42	76,4	32	88,9	30	85,71	9	75
Oui	16	29,1	8	19,05	13	23,6	4	11,1	5	14,29	3	25
Total	55	100	42	100	55	100	36	100	35	100	12	100

Tableau 72 : Associations de traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

trts pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Associations de trts												
Aucun	41	2,62	0	0	9	5,66	1	0,58	8	5,41	3	2,31
Antipyr	143	9,38	16	11,19	14	8,81	15	8,77	15	10,14	12	9,23
Antipyr/atb	3	0,2	1	0,7	0	0	0	0	1	0,68	1	0,77
Antipyr/atb/autre	4	0,26	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1,54
Antipyr/autre	2	0,13	0	0	0	0	0	0	2	1,35	0	0
Antipyr/bronchodil	86	5,64	10	6,99	13	8,18	7	4,09	7	4,73	6	4,62
Antipyr/bronchodil/atb	5	0,33	0	0	0	0	1	0,58	0	0	0	0
Antipyr/broncho/atb/autre	1	0,77	0	0	1	0,63	0	0	0	0	0	0
Antipyr/bronchodil/autre	6	0,39	0	0	0	0	1	0,58	0	0	0	0
Antipyr/mucolyt	173	11,4	17	11,89	19	12	13	7,6	20	13,51	21	16,15
Antipyr/mucolyt/atb	23	1,51	1	0,7	2	1,26	5	2,92	3	2,03	3	2,31
Antipyr/mucolyt/atb/autre	4	0,26	1	0,7	0	0	0	0	0	0	1	0,77
Antipyr/mucolyt/autre	8	0,52	2	1,4	1	0,63	0	0	0	0	0	0
Antipyr/mucolyt/bronchodil	183	12	15	10,49	17	10,7	27	15,8	17	11,49	13	10
Antipyr/mucolytbroncho/atb	22	1,44	2	1,4	1	0,63	2	1,17	1	0,68	0	0
Antipyr/muco/bron/atb/autre	3	0,2	0	0	0	0	0	0	1	0,68	0	0
Antipyr/muco/broncho/autre	19	1,25	3	2,1	1	0,63	2	1,17	0	0	4	3,08
Antitussif	63	4,13	4	2,8	7	4,4	6	3,51	5	3,38	9	6,92
Antitussif/antipyr	114	7,48	14	9,79	6	3,77	10	5,85	15	10,14	9	6,92
Antitussif/antipyr/atb	8	0,52	0	0	1	0,63	0	0	1	0,68	0	0
Antitussif/antipyr/bronchodil	43	2,82	3	2,1	6	3,77	3	1,75	5	3,38	2	1,54
Antitussif/antipyr/bron/atb	10	0,66	0	0	2	1,26	0	0	0	0	0	0

Antitussif/antipyr/bron/autre	4	0,26	1	0,7	1	0,63	0	0	1	0,68	0	0
Antitussif/antipyr/mucolyt	50	3,28	8	5,59	2	1,26	6	3,51	3	2,03	3	2,31
Antitussif/antipyr/muco/atb	9	0,59	0	0	0	0	1	0,58	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/muco/autre	3	0,2	0	0	0	0	0	0	1	0,68	1	0,77
Antitussif/antipyr/muco/bron	32	2,1	4	2,8	5	3,14	4	2,34	3	2,03	4	3,08
Antitussif/antipyr/mucolyt/ bronchodil/atb	15	0,98	0	0	3	1,89	1	0,58	1	0,68	1	0,77
Antitussif/antipyr/mucolyt/ bronchodil/atb/autre	1	0,07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/mucolyt/ bronchodil/autre	2	0,13	2	1,4	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/atb	2	0,13	0	0	1	0,63	0	0	0	0	0	0
Antitussif/autre	1	0,07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/bronchodil	24	1,57	2	1,4	2	1,26	6	3,51	2	1,35	4	3,08
Antitussif/bronchodil/atb	3	0,2	1	0,7	0	0	1	0,58	0	0	0	0
Antitussif/bronchodil/autre	3	0,2	0	0	0	0	1	0,58	0	0	0	0
Antitussif/mucolyt	23	1,51	4	2,8	1	0,63	3	1,75	2	1,35	2	1,54
Antitussif/mucolyt/atb	2	0,13	0	0	1	0,63	0	0	0	0	0	0
Antitussif/mucolyt/autre	1	0,07	0	0	0	0	1	0,58	0	0	0	0
Antitussif/mucolyt/broncho	24	1,57	1	0,7	3	1,89	2	1,17	0	0	5	3,85
Antitussif/muco/broncho/atb	9	0,59	1	0,7	1	0,63	2	1,17	0	0	1	0,77
Antitussif/muco/bron/atb/autre	2	0,13	0	0	1	0,63	1	0,58	0	0	0	0
Antitussif/muco/bron/autre	4	0,26	0	0	1	0,63	0	0	2	1,35	0	0
Atb	3	0,2	1	0,7	2	1,26	0	0	0	0	0	0
Atb/autre	1	0,07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Autre	9	0,59	1	0,7	0	0	1	0,58	0	0	2	1,54
Bronchodil	62	4,07	9	6,29	7	4,4	10	5,85	6	4,05	9	6,92
Bronchodil/atb	6	0,39	0	0	0	0	0	0	1	0,68	1	0,77
Bronchodil/atb/autre	2	0,13	0	0	0	0	1	0,58	0	0	1	0,77
Bronchodil/autre	4	0,26	0	0	1	0,63	1	0,58	0	0	0	0
Mucolyt	99	6,5	8	5,59	14	8,81	11	6,43	14	9,46	3	2,31
Mucolyt/atb	8	0,52	1	0,7	1	0,63	0	0	0	0	0	0
Mucolyt/atb/autre	1	0,07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mucolyt/autre	4	0,26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mucolyt/bronchodil	126	8,27	8	5,59	10	6,29	24	14	8	5,41	6	4,62
Mucolyt/bronchodil/atb	14	0,92	1	0,7	2	1,26	1	0,58	1	0,68	0	0
Mucolyt/broncho/atb/autre	2	0,13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mucolyt/bronchodil/autre	6	0,39	1	0,7	0	0	0	0	2	1,35	1	0,77
Total	1524	100	143	100	159	100	171	100	148	100	130	100

Tableau 73 : Associations de traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

trts pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Associations de trts												
Aucun	3	1,78	4	2,7	4	2,48	5	3,55	1	0,9	2	4,65
Antipyr	20	11,8	12	8,11	14	8,7	17	12,1	7	6,31	1	2,33
Antipyr/atb	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antipyr/atb/autre	1	0,59	0	0	0	0	0	0	1	0,9	0	0
Antipyr/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antipyr/bronchodil	10	5,92	7	4,73	7	4,35	7	4,96	7	6,31	5	11,63
Antipyr/bronchodil/atb	1	0,59	0	0	1	0,62	0	0	1	0,9	1	0
Antipyr/broncho/atb/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antipyrbronchodil/autre	2	1,18	1	0,68	2	1,24	0	0	0	0	0	0

Antipyr/mucolyt	17	10,1	24	16,22	15	9,32	15	10,6	10	9,01	2	4,65
Antipyr/mucolyt/atb	0	0	5	3,38	1	0,62	2	1,42	1	0,9	0	0
Antipyr/mucolyt/atb/autre	0	0	1	0,68	0	0	0	0	1	0,9	0	0
Antipyr/mucolyt/autre	2	1,18	0	0	1	0,62	2	1,42	0	0	0	0
Antipyr/mucolyt/bronchodil	15	8,88	13	8,78	22	13,7	18	12,8	25	22,52	1	2,33
Antipyr/mucolyt/broncho/atb	4	2,37	4	2,7	2	1,24	2	1,42	3	2,7	1	2,33
Antipyr/mu/bron/atb/autre	0	0	0	0	1	0,62	0	0	0	0	1	2,33
Antipyr/muco/bronco/autre	3	1,78	2	1,35	1	0,62	0	0	3	2,7	0	0
Antitussif	8	4,73	9	6,08	3	1,86	6	4,26	5	4,5	1	2,33
Antitussif/antipyr	17	10,1	10	6,76	15	9,32	10	7,09	5	4,5	3	6,98
Antitussif/antipyr/atb	3	1,78	1	0,68	2	1,24	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/bronchodil	3	1,78	1	0,68	4	2,48	9	6,38	4	3,6	3	6,98
Antitussif/antipyr/bron/atb	2	1,18	0	0	3	1,86	2	1,42	0	0	1	2,33
Antitussif/antipyr/bron/autre	0	0	0	0	0	0	1	0,71	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/mucolyt	9	5,33	5	3,38	7	4,35	2	1,42	4	3,6	1	2,33
Antitussif/antipyr/muco/atb	5	2,96	1	0,68	1	0,62	0	0	0	0	1	2,33
Antitussif/antipyr/muco/autre	1	0,59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/muco/bron	3	1,78	2	1,35	4	2,48	2	1,42	0	0	1	2,33
Antitussif/antipyr/muco/atb	2	1,18	3	2,03	1	0,62	2	1,42	1	0,9	0	0
Antitussif/antipyr/mucolyt/bronchodil/atb/autre	1	0,59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/anti/mu/bron/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/atb	0	0	0	0	1	0,62	0	0	0	0	0	0
Antitussif/autre	0	0	1	0,68	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/bronchodil	3	1,78	0	0	3	1,86	1	0,71	1	0,9	0	0
Antitussif/bronchodil/atb	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,33
Antitussif/bronchodil/autre	1	0,59	0	0	1	0,62	0	0	0	0	0	0
Antitussif/mucolyt	2	1,18	4	2,7	1	0,62	1	0,71	1	0,9	2	4,65
Antitussif/mucolyt/atb	0	0	0	0	0	0	1	0,71	0	0	0	0
Antitussif/mucolyt/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/mucolytbroncho	3	1,78	4	2,7	2	1,24	1	0,71	1	0,9	2	4,65
Antitussif/mucolytbron/atb	1	0,59	0	0	0	0	1	0,71	2	1,8	0	0
Antitussif/mu/bron/atb/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/muco/bron/autre	1	0,59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atb	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atb/autre	0	0	0	0	1	0,62	0	0	0	0	0	0
Autre	0	0	1	0,68	3	1,86	0	0	0	0	1	2,33
Bronchodil	3	1,78	6	4,05	5	3,11	2	1,42	3	2,7	2	4,65
Bronchodil/atb	0	0	1	0,68	2	1,24	0	0	1	0,9	0	0
Bronchodil/atb/autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bronchodil/autre	0	0	0	0	2	1,24	0	0	0	0	0	0
Mucolyt	8	4,73	8	5,41	13	8,07	6	4,26	14	12,6	0	0
Mucolyt/atb	2	1,18	0	0	1	0,62	0	0	1	0,9	2	4,65
Mucolyt/atb/autre	0	0	0	0	0	0	1	0,71	0	0	0	0
Mucolyt/autre	2	1,18	1	0,68	1	0,62	0	0	0	0	0	0
Mucolyt/bronchodil	6	3,55	15	10,14	13	8,07	22	15,6	7	6,31	7	16,28
Mucolyt/bronchodil/atb	3	1,78	1	0,68	1	0,62	3	2,13	1	0,9	0	0
Mucolyt/broncho/atb/autre	1	0,59	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,33
Mucolyt/bronchodil/autre	1	0,59	1	0,68	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	169	100	148	100,1	161	100	141	100	111	99,96	43	97,73

Tableau 74 : Antitussifs pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

Antitussifs pris depuis le	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
----------------------------	-------	-------------	---------------	------	-----	-------------

début des symptômes	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antitussif												
Non	1200	72,6	113	71,52	134	75,3	133	73,5	117	74,05	104	71,72
Oui	452	27,4	45	28,48	44	24,7	48	26,5	41	25,95	41	28,28
Total	1652	100	158	100	178	100	181	100	158	100	145	100
Antitussif : automédication												
Non	97	21,5	7	15,56	14	31,8	5	10,4	7	17,07	12	29,27
Oui	355	78,5	38	84,44	30	68,2	43	89,6	34	82,93	29	70,73
Total	452	100	45	100	44	100	48	100	41	100	41	100
Antitussif : prescription médicale												
Non	380	84,1	42	93,33	31	70,5	44	91,7	36	87,8	33	80,49
Oui	72	15,9	3	6,67	13	29,6	4	8,33	5	12,2	8	19,51
Total	452	100	45	100	44	100	48	100	41	100	41	100
Antitussif : conseil du pharmacien												
Non	417	92,3	40	88,89	41	93,2	46	95,8	38	92,68	36	87,8
Oui	35	7,74	5	11,11	3	6,82	2	4,17	3	7,32	5	12,2
Total	452	100	45	100	44	100	48	100	41	100	41	100

Tableau 75 : Antitussifs pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

Antitussifs pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antitussif												
Non	120	64,9	119	74,38	117	70,9	112	74,2	104	81,25	27	62,79
Oui	65	34,1	41	25,63	48	29,1	39	25,8	24	18,75	16	37,21
Total	185	99	160	100	165	100	151	100	128	100	43	100
Antitussif : automédication												
Non	12	18,5	12	29,27	11	22,9	6	15,4	6	25	5	31,25
Oui	53	81,5	29	70,73	37	77,1	33	84,6	18	75	11	68,75
Total	65	100	41	100	48	100	39	100	24	100	16	100
Antitussif : prescription médicale												
Non	56	86,2	32	78,05	39	81,3	37	94,9	19	79,17	11	68,75
Oui	9	13,9	9	21,95	9	18,8	2	5,13	5	20,83	5	31,25
Total	65	100	41	100	48	100	39	100	24	100	16	100
Antitussif : conseil du pharmacien												
Non	61	93,9	38	92,68	44	91,7	35	89,7	23	95,83	15	93,75
Oui	4	6,15	3	7,32	4	8,33	4	10,3	1	4,17	1	6,25
Total	65	100	41	100	48	100	39	100	24	100	16	100

Tableau 76 : Antipyrétiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

Antipyrétiques pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antipyrétique												
Non	656	40,2	57	36,31	73	43,5	82	45,6	60	38,22	61	42,36
Oui	976	59,8	100	63,69	95	56,6	98	54,4	97	61,78	83	57,64
Total	1632	100	157	100	168	100	180	100	157	100	144	100
Antipyrétique : automédication												
Non	116	11,9	7	7	15	15,8	15	15,3	10	10,31	14	16,87
Oui	860	88,1	93	93	80	84,2	83	84,7	87	89,69	69	83,13
Total	976	100	100	100	95	100	98	100	97	100	83	100
Antipyrétique : prescription médicale												
Non	874	89,6	95	95	81	85,3	84	85,7	90	92,78	72	86,75
Oui	102	10,5	5	5	14	14,7	14	14,3	7	7,22	11	13,25
Total	976	100	100	100	95	100	98	100	97	100	83	100
Antipyrétique : conseil du pharmacien												
Non	962	98,6	98	98	95	100	97	99	96	98,97	81	97,59
Oui	14	1,43	2	2	0	0	1	1,02	1	1,03	2	2,41
Total	976	100	100	100	95	100	98	100	97	100	83	100

Tableau 77 : Antipyrétiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

Antipyrétiques pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antipyrétique												
Non	61	33,5	69	42,86	59	36,2	62	40,5	50	40,65	22	50
Oui	121	66,5	92	57,14	104	63,8	91	59,5	73	59,35	22	50
Total	182	100	161	100	163	100	153	100	123	100	44	100
Antipyrétique : automédication												
Non	12	9,92	14	15,22	13	12,5	10	11	2	2,74	4	18,18
Oui	109	90,1	78	84,78	91	87,5	81	89	71	97,26	18	81,82
Total	121	100	92	100	104	100	91	100	73	100	22	100
Antipyrétique : prescription médicale												
Non	111	91,7	80	86,96	92	88,5	82	90,1	69	94,52	18	81,82
Oui	10	8,26	12	13,04	12	11,5	9	9,89	4	5,48	4	18,18
Total	121	100	92	100	104	100	91	100	73	100	22	100
Antipyrétique : conseil du pharmacien												
Non	119	98,4	91	98,91	102	98,1	88	96,7	73	100	22	100
Oui	2	1,65	1	1,09	2	1,92	3	3,3	0	0	0	0
Total	121	100	92	100	104	100	91	100	73	100	22	100

Tableau 78 : Mucolytiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

Mucolytiques pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de Fance		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Mucolytique												
Non	735	45,7	77	49,04	81	48,5	68	39,1	73	48,03	71	50,71
Oui	872	54,3	80	50,96	86	51,5	106	60,9	79	51,97	69	49,29
Total	1607	100	157	100	167	100	174	100	152	100	140	100
Mucolytique : automédication												
Non	391	44,8	31	38,75	42	48,8	47	44,3	39	49,37	33	47,83
Oui	481	55,2	49	61,25	44	51,2	59	55,7	40	50,63	36	52,17
Total	872	100	80	100	86	100	106	100	79	100	69	100
Mucolytique : prescription médicale												
Non	508	58,3	53	66,25	51	59,3	62	58,5	41	51,9	40	57,97
Oui	364	41,7	27	33,75	35	40,7	44	41,5	38	48,1	29	42,03
Total	872	100	80	100	86	100	106	100	79	100	69	100
Mucolytique : conseil du pharmacien												
Non	843	96,7	77	96,25	81	94,2	104	98,1	78	98,73	66	95,65
Oui	29	3,33	3	3,75	5	5,81	2	1,89	1	1,27	3	4,35
Total	872	100	80	100	86	100	106	100	79	100	69	100

Tableau 79 : Mucolytiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

Mucolytiques pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Mucolytique												
Non	90	49,5	67	41,61	68	43,6	68	45,6	53	41,41	19	46,34
Oui	92	50,6	94	58,39	88	56,4	81	54,4	75	58,59	22	53,66
Total	182	100	161	100	156	100	149	100	128	100	41	100
Mucolytique : automédication												
Non	36	39,1	38	40,43	44	50	35	43,2	33	44	13	59,09
Oui	56	60,9	56	59,57	44	50	46	56,8	42	56	9	40,91
Total	92	100	94	100	88	100	81	100	75	100	22	100
Mucolytique : prescription médicale												
Non	59	64,1	58	61,7	47	53,4	44	54,3	45	60	8	36,36
Oui	33	35,9	36	38,3	41	46,6	37	45,7	30	40	14	63,64
Total	92	100	94	100	88	100	81	100	75	100	22	100
Mucolytique : conseil du pharmacien												
Non	87	94,6	91	96,81	85	96,6	81	100	71	94,67	22	100
Oui	5	5,43	3	3,19	3	3,41	0	0	4	5,33	0	0
Total	92	100	94	100	88	100	81	100	75	100	22	100

Tableau 80 : Bronchodilatateurs pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

Bronchodilatateurs pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bronchodilatateur												
Non	912	55,8	95	59,75	96	55,2	82	45,6	95	62,09	84	59,15
Oui	723	44,2	64	40,25	78	44,8	98	54,4	58	37,91	58	40,85
Total	1635	100	159	100	174	100	180	100	153	100	142	100
Bronchodilatateur : automédication												
Non	538	74,4	42	65,63	58	74,4	71	72,5	52	89,66	52	89,66
Oui	185	25,6	22	34,38	20	25,6	27	27,6	6	10,34	6	10,34
Total	723	100	64	100	78	100	98	100	58	100	58	100
Bronchodilatateur : Prescription médicale												
Non	186	25,7	22	34,38	21	26,9	29	29,6	6	10,34	7	12,07
Oui	537	74,3	42	65,63	57	73,1	69	70,4	52	89,66	51	87,93
Total	723	100	64	100	78	100	98	100	58	100	58	100
Bronchodilatateur : conseil du pharmacien												
Non	716	99	64	100	78	100	96	98	58	100	57	98,28
Oui	7	0,97	0	0	0	0	2	2,04	0	0	1	1,72
Total	723	100	64	100	78	100	98	100	58	100	58	100

Tableau 81 : Bronchodilatateurs pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

Bronchodilatateurs pris depuis début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bronchodilatateur												
Non	111	61,7	103	62,8	86	52,8	78	51,7	68	53,13	14	34,15
Oui	69	38,3	61	37,2	77	47,2	73	48,3	60	46,88	27	65,85
Total	180	100	164	100	163	100	151	100	128	100	41	100
Bronchodilatateur : automédication												
Non	46	66,7	42	68,85	58	75,3	57	78,1	38	63,33	22	81,48
Oui	23	33,3	19	31,15	19	24,7	16	21,9	22	36,67	5	18,52
Total	69	100	61	100	77	100	73	100	60	100	27	100
Bronchodilatateur : prescription médicale												
Non	23	33,3	19	31,15	18	23,4	16	21,9	20	33,33	5	18,52
Oui	46	66,7	42	68,85	59	76,6	57	78,1	40	66,67	22	81,48
Total	69	100	61	100	77	100	73	100	60	100	27	100
Bronchodilatateur : conseil du pharmacien												
Non	68	98,6	59	96,72	76	98,7	73	100	60	100	27	100
Oui	1	1,45	2	3,28	1	1,3	0	0	0	0	0	0
Total	69	100	61	100	77	100	73	100	60	100	27	100

Tableau 82 : Antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

Antibiotiques pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antibiotique												
Non	1446	89,9	144	93,51	151	88,8	157	90,8	143	93,46	131	92,25
Oui	163	10,1	10	6,49	19	11,2	16	9,25	10	6,54	11	7,75
Total	1609	100	154	100	170	100	173	100	153	100	142	100
Antibiotique : automédication												
Non	124	76,1	7	70	19	100	13	81,3	7	70	10	90,91
Oui	39	23,9	3	30	0	0	3	18,8	3	30	1	9,09
Total	163	100	10	100	19	100	16	100	10	100	11	100
Antibiotique : prescription médicale												
Non	40	24,5	2	20	0	0	3	18,8	3	30	1	9,09
Oui	123	75,5	8	80	19	100	13	81,3	7	70	10	90,91
Total	163	100	10	100	19	100	16	100	10	100	11	100
Antibiotique : conseil du pharmacien												
Non	162	99,4	10	100	19	100	16	100	10	100	11	100
Oui	1	0,61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	163	100	10	100	19	100	16	100	10	100	11	100

Tableau 83 : Antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

Antibiotiques pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Antibiotique												
Non	156	85,7	143	89,38	144	88,9	133	90,5	112	89,6	32	78,05
Oui	26	14,3	17	10,63	18	11,1	14	9,52	13	10,4	9	21,95
Total	182	100	160	100	162	100	147	100	125	100	41	100
Antibiotique : automédication												
Non	13	50	13	76,47	14	77,8	11	78,6	9	69,23	8	88,89
Oui	13	50	4	23,53	4	22,2	3	21,4	4	30,77	1	11,11
Total	26	100	17	100	18	100	14	100	13	100	9	100
Antibiotique : prescription médicale												
Non	13	50	5	29,41	5	27,8	3	21,4	4	30,77	1	11,11
Oui	13	50	12	70,59	13	72,2	11	78,6	9	69,23	8	88,89
Total	26	100	17	100	18	100	14	100	13	100	9	100
Antibiotique : conseil du pharmacien												
Non	26	100	17	100	17	94,4	14	100	13	100	9	100
Oui	0	0	0	0	1	5,56	0	0	0	0	0	0
Total	26	100	17	100	18	100	14	100	13	100	9	100

Tableau 84 : Types d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

antibiotiques	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Amoxicilline												
Non	135	82,8	8	80	17	89,5	12	75	10	100	9	81,82
Oui	28	17,2	2	20	2	10,5	4	25	0	0	2	18,18
Total	163	100	10	100	19	100	16	100	10	100	11	100
Amoxicilline + acide clavulanique												
Non	137	84,1	9	90	16	84,2	15	93,8	10	100	11	100
Oui	26	16	1	10	3	15,8	1	6,25	0	0	0	0
Total	163	100	10	100	19	100	16	100	10	100	11	100
Cephalosporine 1ère génération												
Non	114	69,9	9	90	8	42,1	13	81,3	7	70	9	81,82
Oui	49	30,1	1	10	11	57,9	3	18,8	3	30	2	18,18
Total	163	100	10	100	19	100	16	100	10	100	11	100
Cephalosporine 2ème génération												
Non	156	95,7	9	90	19	100	15	93,8	10	100	11	100
Oui	7	4,29	1	10	0	0	1	6,25	0	0	0	0
Total	163	100	10	100	19	100	16	100	10	100	11	100
Cephalosporine 3ème génération												
Non	151	92,6	10	100	19	100	16	100	8	80	9	81,82
Oui	12	7,36	0	0	0	0	0	0	2	20	2	18,18
Total	163	100	10	100	19	100	16	100	10	100	11	100

Macrolides												
Non	139	85,3	7	70	17	89,5	11	68,8	8	80	10	90,91
Oui	24	14,7	3	30	2	10,5	5	31,3	2	20	1	9,09
Total	163	100	10	100	19	100	16	100	10	100	11	100

Tableau 85 : Types d'antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

Antibiotiques	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Amoxicilline												
Non	20	76,9	14	82,35	13	72,2	12	85,7	12	92,31	8	88,89
Oui	6	23,1	3	17,65	5	27,8	2	14,3	1	7,69	1	11,11
Total	26	100	17	100	18	100	14	100	13	100	9	100
Amoxicilline + acide clavulanique												
Non	24	92,3	15	88,24	15	83,3	9	64,3	6	46,15	7	77,78
Oui	2	7,69	2	11,76	3	16,7	5	35,7	7	53,85	2	22,22
Total	26	100	17	100	18	100	14	100	13	100	9	100
Cephalosporine 1ère génération												
Non	16	61,5	9	52,94	13	72,2	10	71,4	12	92,31	8	88,89
Oui	10	38,5	8	47,06	5	27,8	4	28,6	1	7,69	1	11,11
Total	26	100	17	100	18	100	14	100	13	100	9	100
Cephalosporine 2ème génération												
Non	25	96,2	16	94,12	18	100	13	82,9	13	100	7	77,78
Oui	1	3,85	1	5,88	0	0	1	7,14	0	0	2	22,22
Total	26	100	17	100	18	100	14	90	13	100	9	100
Cephalosporine 3ème génération												
Non	26	100	14	82,35	17	94,4	12	85,7	12	92,31	8	88,89
Oui	0	0	3	17,65	1	5,56	2	14,3	1	7,69	1	1,11
Total	26	100	17	100	18	100	14	100	13	100	9	90
Macrolides												
Non	22	84,6	17	100	15	83,3	13	92,9	12	92,31	7	77,78
Oui	4	15,4	0	0	3	16,7	1	7,14	1	7,69	2	22,22
Total	26	100	17	100	18	100	14	100	13	100	9	100

Tableau 86 : Autres antibiotiques pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

Antibiotiques	Total	Paris Ouest	Rhône Alpes	Méditerran	Occitanie	DOM-TOM
	N	N	N	N	N	N
Quinolones	6	1	1	1	1	2
Tétracyclines	3	0	1	1	1	0

Tableau 87 : Associations atb pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

Associations d'atb pris depuis début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Associations d'atb												
Amox+ac clav	21	14,7	1	11,11	3	16,7	1	7,14	0	0	0	0
Amox+ac clav/c1g	1	0,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amox+ac clav/c1g/macrolid	1	0,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amox+ac clav/1quinolones	1	0,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amoxicilline	25	17,5	2	22,22	2	11,1	4	28,6	0	0	2	25
Amoxicilline/amox+ac clav	2	1,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amoxicilline/c1g	1	0,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c1g	45	31,5	1	11,11	11	61,1	3	21,4	3	42,86	2	25
c1g/macrolides	1	0,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c2g	7	4,9	1	11,11	0	0	1	7,14	0	0	0	0
c3g	11	7,69	0	0	0	0	0	0	2	28,57	2	25
c3g/quinolones	1	0,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Macrolides	22	15,4	3	33,33	2	11,1	5	35,7	2	28,57	1	12,5
Quinolones	4	2,8	1	11,1	0	0	0	0	0	0	1	12,5
Total	143	100	9	99,98	18	100	14	100	7	100	8	100
Associations d'atb												
Associations	8	5,59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atb seul	135	94,4	9	100	18	100	14	100	7	100	8	100
Total	143	100	9	100	18	100	14	100	7	100	8	100

Tableau 88 : Associations atb pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

Associations d'atb pris depuis début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Associations d'atb												
Amox+ac clav	1	4,55	1	6,25	3	18,8	3	23,1	7	63,64	1	11,11
Amox+ac clav/c1g	0	0	0	0	0	0	1	7,69	0	0	0	0
Amox+ac clav/c1g/macrolid	1	4,55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amox+ac clav/quinolones	0	0	1	6,25	0	0	0	0	0	0	0	0
Amoxicilline	6	27,3	2	12,5	5	31,3	1	7,69	1	9,09	0	0
Amoxicilline/amox+ac clav	0	0	0	0	0	0	1	7,69	0	0	1	11,11
Amoxicilline/c1g	0	0	1	6,25	0	0	0	0	0	0	0	0
c1g	9	40,9	7	43,75	4	25	3	23,1	1	9,09	1	11,11
c1g/macrolides	0	0	0	0	1	6,25	0	0	0	0	0	0
c2g	1	4,55	1	6,25	0	0	1	7,69	0	0	2	22,22
c3g	0	0	3	18,75	1	6,25	2	15,4	1	9,09	0	0
c3g/quinolones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11,11
Macrolides	3	13,6	0	0	2	12,5	1	7,69	1	9,09	2	22,22
Quinolones	1	4,55	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11,11
Total	22	100	16	100	16	100	13	100	11	100	9	100
Associations d'atb												
Associations	1	4,55	2	12,5	1	6,25	2	15,4	0	0	2	22,22
Atb seul	21	95,5	14	87,5	15	93,8	11	84,6	11	100	7	77,78
Total	22	100	16	100	16	100	13	100	11	100	9	100

Tableau 89 : Autres traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques)

Autre traitement pris depuis le début des symptômes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autre trt : automédication												
Non	84	86,6	8	72,73	6	85,7	7	77,8	8	88,89	12	100
Oui	13	13,4	3	27,27	1	14,3	2	22,2	1	11,11	0	0
Total	97	100	11	100	7	100	9	100	9	100	12	100
Autre trt : prescrip médicale												
Non	21	21,7	3	27,27	1	14,3	3	33,3	3	33,33	1	8,33
Oui	76	78,4	8	72,73	6	85,7	6	66,7	6	66,67	11	91,67
Total	97	100	11	100	7	100	9	100	9	100	12	100
Autre trt : conseil pharma												
Non	97	100	11	100	7	100	9	100	9	100	12	100
Total	97	100	11	100	7	100	9	100	9	100	12	100

Tableau 90 : Autres traitements pris depuis le début des symptômes (bronchites chroniques), suite

Autre traitement pris depuis le début des symptômes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autre trt : automédication												
Non	15	93,8	6	75	12	92,3	3	75	4	80	3	100
Oui	1	6,25	2	25	1	7,69	1	25	1	20	0	0
Total	16	100	8	100	13	100	4	100	5	100	3	100
Autre trt : prescrip médicale												
Non	3	18,8	4	50	1	7,69	1	25	1	20	0	0
Oui	13	81,3	4	50	12	92,3	3	75	4	80	3	100
Total	16	100	8	100	13	100	4	100	5	100	3	100
Autre trt : conseil pharma												
Non	16	100	8	100	13	100	4	100	5	100	3	100
Total	16	100	8	100	13	100	4	100	5	100	3	100

Tableau 90 : Renseignements bronchite chronique

Renseignements bronchite chronique	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Episodes récidivants												
Non	98	6,4	11	7,43	10	6,25	11	6,55	14	9,72	12	8,89
oui	1434	93,6	137	92,57	150	93,8	157	93,5	130	90,28	123	91,11
Total	1532	100	148	100	160	100	168	100	144	100	135	100
EFR déjà réalisée												
Non	514	32,9	57	39,31	55	34	54	31,2	51	34,69	43	31,62
oui	1050	67,1	88	60,69	107	66,1	119	68,8	96	65,31	93	68,38
Total	1564	100	145	100	162	100	173	100	147	100	136	100
Gaz du sang déjà réalisés												
Non	830	50,8	98	63,23	92	53,5	75	41	72	48	71	49,31
oui	803	49,2	57	36,77	80	46,5	108	59	78	52	73	50,69
Total	1633	100	155	100	172	100	183	100	150	100	144	100
Consultation pneumologue												
Non	425	25,9	52	33,12	49	28,3	36	19,7	42	28	36	25,17
oui	1215	74,1	105	66,88	124	71,7	147	80,3	108	72	107	74,83
Total	1640	100	157	100	173	100	183	100	150	100	143	100

Tableau 92 : Renseignements bronchite chronique,suite

renseignements bronchite chronique	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Episodes récidivants												
Non	14	8,19	9	6,16	6	3,82	5	3,6	5	4,1	1	2,38
Oui	157	91,8	137	98,84	151	96,2	134	96,4	117	95,9	41	97,62
Total	171	100	146	105	157	100	139	100	122	100	42	100
EFR déjà réalisée												
Non	58	33,1	52	33,33	60	36,4	34	23,9	39	31,97	11	26,83
Oui	117	66,9	104	66,67	105	63,6	108	76,1	83	68,03	30	73,17
Total	175	100	156	100	165	100	142	100	122	100	41	100
Gaz du sang déjà réalisés												
Non	95	52,2	84	52,5	87	51,5	76	52,1	61	47,66	19	43,18
Oui	87	47,8	76	47,5	82	48,5	70	48	67	52,34	25	56,82
Total	182	100	160	100	169	100	146	100	128	100	44	100
Consultation pneumologue												
Non	47	25,7	45	28,13	49	29	25	17	34	25,95	10	22,73
Oui	136	74,3	115	71,88	120	71	122	83	97	74,05	34	77,27
Total	183	100	160	100	169	100	147	100	131	100	44	100

Tableau 93 : Ancienneté de la bronchite chronique, épisodes récidivants et EFR

renseignements bronchite chronique	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Ancien.bronchite chronique												
0	3	0,18	0	0	1	0,58	1	0,56	1	0,68	0	0
1	1	0,06	0	0	1	0,58	0	0	0	0	0	0
2	28	1,72	6	3,87	1	0,58	4	2,22	5	3,38	0	0
3	51	3,13	4	2,58	6	3,49	5	2,78	0	0	3	2,08
4	50	3,07	4	2,58	7	4,07	10	5,56	3	2,03	7	4,86
5	173	10,6	25	16,13	18	10,5	18	10	15	10,14	16	11,11
6	47	2,89	2	1,29	3	1,74	6	3,33	5	3,38	5	3,47
7	33	2,03	3	1,94	2	1,16	5	2,78	2	1,35	3	2,08
8	80	4,92	13	8,39	16	9,3	5	2,78	9	6,08	6	4,17
9	7	0,43	2	1,29	0	0	0	0	0	0	1	0,69
10	496	30,4	49	31,61	54	31,4	50	27,8	53	35,81	40	27,78
11	11	0,68	1	0,65	0	0	1	0,56	1	0,68	1	0,69
12	39	2,4	4	2,58	7	4,07	8	4,44	4	2,7	1	0,69
13	6	0,37	1	0,65	0	0	1	0,56	0	0	0	0
14	9	0,55	0	0	1	0,58	3	1,67	2	1,35	0	0
15	257	15,8	17	10,97	28	16,3	32	17,8	19	12,84	26	18,06
16	4	0,25	1	0,65	1	0,58	0	0	0	0	1	0,69
17	3	0,18	1	0,65	0	0	1	0,56	0	0	0	0
18	12	0,74	0	0	1	0,58	1	0,56	1	0,68	1	0,69
19	1	0,06	0	0	0	0	0	0	1	0,68	0	0
20	196	12,1	11	7,1	15	8,72	21	11,7	17	11,49	22	15,28
22	1	0,06	1	0,65	0	0	0	0	0	0	0	0
23	1	0,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	2	0,12	0	0	0	0	0	0	1	0,68	0	0
25	23	1,41	3	1,94	3	1,74	1	0,56	3	2,03	1	0,69
28	1	0,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	2	0,12	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,69

30	10	0,95	2	2,27	3	2,8	0	0	1	1,04	0	0
32	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	33	3,14	5	5,68	4	3,74	3	2,52	1	1,04	5	5,38
39	1	0,1	0	0	0	0	1	0,84	0	0	0	0
48	10	0,95	3	3,41	0	0	0	0	2	2,08	0	0
60	7	0,67	0	0	3	2,8	0	0	0	0	2	2,15
70	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,08
72	2	0,19	0	0	0	0	1	0,84	1	1,04	0	0
96	1	0,1	0	0	0	0	0	0	1	1,04	0	0
120	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1050	100	88	100	107	100	119	100	96	99,99	93	100,03

Tableau 94 : Ancienneté de la bronchite chronique, épisodes récidivants et EFR, suite

renseignements bronchite chronique	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Ancien. Bronchite chronique												
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2	1,09	3	1,88	3	1,76	1	0,68	2	1,59	1	2,38
3	6	3,28	6	3,75	10	5,88	2	1,36	5	3,97	4	9,52
4	2	1,09	3	1,88	5	2,94	3	2,04	5	3,97	1	2,38
5	19	10,4	18	11,25	15	8,82	12	8,16	14	11,11	3	7,14
6	5	2,73	3	1,88	7	4,12	4	2,72	5	3,97	2	4,76
7	3	1,64	5	3,13	2	1,18	5	3,4	3	2,38	0	0
8	11	6,01	2	1,25	9	5,29	6	4,08	3	2,38	0	0
9	0	0	1	0,63	0	0	2	1,36	1	0,79	0	0
10	71	38,8	45	28,13	47	27,7	39	26,5	35	27,78	13	30,95
11	0	0	3	1,88	1	0,59	1	0,68	2	1,59	0	0
12	6	3,28	0	0	1	0,59	5	3,4	3	2,38	0	0
13	0	0	2	1,25	1	0,59	1	0,07	0	0	0	0
14	1	0,55	0	0	1	0,59	1	0,68	0	0	0	0
15	25	13,7	26	16,25	23	13,5	30	20,4	23	18,25	8	19,05
16	0	0	0	0	0	0	1	0,68	0	0	0	0
17	0	0	0	0	1	0,59	0	0	0	0	0	0
18	4	2,19	1	0,63	1	0,59	1	0,68	1	0,79	0	0
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	14	7,65	22	13,75	29	17,1	21	14,3	16	12,7	8	19,05
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	0	0	0	0	0	0	1	0,68	0	0	0	0
24	1	0,55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	2	1,09	5	3,13	2	1,18	1	0,68	2	1,59	0	0
28	0	0	0	0	0	0	1	0,68	0	0	0	0
29	0	0	1	0,63	0	0	0	0	0	0	0	0
30	7	3,83	7	4,38	3	1,76	7	4,76	4	3,17	1	2,38
33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,38
34	0	0	0	0	1	0,59	0	0	0	0	0	0
35	0	0	1	0,63	1	0,59	1	0,68	0	0	0	0
36	1	0,55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	2	1,09	3	1,88	3	1,76	1	0,68	2	1,59	0	0
42	0	0	0	0	1	0,59	0	0	0	0	0	0
45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	0	0	2	1,25	2	1,18	0	0	0	0	0	0
60	1	0,55	1	0,63	1	0,59	0	0	0	0	0	0

	85	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total		183	100	160	100,1	170	100	147	99,4	126	100	42	99,99
Nbre épisodes depuis 12 m													
0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1		7	4,46	11	8,03	11	7,28	7	5,22	8	6,84	2	4,88
2		42	26,8	40	29,2	37	24,5	40	29,9	28	23,93	12	29,27
3		48	30,6	37	27,01	54	35,8	49	36,6	45	38,45	11	26,83
4		38	24,2	30	21,9	27	17,9	17	12,7	17	14,53	6	14,63
5		12	7,64	9	6,57	11	7,28	7	5,22	8	6,84	4	9,76
6		5	3,18	7	5,11	8	5,33	9	6,72	7	5,98	4	9,76
7		0	0	0	0	1	0,66	2	1,49	0	0	0	0
8		1	0,64	1	0,73	1	0,66	2	1,49	3	2,56	0	0
9		2	1,27	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,44
10		1	0,64	1	0,73	0	0	1	0,75	0	0	0	0
12		0	0	1	0,73	1	0,66	0	0	0	0	0	0
13		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,44
14		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,85	0	0
15		1	0,64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		157	100	137	100	151	100	134	100	117	99,98	41	100,01
ancienneté de l'EFR													
1		0	0	4	3,85	4	3,81	4	3,7	3	3,61	0	0
2		3	2,56	4	3,85	1	0,95	6	5,56	3	3,61	0	0
3		12	10,3	11	10,58	6	5,71	5	4,63	7	8,43	5	16,67
4		3	2,56	5	4,81	4	3,81	3	2,78	1	1,2	0	0
5		3	2,56	0	0	1	0,95	1	0,93	0	0	1	3,33
6		28	23,9	18	17,31	24	22,9	24	22,2	14	16,87	6	20
7		1	0,85	2	1,92	2	1,9	1	0,93	2	2,4	0	0
8		7	5,98	3	2,88	5	4,76	6	5,56	2	2,41	2	6,67
9		2	1,71	1	0,96	3	2,86	3	2,78	1	1,2	2	6,67
10		6	5,13	5	4,81	13	12,4	10	9,26	7	8,43	2	6,67
11		0	0	2	1,92	0	0	1	0,93	0	0	2	6,67
12		21	18	22	21,15	18	17,1	14	13	16	19,28	3	10
13		2	1,71	0	0	1	0,95	0	0	1	1,2	0	0
14		1	0,85	1	0,96	2	1,9	2	1,85	1	1,2	0	0
15		2	1,71	2	1,92	0	0	1	0,93	3	3,61	0	0
16		2	1,71	1	0,96	0	0	3	2,78	1	1,2	1	3,33
17		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18		2	1,71	6	5,77	3	2,86	6	5,56	2	2,41	2	6,67
20		1	0,85	2	1,92	1	0,95	3	2,78	1	1,2	0	0
22		0	0	0	0	1	0,95	0	0	0	0	0	0
23		0	0	0	0	0	0	1	0,93	0	0	0	0
24		14	12	8	7,69	11	10,5	8	7,41	13	15,66	2	6,67
25		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26		0	0	1	0,96	0	0	0	0	0	0	0	0
28		0	0	1	0,96	0	0	1	0,93	1	1,2	0	0
30		3	2,56	1	0,96	0	0	0	0	0	0	0	0
32		0	0	0	0	0	0	1	0,93	0	0	0	0
36		4	3,42	3	2,88	3	2,86	1	0,93	2	2,41	2	6,67
39		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48		0	0	1	0,96	1	0,95	1	0,93	2	2,41	0	0
60		0	0	0	0	1	0,95	1	0,93	0	0	0	0
70		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
72		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
96		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
120		0	0	0	0	0	0	1	0,93	0	0	0	0

Total	117	100	104	99,98	105	100	108	100	83	99,94	30	100,02
--------------	-----	-----	-----	-------	-----	-----	-----	-----	----	-------	----	--------

Tableau 95 : Ancienneté moyenne de la bronchite chronique, épisodes récidivants et EFR

renseignements bronchite chronique	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
Ancien. bronch. chronique						
N	1227	155	172	180	148	144
Moyenne	12,48	11,43	11,49	11,89	12,1	12,92
Ecart-type	7,92	9,05	6,31	7,32	6,91	7,53
Minimum	0	2	0	0	0	3
Médiane	10	10	10	10	10	10
Maximum	85	85	30	50	40	45
Manquant	88	10	12	6	13	6
Nbre épisodes depuis 12 m						
N	1434	137	150	157	130	123
Moyenne	3,23	3,21	3,24	3,27	2,92	3,15
Ecart-type	1,56	1,59	1,58	1,4	1,19	1,36
Minimum	0	0	1	1	0	1
Médiane	3	3	3	3	3	3
Maximum	15	12	10	10	8	8
Manquant	281	28	34	29	31	27
Ancienneté de l'EFR						
N	1050	88	107	119	96	93
Moyenne	12,41	14,07	14,05	10,17	13,44	13,34
Ecart-type	10,99	10,67	11,66	9,45	13,91	12,6
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	10	12	12	8	10	9
Maximum	120	48	60	72	96	70
Manquant	665	77	77	67	65	57

Tableau 96 : Ancienneté moyenne de la bronchite chronique, épisodes récidivants et EFR, suite

renseignements bronchite chronique	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM
Ancien. Bronch. chronique						
N	183	160	170	147	126	42
Moyenne	12,28	14	13,35	13,32	12,17	12,33
Ecart-type	7,74	9,66	9,54	6,99	7,23	7,16
Minimum	2	2	2	2	2	2
Médiane	10	10	10	10	10	10
Maximum	60	60	60	40	40	33
Manquant	9	7	6	10	6	3
Nbre épisodes depuis 12 m						
N	157	137	151	134	117	41
Moyenne	3,36	6,2	3,21	3,22	3,31	3,63
Ecart-type	1,74	1,63	1,5	1,55	1,75	2,22
Minimum	1	1	1	1	1	1
Médiane	3	3	3	3	3	3
Maximum	15	12	12	10	14	13
Manquant	35	30	25	23	15	4
Ancienneté de l'EFR						

N	117	104	105	108	83	30
Moyenne	11,61	11,5	11,74	12,51	12,9	11,33
Ecart-type	8,44	8,91	9,62	14,01	9,82	8,8
Minimum	2	1	1	1	1	3
Médiane	9	10	10	10	12	9
Maximum	36	48	60	120	48	36
Manquant	75	63	71	49	49	15

Tableau 97 : Contexte du diagnostic (bronchites aiguës)

contexte du diagnostic	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Diagnostic												
Certain(e)	1893	58,4	196	61,64	192	54,4	223	59,3	182	60,26	153	55,64
Probable	1205	37,2	112	35,22	127	38,6	137	36,4	109	36,09	110	40
Possible	134	4,13	9	2,83	9	2,74	16	4,26	10	3,31	12	4,36
Incertain(e)	9	0,28	1	0,31	1	0,3	0	0	1	0,33	0	0
Total	3241	100	318	100	329	96	376	100	302	99,99	275	100
Episode lié à une infection bactérienne												
Non	651	21,1	55	17,74	71	22,5	75	21,8	59	20,34	53	20,38
Oui	2439	78,9	255	82,26	245	77,5	269	78,2	231	79,66	207	79,62
Total	3090	100	310	100	316	100	344	100	290	100	260	100
Affirmation infection bactérienne =oui												
Certain(e)	44	1,81	6	2,36	6	2,45	5	1,86	2	0,87	4	1,93
Probable	1854	76,3	189	74,41	191	78	216	80,3	170	73,59	151	72,95
Possible	416	17,1	43	16,93	37	15,1	38	14,1	46	19,91	41	19,81
Incertain(e)	117	4,81	16	6,3	11	4,49	10	3,72	13	5,63	11	5,31
Total	2431	100	254	100	245	100	269	100	231	100	207	100
Affirmation infection bactérienne=non												
Certain(e)	7	1,08	0	0	1	1,41	2	2,67	0	0	0	0
Probable	411	63,1	33	60	45	63,4	49	65,3	38	64,41	35	66,04
Possible	128	19,7	10	18,18	12	16,9	16	21,3	13	22,03	8	15,09
Incertain(e)	105	16,1	12	21,82	13	18,3	8	10,7	8	13,56	10	18,87
Total	651	100	55	100	71	100	75	100	59	100	53	100

Tableau 98 : Contexte du diagnostic (bronchites aiguës),

contexte du diagnostic	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Diagnostic												
Certain(e)	197	54,7	186	59,81	190	56,4	178	60,1	138	57,02	58	61,05
Probable	141	39,2	108	34,73	133	39,5	103	34,8	94	38,84	31	32,63
Possible	22	6,11	14	4,5	14	4,15	13	4,39	9	3,72	6	6,32
Incertain(e)	0	0	3	0,96	0	0	2	0,68	1	0,41	0	0
Total	360	100	311	100	337	100	296	100	242	99,99	95	100
Episode lié à une infection bactérienne												
Non	57	16,9	57	18,87	91	27,8	56	20	66	27,97	11	12,5
Oui	280	83,1	245	81,13	236	72,2	224	80	170	72,03	77	87,5

Total	337	100	302	100	327	100	280	100	236	100	88	100
Affirmation infection bactérienne=oui												
Certain(e)	6	2,14	1	0,41	3	1,27	3	1,35	5	2,96	3	4,11
Probable	212	75,7	188	77,05	188	79,7	175	78,5	115	68,05	59	80,82
Possible	49	17,5	45	18,44	33	14	35	15,7	39	23,08	10	13,7
Incertain(e)	13	4,64	10	4,1	12	5,08	10	4,48	10	5,92	1	1,37
Total	280	100	244	100	236	100	223	100	169	100	73	100
Affirmation infection bactérienne=non												
Certain(e)	0	0	1	1,75	2	2,2	0	0	1	1,52	0	0
Probable	40	70,2	36	63,16	53	58,2	33	58,9	41	62,12	8	72,73
Possible	13	22,8	8	14,04	19	20,9	14	25	12	18,18	3	27,27
Incertain(e)	4	7,02	12	21,05	17	18,7	9	16,1	12	18,18	0	0
Total	57	100	57	100	91	100	56	100	66	100	11	100

Tableau 99 : Possibilités de traitement antibiotique (bronchites aiguës)

contexte du diagnostic	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
	N	N	N	N	N	N
Aucun antibiotique	484	36	55	52	54	46
Amoxicilline	1598	147	172	186	165	135
Amoxicilline + acide clav	713	84	86	81	61	56
Cephalosporine 1ère génération	2610	262	278	303	252	202
Cephalosporine 2ème génération	418	45	50	45	39	30
Cephalosporine 3ème génération	302	30	42	35	21	25
Macrolides	1809	174	209	203	178	155
Quinolones	169	20	21	30	13	14
Teracyclines	304	35	34	46	21	26
Autre trt antibiotique	35	6	2	8	3	2

Tableau 100 : Possibilités de traitement antibiotique (bronchites aiguës), suite

contexte du diagnostic	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM
	N	N	N	N	N	N
Aucun antibiotique	41	40	65	40	41	14
Amoxicilline	184	145	154	145	122	43
Amoxicilline + acide clav	76	74	53	72	43	27
Cephalosporine 1ère génération	316	254	266	255	180	42
Cephalosporine 2ème génération	47	57	26	41	23	15
Cephalosporine 3ème génération	39	35	22	20	17	16
Macrolides	208	190	155	154	132	51
Quinolones	12	19	13	9	7	11
Tetracyclines	34	38	27	21	18	4
Autre trt antibiotique	2	0	3	2	3	4

Tableau 101 : Prescription en fin de consultation (bronchites aiguës)

prescription fin de consult	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
prescription fin de consult												
Non	13	0,4	1	0,31	3	0,91	1	0,27	1	0,33	2	0,73
Oui	3233	99,6	318	99,69	328	99,1	376	99,7	304	99,67	272	99,67
Total	3246	100	319	100	331	100	377	100	305	100	274	100,4
Antipyrétique												
Non	886	27,4	68	21,38	85	25,9	91	24,2	81	26,64	83	30,51
Oui	2347	72,6	250	78,62	243	74,1	285	75,8	223	73,36	189	69,49
Total	3233	100	318	100	328	100	376	100	304	100	272	100
Antitussif												
Non	2537	78,5	241	75,79	266	81,1	305	81,1	247	81,25	217	79,8
Oui	696	21,5	77	24,21	62	18,9	71	18,9	57	18,75	55	20,22
Total	3233	100	318	100	328	100	376	100	304	100	272	100,02
Mucolytique												
Non	622	19,2	67	21,07	55	16,8	59	15,7	45	14,8	57	20,96
Oui	2611	80,8	251	78,93	273	83,2	317	84,3	259	85,2	215	79,04
Total	3233	100	318	100	328	100	376	100	304	100	272	100
Bronchodilatateur												
Non	2945	91,1	292	91,82	298	90,9	339	90,2	281	92,43	250	91,91
Oui	288	8,91	26	8,18	30	9,15	37	9,84	23	7,57	22	8,09
Total	3233	100	318	100	328	100	376	100	304	100	272	100
Prescription antibiotique												
Non	152	4,68	12	3,76	22	6,67	20	5,29	17	5,59	17	6,2
Oui	3097	95,3	307	96,24	308	93,3	358	94,7	287	94,41	257	93,8
Total	3249	100	319	100	330	100	378	100	304	100	274	100
Associations traitements												
Aucun	12	0,37	0	0	2	0,61	0	0	2	0,65	2	0,73
Antipyr	4	0,12	1	0,31	0	0	0	0	1	0,33	0	0
Antipyr/atb	78	2,4	7	2,2	6	1,82	7	1,87	6	1,96	9	3,28
Antipyr/bronchodil	1	0,03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antipyr/bronchodil/atb	12	0,37	1	0,31	2	0,61	0	0	2	0,65	2	0,73
Antipyr/mucolyt	52	1,6	4	1,26	6	1,82	6	1,6	9	2,94	5	1,82
Antipyr/mucolyt/atb	1528	47,1	155	48,74	172	52,1	193	51,5	144	47,06	124	45,26
Antipyr/mucolyt/bronchodil	3	0,09	0	0	1	0,3	1	0,27	0	0	0	0
Antipyr/muco/broncho/atb	133	4,1	16	5,03	10	3,03	18	4,8	12	3,92	9	3,28
Antitussif	13	0,4	0	0	3	0,91	0	0	0	0	2	0,73
Antitussif/antipyr	27	0,83	1	0,31	6	1,82	6	1,6	3	0,98	2	0,73
Antitussif/antipyr/atb	228	7,03	26	8,18	15	4,55	23	6,13	22	7,19	20	7,3
Antitussif/antipyr/bron/atb	17	0,52	2	0,63	4	1,21	2	0,53	0	0	2	0,73
Antitussif/antipyr/mucolyt	8	0,25	2	0,63	0	0	0	0	1	0,33	2	0,73
Antitussif/antipyr/muco/atb	222	6,84	31	9,75	15	4,55	22	5,87	23	7,52	12	4,38
Antitussif/antipyr/muco/bron	1	0,33	0	0	0	0	1	0,27	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/muco/bron/a	33	1,02	4	1,26	6	1,82	6	1,6	0	0	2	0,73
Antitussif/atb	76	2,34	9	2,83	7	2,12	3	0,8	1	0,33	7	2,55
Antitussif/bronchodil/atb	5	0,15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/mucolyt	3	0,09	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,36
Antitussif/mucolyt/atb	56	1,73	2	0,63	6	1,82	7	1,87	6	1,96	5	1,82
Antitussif/muco/bronco/atb	7	0,22	0	0	0	0	1	0,27	1	0,33	0	0
Atb	145	4,47	19	5,97	11	3,33	15	4	10	3,27	11	4,01
Bronchodil/atb	15	0,46	1	0,31	1	0,3	2	0,53	0	0	2	0,73

Mucolyt	19	0,59	2	0,63	4	1,21	3	0,8	3	0,98	3	1,09
Mucolyt/atb	485	15	33	10,38	47	14,2	53	14,1	52	16,99	47	17,15
Mucolyt/bronchodil	4	0,12	1	0,31	0	0	0	0	0	0	0	0
Mucolyt/bronchodil/atb	57	1,76	1	0,31	6	1,82	6	1,6	8	2,61	5	1,82
Total	3244	100	318	99,98	330	100	375	100	306	100	274	99,96

Tableau 102 : Prescription en fin de consultation (bronchites aiguës), suite

prescription fin de consult	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
prescription fin de consult												
Non	1	0,28	2	0,64	2	0,6	0	0	0	0	0	0
Oui	359	99,7	310	99,36	334	99,4	294	100	242	100	96	100
Total	360	100	312	100	336	100	294	100	242	100	96	100
Antipyrétique												
Non	91	25,4	89	28,71	83	24,9	107	36,4	80	33,06	28	29,17
Oui	268	74,7	221	71,29	251	75,2	187	63,6	162	66,94	68	70,83
Total	359	100	310	100	334	100	294	100	242	100	96	100
Antitussif												
Non	262	73	232	74,84	261	78,1	246	83,7	194	80,17	66	68,75
Oui	97	27	78	25,16	73	21,9	48	16,3	48	19,83	30	31,25
Total	359	100	310	100	334	100	294	100	242	100	96	100
Mucolytique												
Non	80	22,3	63	20,32	79	23,7	45	15,3	51	21,07	21	21,88
Oui	279	77,7	247	79,68	255	76,4	249	84,7	191	78,93	75	78,13
Total	359	100	310	100	334	100	294	100	242	100	96	100,01
Bronchodilatateur												
Non	327	91,1	284	91,61	308	92,2	270	91,8	221	91,32	75	78,13
Oui	32	8,91	26	8,39	26	7,78	24	8,16	21	8,68	21	21,88
Total	359	100	310	100	334	100	294	100	242	100	96	100,01
prescription antibiotique												
Non	8	2,22	8	2,56	25	7,42	10	3,37	7	2,89	6	6,25
Oui	352	97,8	304	97,44	312	92,6	287	96,6	235	97,11	90	93,75
Total	360	100	312	100	337	100	297	100	242	100	96	100
Associations traitements												
Aucun	0	0	3	0,96	1	0,3	0	0	2	0,82	0	0
Antipyr	0	0	0	0	2	0,6	0	0	0	0	0	0
Antipyr/atb	11	3,06	3	0,96	14	4,18	8	2,72	5	2,05	2	2,08
Antipyr/bronchodil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,04
Antipyr/bronchodil/atb	2	0,56	3	0,96	0	0	0	0	0	0	0	0
Antipyr/mucolyt	4	1,11	0	0	8	2,39	3	1,02	5	2,05	2	2,08
Antipyr/mucolyt/atb	160	44,6	146	46,65	151	45,1	142	48,3	109	44,67	32	33,33
Antipyr/mucolyt/bronchodil	0	0	1	0,32	0	0	0	0	0	0	0	0
Antipyr/muco/broncho/atb	15	4,18	11	3,51	15	4,48	7	2,38	12	4,92	8	8,33
Antitussif	0	0	3	0,96	0	0	1	0,34	2	0,82	2	2,08
Antitussif/antipyr	2	0,56	1	0,32	6	1,79	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/atb	36	10	26	8,31	29	8,66	9	3,06	18	7,38	4	4,17
Antitussif/antipyr/bron/atb	2	0,56	1	0,32	1	0,3	0	0	1	0,41	2	2,08
Antitussif/antipyr/mucolyt	0	0	0	0	2	0,6	1	0,34	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/muco/atb	32	8,91	26	8,31	22	6,57	13	4,42	12	4,92	14	14,58
Antitussif/antipyr/muco/bron	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/mu/bron/a	4	1,11	3	0,96	1	0,3	4	1,36	0	0	3	3,13
Antitussif/atb	12	3,34	11	3,51	7	2,09	7	2,38	8	3,28	4	4,17

BAC	2	0,47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BRA	7	0,47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CON	1	0,24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GER	10	2,35	2	4,17	0	0	0	0	0	0	0	2	5,56
GRA	3	0,71	0	0	0	0	1	1,82	1	2,17	0	0	0
H.	4	0,94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H.I	9	2,12	0	0	2	4,17	2	3,64	1	2,17	0	0	0
HAE	97	22,8	5	10,42	9	18,8	16	29,1	13	28,26	10	27,78	10
HEA	1	0,24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HEM	36	8,47	4	8,33	3	6,25	7	12,7	2	4,35	1	2,78	1
HI	5	1,18	1	2,08	2	4,17	0	0	1	2,17	0	0	0
HI-	1	0,24	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,78	0
HI.	1	0,24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HI/	1	0,24	0	0	1	2,08	0	0	0	0	0	0	0
ILL	3	0,71	0	0	2	4,17	0	0	0	0	0	0	0
INF	1	0,24	1	2,08	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JE	1	0,24	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,78	0
M.C	2	0,47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MI/	1	0,24	0	0	1	2,08	0	0	0	0	0	0	0
MOR	1	0,24	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,78	0
MUL	1	0,24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MYC	6	1,41	0	0	1	2,08	1	1,82	1	2,17	1	2,78	1
ND	3	0,71	1	2,08	0	0	0	0	0	0	1	2,78	0
NIT	1	0,24	0	0	0	0	0	0	1	2,17	0	0	0
NON	3	0,71	0	0	0	0	1	1,82	0	0	0	0	0
ORA	1	0,24	0	0	1	2,08	0	0	0	0	0	0	0
PNE	139	32,7	20	41,67	19	39,6	21	38,2	17	36,96	9	25	9
POL	1	0,24	0	0	1	2,08	0	0	0	0	0	0	0
SP	2	0,47	0	0	0	0	1	1,82	0	0	0	0	0
SIN	1	0,24	0	0	1	2,08	0	0	0	0	0	0	0
STA	8	1,88	0	0	1	2,08	1	1,82	0	0	1	2,78	0
STE	1	0,24	0	0	1	2,08	0	0	0	0	0	0	0
STR	59	13,9	11	22,92	3	6,25	3	5,45	7	15,22	6	16,67	6
SUR	2	0,47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAB	1	0,24	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,78	0
Total	425	98,9	46	94,03	48	100	55	100	45	97,81	36	100,03	36

Non	3044	98,3	303	98,7	300	97,4	355	99,2	286	99,65	253	98,44
Oui	53	1,71	4	1,3	8	2,6	3	0,84	1	0,35	4	1,56
Total	3097	100	307	100	308	100	358	100	287	100	257	100
Macrolides												
Non	2875	92,8	285	92,83	289	93,8	331	92,5	272	94,77	230	89,49
Oui	222	7,17	22	7,17	19	6,17	27	7,54	15	5,23	27	10,51
Total	3097	100	307	100	308	100	358	100	287	100	257	100
Quinolones												
Non	3075	99,3	304	99,02	307	99,7	356	99,4	286	99,65	256	99,61
Oui	22	0,71	3	0,98	1	0,32	2	0,56	1	0,35	1	0,39
Total	3097	100	307	100	308	100	358	100	287	100	257	100
Tetracyclines												
Non	3092	99,8	307	100	308	100	358	100	285	99,3	255	99,22
Oui	5	0,16	0	0	0	0	0	0	2	0,7	2	0,78
Total	3097	100	307	100	308	100	358	100	287	100	257	100
Autre antibiotique												
Non	3083	99,6	307	100	307	9,68	355	99,2	287	100	256	99,61
Oui	14	0,45	0	0	1	0,32	3	0,84	0	0	1	0,39
Total	3097	100	307	100	308	10	358	100	287	100	257	100

Tableau 106 : Types d'antibiotiques prescrits (bronchites aiguës), suite

Prescription fin consultatio	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prescription d'antibiotique												
Non	8	2,22	8	2,56	25	7,42	10	3,37	7	2,89	6	6,25
Oui	352	97,8	304	97,44	312	92,6	287	96,6	235	97,11	90	93,75
Total	360	100	312	100	337	100	297	100	242	100	96	100
Amoxicilline												
Non	338	96	284	93,42	292	93,6	280	97,6	207	88,09	68	75,56
Oui	14	3,98	20	6,58	20	6,41	7	2,44	28	11,91	22	24,44
Total	352	100	304	100	312	100	287	100	235	100	90	100
Amoxicilline + acide clav												
Non	342	97,2	296	97,37	304	97,4	280	97,6	226	96,17	77	85,56
Oui	10	2,84	8	2,63	8	2,56	7	2,44	9	3,83	13	14,44
Total	352	100	304	100	312	100	287	100	235	100	90	100
Cephalosporine 1ère génération												
Non	62	17,6	76	25	62	19,9	36	12,5	80	34,04	67	74,44
Oui	290	82,4	228	75	250	80,1	251	87,5	155	65,96	23	25,56
Total	352	100	304	100	312	100	287	100	235	100	90	100
Cephalosporine 2ème génération												
Non	344	97,7	294	96,71	309	99	279	97,2	233	99,15	84	93,33
Oui	8	2,27	10	3,29	3	0,96	8	2,79	2	0,85	6	6,67
Total	352	100	304	100	312	100	287	100	235	100	90	100
Cephalosporine 3ème génération												
Non	345	98	301	99,01	301	96,5	285	99,3	231	98,3	84	93,33
Oui	7	1,99	3	0,99	11	3,53	2	0,7	4	1,7	6	6,67
Total	352	100	304	100	312	100	287	100	235	100	90	100
Macrolides												
Non	340	96,6	279	91,78	29	95,8	280	97,6	201	85,53	69	76,67

Revoir le patient													
Non	2493	78,6	242	77,56	269	83,8	295	79,3	245	82,77	221	82,46	
Oui	677	21,4	70	22,44	52	16,2	77	20,7	51	17,23	47	17,54	
Total	3170	100	312	100	321	100	372	100	296	100	268	100	
Délai pour revoir le patient													
1	3	0,44	0	0	1	1,92	0	0	0	0	0	0	
2	17	2,51	2	2,86	0	0	1	1,3	5	9,8	0	0	
3	39	5,76	0	0	4	7,69	2	2,6	6	11,76	2	4,26	
4	33	4,87	4	5,71	6	11,5	3	3,9	1	1,96	2	4,26	
5	41	6,06	6	8,57	5	9,62	2	2,6	4	7,84	2	4,26	
6	51	7,53	1	1,43	3	5,77	6	7,79	8	15,69	1	2,13	
7	43	6,35	6	8,57	3	5,77	3	3,9	3	5,88	3	6,38	
8	172	25,4	20	28,57	10	19,2	20	26	10	19,61	11	23,4	
9	3	0,44	0	0	0	0	1	1,3	0	0	0	0	
10	185	27,3	19	27,14	14	26,9	28	36,4	6	11,76	19	40,43	
12	12	1,77	0	0	1	1,92	0	0	2	3,92	1	2,13	
14	1	0,15	1	1,43	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	57	8,42	10	14,29	2	3,85	7	9,09	4	7,84	5	10,64	
19	1	0,15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	2	0,3	0	0	0	0	1	1,3	0	0	1	2,13	
30	15	2,22	1	1,43	2	3,85	2	2,6	2	3,92	0	0	
48	1	0,15	0	0	0	0	1	1,3	0	0	0	0	
90	1	0,15	0	0	1	1,92	0	0	0	0	0	0	
Total	677	100	70	100	52	100	77	100	51	99,98	47	100,02	

Tableau 110 : Revoir le patient ? (bronchites aiguës), suite

fin questionnaire	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Revoir le patient												
Non	255	73,1	223	73,11	253	76,9	233	80,9	19	84,68	58	61,05
Oui	94	26,9	82	26,89	76	23,1	55	19,1	36	15,32	37	38,95
Total	349	100	305	100	329	100	288	100	55	100	95	100
Délai pour revoir le patient												
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5,41
2	6	6,38	1	1,22	1	1,32	0	0	0	0	1	2,7
3	7	7,45	3	3,66	10	13,2	3	5,45	0	0	2	5,41
4	5	5,32	3	3,66	3	3,95	1	1,82	2	5,56	3	8,11
5	2	2,13	5	6,1	6	7,89	3	5,45	5	13,89	1	2,7
6	5	5,32	13	15,85	5	6,58	4	7,27	2	5,56	3	8,11
7	12	12,8	8	9,76	2	2,63	1	1,82	1	2,78	1	2,7
8	26	27,6	15	18,29	22	29	19	34,6	12	33,33	7	18,92
9	0	0	2	2,44	0	0	0	0	0	0	0	0
10	23	24,5	18	21,95	17	22,4	17	30,9	12	33,33	12	32,43
12	3	3,19	3	3,66	0	0	1	1,82	1	2,78	0	0
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	4	4,26	9	10,98	7	9,21	5	9,09	1	2,78	3	8,11
19	0	0	1	1,22	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	1	1,06	1	1,22	3	3,95	1	1,82	0	0	2	5,41
48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	94	100	82	100	76	100	55	100	36	100	37	100,01

Tableau 111 : Contexte du diagnostic (bronchites chroniques)

contexte du diagnostic	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Diagnostic												
Certain(e)	1255	73,5	118	71,52	137	75,3	143	76,9	129	80,63	106	70,67
Probable	422	24,7	45	27,27	42	23,1	40	21,5	30	18,75	40	26,67
Possible	29	1,7	2	1,21	3	1,65	3	1,61	1	0,63	4	2,67
Incertain(e)	1	0,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1707	100	165	100	182	100	186	100	160	100	150	100,01
Episode lié à une infection bactérienne												
Non	147	8,84	16	9,88	22	12,6	11	6,15	15	9,74	16	10,88
Oui	1516	91,2	146	90,12	153	87,4	168	93,9	139	90,26	131	89,12
Total	1663	100	162	100	175	100	179	100	154	100	147	100
Affirmation infection bactérienne=oui												
Certain(e)	82	5,42	4	2,74	11	7,19	10	5,95	5	3,6	5	3,82
Probable	1239	81,8	124	84,93	124	81,1	136	81	117	84,17	107	81,68
Possible	164	10,8	14	9,59	17	11,1	21	12,5	16	11,51	17	12,98
Incertain(e)	29	1,92	4	2,74	1	0,65	1	0,6	1	0,72	2	1,63
Total	1514	100	146	100	153	100	168	100	139	100	131	100,11
Affirmation infection bactérienne=non												
Certain(e)	2	1,36	1	6,25	0	0	0	0	0	0	0	0
Probable	93	63,3	8	50	16	72,7	9	81,8	11	73,3	10	62,5
Possible	24	16,3	5	31,25	2	9,09	2	18,2	1	6,67	2	12,5
Incertain(e)	28	19,1	2	12,5	4	18,2	0	0	3	20	4	25
Total	147	100	16	100	22	100	11	100	15	99,97	16	100

Tableau 112 : Contexte du diagnostic (bronchites chroniques), suite

contexte du diagnostic	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Diagnostic												
Certain(e)	137	72,1	120	71,86	124	70,9	114	73,1	96	72,73	31	70,45
Probable	50	26,3	42	25,15	49	28	38	24,4	34	25,76	12	27,27
Possible	3	1,58	5	2,99	2	1,14	4	2,56	1	0,76	1	2,27
Incertain(e)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,76	0	0
Total	190	100	167	100	175	100	156	100	132	100	44	99,99
Episode lié à une infection bactérienne												
Non	15	7,98	14	8,48	12	7,1	9	5,96	11	8,59	6	13,33
Oui	173	92	151	91,52	157	92,9	142	94	117	91,41	39	86,67
Total	188	100	165	100	169	100	151	100	128	100	45	100
Affirmation infection bactérienne=oui												
Certain(e)	12	6,94	10	6,62	12	7,69	5	3,52	3	2,56	5	13,16
Probable	140	80,9	122	80,79	124	79,5	123	86,6	94	80,34	28	73,68
Possible	19	11	15	9,93	15	9,61	11	7,75	15	12,82	4	10,53
Incertain(e)	2	1,16	4	2,65	5	3,21	3	2,11	5	4,27	1	2,63
Total	173	100	151	99,99	156	100	142	100	117	99,99	38	100

Affirmation infection bactérienne=non													
Certain(e)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9,09	0	0	
Probable	11	73,3	7	50	8	66,7	4	44,4	4	36,36	5	83,33	
Possible	0	0	4	28,57	2	16,7	2	22,2	4	36,36	0	0	
Incertain(e)	4	26,7	3	21,43	2	16,7	3	33,3	2	18,18	1	16,67	
Total	15	100	14	100	12	100	9	100	11	99,99	6	100	

Tableau 113 : Possibilités de traitement antibiotique (bronchites chroniques)

Possibilités trt antibiotique	Total	Paris Ouest	Ile de France	Nord	Est	Rhône Alpes
	N	N	N	N	N	N
Aucun antibiotique	63	5	13	4	7	8
Amoxicilline	362	37	46	41	30	33
Amoxicilline + acide clav	966	89	114	114	100	77
Cephalosporine 1ère génération	1162	118	122	136	108	97
Cephalosporine 2ème génération	464	50	57	49	46	35
Cephalosporine 3ème génération	583	54	54	60	68	53
Macrolides	667	70	89	71	53	62
Quinolones	504	49	49	55	54	43
Tétracyclines	160	17	25	25	5	14
Autre trt antibiotique	44	2	4	6	3	4

Tableau 114 : Possibilités de traitement antibiotique (bronchites chroniques), suite

Possibilités trt antibiotique	Méditerran	Occitanie	Alienor	Bretagne	Normandie	DOM-TOM
	N	N	N	N	N	N
Aucun antibiotique	3	8	4	5	2	4
Amoxicilline	42	30	37	31	25	10
Amoxicilline + acide clav	106	95	85	92	68	26
Cephalosporine 1ère génération	141	111	114	121	78	16
Cephalosporine 2ème génération	57	46	39	41	34	10
Cephalosporine 3ème génération	59	62	70	47	41	15
Marolides	65	70	58	64	42	23
Quinolones	55	56	51	42	41	9
Tétracyclines	18	17	11	13	14	1
Autre trt antibiotique	4	4	8	1	5	3

Tableau 115 : Prescriptions en fin de consultation (bronchites chroniques)

prescription fin consultation	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Non	2	0,12	1	0,61	0	0	0	0	0	0	0	0
Oui	1702	99,9	164	99,39	182	100	184	100	161	100	149	100

Total	1704	100	165	100	182	100	184	100	161	100	149	100
Antipyrétique												
Non	661	38,8	59	35,98	80	44	79	42,9	62	38,51	57	38,26
Oui	1041	61,2	105	64,02	102	56	105	57,1	99	61,49	92	61,74
Total	1702	100	164	100	182	100	184	100	161	100	149	100
Antitussif												
Non	1534	90,1	144	87,8	167	91,8	169	91,9	145	90,06	139	93,29
Oui	168	9,87	20	12,2	15	8,24	15	8,15	16	9,94	10	6,71
Total	1702	100	164	100	182	100	184	100	161	100	149	100
Mucolytique												
Non	205	12	25	15,24	21	11,5	17	9,24	18	11,18	24	16,11
Oui	1497	88	139	84,76	161	88,5	167	90,8	143	88,82	125	83,89
Total	1702	100	164	100	182	100	184	100	161	100	149	100
Bronchodilatateur												
Non	864	50,8	90	54,88	92	50,6	77	41,9	81	50,31	91	61,07
Oui	838	49,2	74	45,12	90	49,5	107	58,2	80	49,69	58	38,93
Total	1702	100	164	100	182	100	184	100	161	100	149	100
Prescription d'antibiotique												
Non	28	1,64	4	2,42	6	3,3	2	1,08	2	1,25	1	0,67
Oui	1680	98,4	161	97,58	176	96,7	183	98,9	158	98,75	149	99,33
Total	1708	100	165	100	182	100	185	100	160	100	150	100
Association traitements												
Aucun	6	0,35	0	0	2	1,09	1	0,54	0	0	0	0
Antipyr/atb	26	1,52	1	0,61	3	1,63	2	1,08	1	0,62	4	2,68
Antipyr/bronchodil/atb	16	0,94	0	0	3	1,63	1	0,54	0	0	2	1,34
Antipyr/mucolyt	2	0,12	0	0	2	1,09	0	0	0	0	0	0
Antipyr/mucolyt/atb	415	24,3	42	25,61	42	22,8	36	19,5	40	24,84	45	30,2
Antipyr/mucolyt/bronchodil	1	0,06	0	0	0	0	0	0	1	0,62	0	0
Antipyr/muco/broncho/atb	454	26,6	46	28,05	42	22,8	57	30,8	45	27,95	34	22,82
Antitussif	1	0,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr	2	0,12	1	0,61	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/atb	20	1,17	3	1,83	1	0,54	0	0	3	1,86	1	0,67
Antitussif/antipyr/bron/atb	13	0,76	3	1,83	1	0,54	0	0	2	1,24	0	0
Antitussif/antipyr/muco/atb	42	2,46	7	4,27	3	1,63	2	1,08	4	2,48	3	2,01
Antitussif/antipyr/mucolyt/bronchodil/atb	50	2,93	2	1,22	5	2,72	7	3,78	3	1,86	3	2,01
Antitussif/atb	3	0,18	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,67
Antitussif/bronchodil	2	0,12	0	0	0	0	0	0	1	0,62	0	0
Antitussif/bronchodil/atb	4	0,23	1	0,61	0	0	0	0	1	0,62	1	0,67
Antitussif/mucolyt	3	0,18	1	0,61	1	0,54	0	0	1	0,62	0	0
Antitussif/mucolyt/atb	17	1	2	1,22	2	1,09	5	2,7	0	0	1	0,67
Antitussif/muco/bronco/atb	11	0,64	0	0	2	1,09	1	0,54	1	0,62	0	0
Atb	82	4,8	11	6,71	7	3,8	10	5,41	5	3,11	12	8,05
Bronchodil	1	0,06	0	0	1	0,54	0	0	0	0	0	0
Bronchodil/atb	35	2,05	5	3,05	5	2,72	4	2,16	5	3,11	3	2,01
Mucolyt	6	0,35	1	0,61	1	0,54	1	0,54	0	0	0	0
Mucolyt/atb	245	14,3	21	12,8	30	16,3	21	11,4	27	16,77	24	16,11
Mucolyt/bronchodil	4	0,23	0	0	1	0,54	0	0	0	0	0	0
Mucolyt/bronchodil/atb	247	14,5	17	10,37	30	16,3	37	20	21	13,04	15	10,07
Total	1708	100	164	100	184	100	185	100	161	99,98	149	99,98

Tableau 116 : Prescriptions en fin de consultation (bronchites chroniques), suite

prescription fin consultation	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
prescription fin consultation												
Non	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,7	0	0
Oui	192	100	165	100	175	100	157	100	129	99,23	44	100
Total	192	100	165	100	175	100	157	100	130	99,93	44	100
Antipyrétique												
Non	62	32,3	67	40,61	58	33,1	69	44	51	39,53	17	38,64
Oui	130	67,7	98	59,39	117	66,9	88	56,1	78	60,47	27	61,36
Total	192	100	165	100	175	100	157	100	129	100	44	100
Antitussif												
Non	159	82,8	150	90,91	159	90,9	149	94,9	119	92,25	34	77,27
Oui	33	17,2	15	9,09	16	9,14	8	5,1	10	7,75	10	22,73
Total	192	100	165	100	175	100	157	100	129	100	44	100
Mucolytique												
Non	22	11,5	17	10,3	22	12,6	14	8,92	19	14,73	6	13,64
Oui	170	88,5	148	89,7	153	87,4	143	91,1	110	85,27	38	86,36
Total	192	100	165	100	175	100	157	100	129	100	44	100
Bronchodilatateur												
Non	106	55,2	91	55,15	95	54,3	67	42,7	59	45,74	15	34,09
Oui	86	44,8	74	44,85	80	45,7	90	57,3	70	54,26	29	65,91
Total	192	100	165	100	175	100	157	100	129	100	44	100
Prescription d'antibiotique												
Non	1	0,52	4	2,41	0	0	0	0	4	3,05	4	8,89
Oui	191	99,5	162	97,59	175	100	157	100	127	96,95	41	91,1
Total	192	100	166	100	175	100	157	100	131	100	45	99,99
Associations traitements												
Aucun	0	0	1	0,6	1	0,57	0	0	1	0,77	0	0
Antipyr/atb	5	2,6	2	1,2	5	2,84	0	0	3	2,31	0	0
Antipyr/bronchodil/atb	2	1,04	1	0,6	1	0,57	2	1,27	2	1,54	2	4,55
Antipyr/mucolyt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antipyr/mucolyt/atb	47	24,5	38	22,89	52	29,6	40	25,5	26	20	7	15,91
Antipyr/mucolyt/bronchodil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antipyr/mucolyt/broncho/atb	47	24,5	46	27,71	46	26,1	41	26,1	38	29,23	12	27,27
Antitussif	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,27
Antitussif/antipyr	0	0	1	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/antipyr/atb	2	1,04	2	1,2	4	2,27	1	0,64	3	2,31	0	0
Antitussif/antipyr/broncho/a	1	0,52	0	0	1	0,57	2	1,27	3	2,31	0	0
Antitussif/antipyr/muco/atb	12	6,25	2	1,2	6	3,41	2	1,27	0	0	1	2,27
Antitussif/antipyr/mucolyt/bronchodil/atb	14	7,29	6	3,61	2	1,14	0	0	3	2,31	5	11,36
Antitussif/atb	0	0	1	0,6	0	0	0	0	0	0	1	2,27
Antitussif/bronchodil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,27
Antitussif/bronchodil/atb	0	0	0	0	1	0,57	0	0	0	0	0	0
Antitussif/mucolyt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antitussif/mucolyt/atb	3	1,56	2	1,2	1	0,57	1	0,64	0	0	0	0
Antitussif/muco/broncho/atb	1	0,52	1	0,6	1	0,57	2	1,27	1	0,77	1	2,27
Atb	10	5,21	6	3,61	7	3,98	6	3,82	7	5,38	1	2,27
Bronchodil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bronchodil/atb	2	1,04	4	2,41	3	1,7	3	1,91	1	0,77	0	0
Mucolyt	1	0,52	1	0,6	0	0	0	0	0	0	1	2,27
Mucolyt/atb	26	13,5	36	21,69	20	11,4	17	10,8	20	15,38	3	6,82
Mucolyt/bronchodil	0	1	0,6	0	0	0	0	0	2	1,54	0	0
Mucolyt/bronchodil/atb	19	9,9	15	9,04	25	14,2	40	25,5	20	15,38	8	18,18
Total	192	101	166	99,36	176	100	157	100	130	100	44	99,98

Tableau 117 : Raisons de la prescription d'antibiotique en fin de consultation (bronchites chroniques)

prescription fin consultation	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prescription d'antibiotique												
Non	28	1,64	4	2,42	6	3,3	2	1,08	2	1,25	1	0,67
Oui	1680	98,4	161	97,58	176	96,7	183	98,9	158	98,75	149	99,33
Total	1708	100	165	100	182	100	185	100	160	100	150	100
Sévérité des symptômes												
Non	957	57	98	60,87	95	54	107	58,5	86	54,43	88	59,06
Oui	723	43	63	39,13	81	46	76	41,5	72	45,57	61	40,94
Total	1680	100	161	100	176	100	183	100	158	100	149	100
Terrain												
Non	144	8,57	17	10,56	22	12,5	18	9,84	3	1,9	12	8,05
Oui	1536	91,4	144	89,44	154	87,5	165	90,2	155	98,1	137	91,95
Total	1680	100	161	100	176	100	183	100	158	100	149	100
Infection bactérien. Probable												
Non	508	30,2	48	30,43	58	33	52	28,4	46	29,11	60	40,27
Oui	1172	69,8	112	69,57	118	67,1	131	71,6	112	70,89	89	59,73
Total	1680	100	160	100	176	100	183	100	158	100	149	100
Prévention surinfection												
Non	1276	76	112	69,57	134	76,1	147	80,8	127	80,38	118	79,19
Oui	404	24,1	49	30,43	42	23,9	36	19,7	31	19,62	31	20,81
Total	1680	100	161	100	176	100	183	101	158	100	149	100
insistance du patient												
Non	1594	94,9	150	93,17	169	96	172	94	153	96,84	139	93,29
Oui	86	5,12	11	6,83	7	3,98	11	6,01	5	3,16	10	6,71
Total	1680	100	161	100	176	100	183	100	158	100	149	100
Autre argument												
Non	1663	99	159	98,76	176	100	181	96,9	153	96,84	149	100
Oui	17	1,01	2	1,24	0	0	2	1,09	5	3,16	0	0
Total	1680	100	161	100	176	100	183	98	158	100	149	100
Autre trt antibio., préciser												
ANTIBIOGRAMME	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BACTRIM	2	4,45	0	0	1	25	1	16,7	0	0	0	0
BOCAMPICILLINE?	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	1	25
CIFLOX	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ERYTHROMYCINE	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	1	25
ILLISIBLE	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	1	25
KINE++	1	2,27	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0
MUCOLYTIQUE/CORTICOIDE COURTE	1	2,27	0	0	0	0	1	16,7	0	0	0	0
PRINTINAMYCINE	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRISTINA?	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRISTINAMYCINE	5	11,4	0	0	0	0	1	16,7	0	0	1	25
PYOSTACINE	16	36,4	1	50	2	50	1	16,7	2	66,67	0	0
PYOSTACINE ALLERGIE DU PATIENT A L'AMOXICILLINE	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROCEPHINE 1G 2J?	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SULBACTAM AMPICILLINE	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SULBACTAM AMPICILLINE, SULFAMIDE	1	2,27	0	0	0	0	1	16,7	0	0	0	0
SYNERGISTINE	2	4,55	0	0	0	0	0	0	1	33,33	0	0

SYNERGISTINE (PYOSTACINE	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SYNERGISTINE BACTRIM	1	2,27	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0
SYNERGISTINES	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRIMETHOPRIME	1	2,27	0	0	0	0	1	16,7	0	0	0	0
VANCOMYCINE ?	1	2,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	44	99,9	2	100	4	100	6	100	3	100	4	100

Tableau 118 : Raisons de la prescription d'antibiotique en fin de consultation (bronchites chroniques), sui

prescription fin consultation	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prescription d'antibiotique												
Non	1	0,52	4	2,41	0	0	0	0	4	3,05	4	8,89
Oui	191	99,5	162	97,59	175	100	157	100	127	96,95	41	91,11
Total	192	100	166	100	175	100	157	100	131	100	45	100
Sévérité des symptômes												
Non	111	58,1	82	50,62	101	57,7	100	63,7	67	52,76	22	53,66
Oui	80	41,9	80	49,38	74	42,3	57	36,3	60	47,24	19	46,34
Total	191	100	162	100	175	100	157	100	127	100	41	100
Terrain												
Non	24	12,6	11	6,79	12	6,86	14	8,92	6	4,72	5	12,2
Oui	167	87,4	151	93,21	163	93,1	143	91,1	121	95,28	36	87,8
Total	191	100	162	100	175	100	157	100	127	100	41	100
Infection bactérien. Probable												
Non	52	23,2	38	23,46	55	31,4	49	31,2	39	30,71	10	24,39
Oui	139	72,8	124	76,54	120	68,6	108	68,8	88	69,29	31	75,61
Total	191	96	162	100	175	100	157	100	127	100	41	100
Prévention surinfection												
Non	141	73,8	126	77,78	135	77,1	115	73,3	93	73,23	28	68,29
Oui	50	26,2	36	22,22	40	22,9	42	26,8	34	26,77	13	31,71
Total	191	100	162	100	175	100	157	100	127	100	41	100
Insistance du patient												
Non	177	92,7	155	95,68	169	96,6	151	96,2	118	92,91	41	100
Oui	14	7,33	7	4,32	6	3,43	6	3,82	9	7,09	0	0
Total	191	100	162	100	175	100	157	100	127	100	41	100
Autre argument												
Non	191	100	159	98,15	173	98,9	155	98,7	126	99,21	41	100
Oui	0	0	3	1,85	2	1,14	2	1,27	1	0,79	0	0
Total	191	100	162	100	175	100	157	100	127	100	41	100
Autre trt antibio. Préciser												
ANTIBIOGRAMME	1	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BACTRIM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOCAMPICILLINE?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CIFLOX	0	0	0	0	0	0	0	0	1	20	0	0
ERYTHROMYCINE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ILLISIBLE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KINE++	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MUCOLYTIQUE/CORTICOIDE												
COURTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRINTINAMYCINE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	33,33
PRISTINA ?	1	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRISTINAMYCINE	1	25	0	0	2	25	0	0	0	0	0	0
PYOSTACINE	0	0	2	50	4	50	1	100	3	60	0	0

PYOSTACINE ALLERGIE DU												
PATIENT A L'AMOXICILLINE	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0	0	0
ROCEPHINE 1G 2J?	0	0	0	0	1	12,5	0	0	0	0	0	0
SULBACTAM AMPICILLINE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	33,33
SULBACTAM AMPICILLINE,	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	33,33
SULFAMIDE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SYNERGISTINE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	20	0	0
SYNERGISTINE (PYOSTACINE	1	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SYNERGISTINE BACTRIM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SYNERGISTINES	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0	0	0
TRIMETHOPRIME	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VANCOMYCINE ?	0	0	0	0	1	12,5	0	0	0	0	0	0
Total	4	100	4	100	8	100	1	100	5	100	3	99,99

Tableau 119 : Types d'antibiotiques prescrits (bronchites chroniques)

prescription fin consultation	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prescription d'antibiotique												
Non	28	1,64	4	2,42	6	3,3	2	1,08	2	1,25	1	0,67
Oui	1680	98,4	161	97,58	176	96,7	183	98,9	158	98,75	149	99,33
Total	1708	100	165	100	182	100	185	100	160	100	150	100
Amoxicilline												
Non	1640	97,6	158	98,14	172	97,7	182	99,5	157	99,37	144	96,64
Oui	40	2,38	3	1,86	4	2,27	1	0,55	1	0,63	5	3,36
Total	1680	100	161	100	176	100	183	100	158	100	149	100
Amoxicilline + acide clav												
Non	1427	84,9	138	85,71	142	80,7	159	86,9	137	86,71	121	81,21
Oui	253	15,1	23	14,29	34	19,3	24	13,1	21	13,29	28	18,79
Total	1680	100	161	100	176	100	183	100	158	100	149	100
Cephalosporine 1ère génération												
Non	631	37,6	51	31,68	68	38,6	59	32,2	59	37,34	67	44,97
Oui	1049	62,4	110	68,32	108	61,4	124	67,8	99	62,66	82	55,03
Total	1680	100	161	100	176	100	183	100	158	100	149	100
Cephalosporine 2ème génération												
Non	1631	97,1	156	96,89	171	97,2	175	95,6	156	98,73	149	100
Oui	49	2,92	5	3,11	5	2,84	8	4,37	2	1,27	0	0
Total	1680	100	161	100	176	100	183	100	158	100	149	100
Cephalosporine 3ème génération												
Non	1567	93,3	151	93,79	167	94,9	176	96,2	143	90,51	137	91,95
Oui	113	6,73	10	6,21	9	5,11	7	3,83	15	9,49	12	8,05
Total	1680	100	161	100	176	100	183	100	158	100	149	100
Macrolides												
Non	1602	95,4	151	93,79	168	95,5	177	96,7	149	94,3	143	95,97
Oui	78	4,64	10	6,21	8	4,55	6	3,28	9	5,7	6	4,03
Total	1680	100	161	100	176	100	183	100	158	100	149	100
Quinolones												
Non	1597	95,1	156	96,89	172	97,7	176	96,2	144	91,14	143	95,97
Oui	83	4,94	5	3,11	4	2,27	7	3,83	14	8,86	6	4,03
Total	1680	100	161	100	176	100	183	100	158	100	149	100

Non	188	98,4	161	99,38	171	97,7	156	99,4	123	96,85	41	100
Oui	3	1,57	1	0,62	4	2,29	1	0,64	4	3,15	0	0
Total	191	100	162	100	175	100	157	100	127	100	41	100

Tableau 121 : Autres prescriptions (bronchites chroniques)

autres prescriptions	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total prescriptions	1702	100	164	100	182	100	184	100	161	100	149	100
Radiographie pulmonaire	346	20,3	42	25,61	40	22	32	17,4	36	22,36	36	24,16
ECBC	37	2,17	3	1,83	2	1,1	4	2,17	5	3,11	3	2,01
EFR	48	2,82	2	1,22	10	5,49	7	3,8	2	1,24	3	2,01
Gaz du sang	32	1,88	1	0,61	7	3,85	0	0	4	2,48	1	0,67
Kinésithérapie	391	23	45	27,44	50	27,5	53	28,8	23	14,29	29	19,46
Consultation spécialisée	38	2,23	2	1,22	5	2,75	6	3,26	6	3,73	5	3,36
Arrêt de travail	141	8,28	21	12,8	23	12,6	17	9,24	9	5,59	12	7,45
Hospitalisation	9	0,53	1	0,61	1	0,55	0	0	1	0,62	1	0,67
Autre prescription, examen ou conseil	26	1,53	2	1,22	4	2,2	5	2,72	2	1,24	0	0

Tableau 122 : Autres prescriptions (bronchites chroniques), suite

autres prescriptions	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total prescriptions	192	100	165	100	175	100	157	100	129	100	44	100
Radiographie pulmonaire	45	23,4	26	15,76	32	18,3	25	15,9	20	15,5	12	27,27
ECBC	7	3,65	4	2,42	1	0,57	2	1,27	2	1,55	4	9,09
EFR	3	1,56	4	2,42	6	3,43	4	2,55	4	3,1	3	6,82
Gaz du sang	5	3,11	4	2,42	5	2,86	4	2,55	0	0	1	2,27
Kinésithérapie	24	14,9	32	19,39	48	27,4	47	29,9	25	19,38	15	34,09
Consultation spécialisée	3	1,56	3	1,82	6	3,43	0	0	1	0,78	1	2,27
Arrêt de travail	10	5,21	13	7,88	10	5,71	11	7,01	10	7,75	5	3,88
Hospitalisation	1	0,52	1	0,61	1	0,57	1	0,64	0	0	1	2,27
Autre prescription, examen ou conseil	3	1,56	7	4,24	1	0,57	1	0,64	0	0	1	2,27

Tableau 123 : Revoir le patient ? (bronchites chroniques)

fin questionnaire	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Revoir le patient												
Non	534	32,7	54	34,84	58	33,1	49	28,3	47	30,13	53	36,81
Oui	1100	67,3	101	65,16	117	66,9	124	71,7	109	69,87	91	63,19
Total	1634	100	155	100	175	100	173	100	156	100	144	100
Délai pour revoir le patient												
1	3	0,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	25	2,27	2	1,98	2	1,71	1	0,81	5	4,59	2	2,2
3	74	6,73	7	6,93	8	6,84	5	4,03	10	9,17	4	4,4
4	43	3,91	7	6,93	4	3,42	2	1,61	4	3,67	4	4,4
5	74	6,73	2	1,98	5	4,27	11	8,87	8	7,34	7	7,69
6	49	4,45	2	1,98	1	0,85	9	7,26	5	4,59	3	3,3

Nbre d'autoquestionnaires	3227	100	314	100	324	100	378	100	305	100	274	100
décision personnelle	2774	86	276	87,9	287	88,6	305	80,7	264	86,56	225	82,12
conseil familial	465	14,4	43	13,69	38	11,7	68	18	46	15,08	52	18,98
conseil de l'entourage	314	9,73	32	10,19	35	10,8	45	11,9	20	6,56	28	10,22
médecin du travail	9	0,28	2	0,64	0	0	3	0,79	2	0,66	0	0
pharmacien	68	2,11	11	3,5	10	3,09	4	1,06	4	1,31	3	1,09
autre thérapeute	7	0,22	0	0	2	0,62	2	0,53	0	0	0	0
établissement de soins	2	0,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Associations conseil												
autre thérapeute	5	0,16	0	0	2	0,62	1	0,27	0	0	0	0
Entourage	141	4,38	10	3,18	13	4,02	20	5,33	11	3,62	12	4,38
entourage/autre thérap.	1	0,03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
entourage/médecin travail	1	0,03	0	0	0	0	1	0,27	0	0	0	0
entourage/pharmacien	4	0,12	0	0	0	0	1	0,27	1	0,33	0	0
établissement de soins	2	0,06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Famille	230	7,15	19	6,05	14	4,33	38	10,1	25	8,22	30	10,95
famille/entourage	25	0,78	1	0,32	2	0,62	6	1,6	1	0,33	6	2,19
famille/pharmacien	6	0,19	0	0	0	0	1	0,27	1	0,33	0	0
médecin du travail	4	0,12	1	0,32	0	0	2	0,53	1	0,33	0	0
Perso	2429	75,5	232	73,89	246	76,2	266	70,9	236	77,63	201	73,36
perso/autre thérap.	1	0,03	0	0	0	0	1	0,27	0	0	0	0
perso/entourage	112	3,48	16	5,1	15	4,64	13	3,47	6	1,97	7	2,55
perso/entourage/pharma.	5	0,16	0	0	3	0,93	0	0	0	0	0	0
perso/famille	173	5,38	18	5,73	19	5,88	19	5,07	18	5,92	13	4,74
perso/famille/entourage	22	0,68	5	1,59	2	0,62	4	1,07	1	0,33	2	0,73
perso/famille/entoura/phar.	3	0,09	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,36
perso/famille/pharmacien	6	0,19	0	0	1	0,31	0	0	0	0	0	0
perso/médecin travail	4	0,12	1	0,32	0	0	0	0	1	0,33	0	0
perso/pharmacien	19	0,59	4	1,27	1	0,31	2	0,53	2	0,66	1	0,36
Pharmacien	25	0,78	7	2,23	5	1,55	0	0	0	0	1	0,36
Total	3218	100	314	100	323	100	375	100	304	100	274	99,98

Tableau 126 : Qui a incité à consulter ? (bronchites aiguës)

Qui a incité à consulter ?	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nbre d'autoquestionnaires	356	100	308	100	336	100	294	100	242	100	96	100
décision personnelle	308	86,5	270	87,66	290	86,3	262	89,1	207	85,54	80	83,33
conseil familial	51	14,3	49	15,91	37	11	30	10,2	35	14,46	16	16,67
conseil de l'entourage	28	7,87	24	7,79	35	10,4	30	10,2	30	12,4	7	7,29
médecin du travail	0	0	1	0,32	0	0	0	0	1	0,41	0	0
pharmacien	8	2,25	3	0,97	7	2,08	9	3,06	6	2,48	3	3,13
autre thérapeute	0	0	0	0	1	0,3	0	0	2	0,83	0	0
établissement de soins	1	0,28	0	0	0	0	0	0	1	0,41	0	0
Associations conseil												
autre thérapeute	0	0	0	0	1	0,3	0	0	1	0,41	0	0
Entourage	16	4,51	10	3,25	14	4,2	16	5,44	14	5,79	5	5,21
entourage/autre thérapeute	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,41	0	0
entourage/médecin travail	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
entourage/pharmacien	1	0,28	0	0	0	0	1	0,34	0	0	0	0
établissement de soins	1	0,28	0	0	0	0	0	0	1	0,41	0	0
Famille	24	6,76	25	8,12	22	6,61	11	3,74	12	4,96	10	10,42
famille/entourage	1	0,28	2	0,65	2	0,6	0	0	4	1,65	0	0
famille/pharmacien	2	0,56	0	0	0	0	2	0,68	0	0	0	0
médecin du travail	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Perso	276	77,8	235	76,3	258	77,5	232	78,9	177	73,14	70	72,92
perso/autre thérapeute	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
perso/entourage	6	1,69	12	3,9	18	5,41	10	3,4	7	2,89	2	2,08
perso/entourage/pharma.	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,83	0	0
perso/famille	20	5,63	20	6,49	10	3	14	4,76	16	6,61	6	6,25
perso/famille/entourage	3	0,85	0	0	1	0,3	2	0,68	2	0,83	0	0
perso/famille/entou/pharma	1	0,28	0	0	0	0	1	0,34	0	0	0	0
perso/famille/pharmacien	0	0	2	0,65	2	0,6	0	0	1	0,41	0	0
perso/médecin travail	0	0	1	0,32	0	0	0	0	1	0,41	0	0
perso/pharmacien	2	0,56	0	0	1	0,3	3	1,02	1	0,41	2	2,08
pharmacien	2	0,56	1	0,32	4	1,2	2	0,68	2	0,83	1	1,04
Total	355	100	308	100	333	100	294	100	242	99,99	96	100

Tableau 127 : Autres thérapeutes et établissements de soins (bronchites aiguës)

consulter : commentaires autre thérapeute	Total		Ile de France		Nord		Alienor		Normandie	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Précision : autre thérapeute										
CARDIOLOGUE	1	14,3	0	0	0	0	0	0	0	50
CONSULTATION D'ANESTHESIE	1	14,3	0	0	1	50	0	0	0	0
DOCTEUR TRAITANT	1	14,3	0	0	1	50	0	0	0	0
INFIRMIER	1	14,3	1	50	0	0	0	0	0	0
INFIRMIERE	1	14,3	1	50	0	0	0	0	0	0
INFIRMIERE DU LYCEE	1	14,3	0	0	0	0	0	0	1	50
MEDECIN DE GARDE	1	14,3	0	0	0	0	1	100	0	0
Total	7	100	2	100	2	100	1	100	1	100

consulter : commentaires établissement de soins	Total		Méditerranée		Normandie	
	N	%	N	%	N	%
Précision : établissement de soins						
MAISON DE RETRAITE	2	100	1	100	1	100
Total	2	100	1	100	1	100

Tableau 128 : Raisons de la consultation (bronchites aiguës)

raisons consultation	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nbre d'autoquestionnaires	3227	100	314	100	324	100	378	100	305	100	274	100
Pas de résultat	1331	41,3	136	43,31	134	41,4	164	43,4	134	43,93	106	38,69
Souhait guérison + rapide	1910	59,2	186	59,24	200	61,7	216	57,1	170	55,74	154	56,2
Besoin repos/arrêt travail	456	14,1	49	15,61	36	11,1	53	14	46	15,08	38	13,89
Prise en charge efficace	964	29,9	102	32,48	111	34,3	106	28	99	32,16	85	31,02
Dégradation état de santé	872	27	105	33,44	66	20,4	91	24,1	88	28,85	72	26,28
Nouveaux sympt. Apparus	400	12,4	48	15,29	45	13,9	38	10,1	44	14,43	28	10,22
Autre	62	1,92	4	1,27	8	2,47	9	2,38	6	1,97	7	2,55

Tableau 129 : Raisons de la consultation (bronchites aiguës), suite

raisons consultation	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nbre d'autoquestionnaires	356	100	308	100	336	100	294	100	242	100	96	100
Pas de résultat	151	42,4	115	37,34	142	42,3	117	39,8	91	37,6	41	42,71
Souhait guérison + rapide	216	60,7	179	58,11	208	61,9	185	62,9	142	58,68	54	56,25
Besoin arrêt travail	44	12,4	34	11,04	54	16,1	40	13,6	47	19,42	15	15,63
Prise en charge efficace	94	26,4	88	28,57	104	31	88	29,9	65	26,86	22	22,92
Dégradation état de santé	91	25,6	84	27,27	96	28,6	79	26,9	62	25,62	38	39,58
Nouveaux sympt. Apparus	48	13,5	46	14,93	38	11,3	31	10,5	17	7,02	17	17,71
Autre	3	0,84	5	1,62	7	2,08	6	2,04	4	1,65	3	3,13

Tableau 130 : Attentes du patient (bronchites aiguës)

Attentes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nbre d'autoquestionnaires	3227	100	314	100	324	100	378	100	305	100	274	100
Etre (re)examiné/médecin	1740	53,9	188	59,87	172	53,1	202	53,4	166	54,43	150	5,47
Traitement des symptômes	2295	71,1	217	69,11	226	69,8	262	69,3	231	75,74	186	67,88
Traitement antibiotique	1829	56,7	188	59,87	192	59,3	230	60,9	180	59,02	147	53,65
Arrêt de travail	464	14,4	49	15,61	46	14,2	49	13	46	15,09	42	15,33
Examens complémentaires	59	1,83	9	2,87	1	0,31	5	1,32	4	1,31	7	2,55
Autre raison	40	1,24	3	0,96	4	1,23	5	1,32	2	0,66	2	0,73

INFIRMIER	1	7,14	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0
INFIRMIERE	3	21,4	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0
INFIRMIERE ? RETRAITE	1	7,14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INFIRMIERE A DOMICILE	1	7,14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KINE	1	7,14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KINE RESPIRATOIRE	1	7,14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KINESI	1	7,14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KINESITHERAPIE	1	7,14	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100
MEDECIN -> RX A MONTRER	1	7,14	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0
MEDECIN GENERALISTE	1	7,14	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0
MEDECIN TRAITANT	1	7,14	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0
VISITE DE ROUTINE												
MEDECIN TRAITANT	1	7,14	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0
Total	14	100	2	100	2	100	1	100	1	100	1	100
Précision : établis. de soins												
? RETRAITE	1	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M. DE R. MEDICALISEE	1	10	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100
MAISON DE RETRAITE	5	50	0	0	0	0	1	50	0	0	0	0
MAISON RETRAITE	2	20	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0
MAISON RETRAITE ?	1	10	0	0	0	0	1	50	0	0	0	0
Total	10	100	1	100	0	0	2	100	0	0	1	100

Tableau 133 : Qui a incité à consulter le médecin ? (bronchites chroniques), suite

Qui a incité à consulter ?	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nombre de questionnaires	191	100	166	10	173	100	156	100	129	100	45	100
Décision personnelle	163	85,3	142	85,54	147	85	128	82,1	109	84,5	38	84,44
Conseil familial	38	19,9	36	21,69	40	23,1	27	17,3	18	13,95	10	22,22
Conseil de l'entourage	17	8,9	23	13,86	29	16,8	18	11,5	14	10,85	5	11,11
Médecin du travail	1	0,52	1	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0
Pharmacien	3	1,57	4	2,41	3	1,73	1	0,64	1	0,78	2	4,44
Autre thérapeute	1	0,52	0	0	4	2,31	0	0	1	0,78	1	2,22
Etablissement de soins	0	0	2	1,2	1	0,58	1	0,64	2	1,55	0	0
Associations conseil												
Autre thérapeute	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,78	0	0
Autre thérap./établissement	0	0	0	0	1	0,58	0	0	0	0	0	0
Entourage	7	3,66	4	2,41	10	5,78	9	5,81	6	4,65	1	0,22
Entourage/établissement	0	0	2	1,2	0	0	0	0	0	0	0	0
Entourage/pharmacien	0	0	1	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0
Etablissement de soins	0	0	0	0	0	0	1	0,65	2	1,55	0	0
Famille	16	8,38	14	8,43	12	6,94	17	11	9	6,98	5	11,11
Famille/autre thérapeute	0	0	0	0	1	0,58	0	0	0	0	0	0
Famille/entourage	3	1,57	1	0,6	2	1,16	0	0	1	0,78	0	0
Famille/entourage/pharma.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Famille/pharmacien	0	0	1	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0
Médecin du travail	1	0,52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Perso	137	71,7	109	65,66	108	62,4	110	71	94	72,87	27	60
Perso/autre thérapeute	1	0,52	0	0	1	0,58	0	0	0	0	1	2,22
Perso/entourage	4	2,09	12	7,23	10	5,78	7	4,52	7	5,43	4	8,89
Perso/entou/médecin travail	0	0	1	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0
Perso/entourage/pharma.	0	0	0	0	1	0,58	0	0	0	0	0	0
Perso/famille	16	8,38	17	10,24	18	10,4	8	5,16	8	6,2	5	11,11
Perso/famille/autre thérap.	0	0	0	0	1	0,58	0	0	0	0	0	0

Perso/famille/entourage	3	1,57	2	1,2	6	3,47	2	1,29	0	0	0	0
Perso/famille/entou/pharma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Perso/famille/pharmacien	0	0	1	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0
Perso/médecin du travail	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Perso/pharmacien	2	1,05	0	0	2	1,16	1	0,65	0	0	1	2,22
Pharmacien	1	0,52	1	0,6	0	0	0	0	1	0,78	1	2,22
Total	191	100	166	99,97	173	100	155	100	129	100	45	97,99
Précision : autre thérapeute												
INFIRMIER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INFIRMIERE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	1	100
INFIRMIERE ? RETRAITE	0	0	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0
INFIRMIERE A DOMICILE	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KINE	0	0	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0
KINE RESPIRATOIRE	0	0	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0
KINESI	0	0	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0
KINESITHERAPIE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEDECIN -> RX A MONTRER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEDECIN GENERALISTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEDECIN TRAITANT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VISITE DE ROUTINE												
MEDECIN TRAITANT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	100	0	0	4	100	0	0	1	100	1	100
Précision : établis. de soins												
? RETRAITE	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0
M. DE R. MEDICALISEE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAISON DE RETRAITE	0	0	1	50	0	0	1	100	2	100	0	0
MAISON RETRAITE	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0
MAISON RETRAITE ?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	2	100	1	100	1	100	2	100	0	0

Tableau 134 : Raisons de la consultation (bronchites chroniques)

Raisons consultation	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nombre de questionnaires	1697	100	163	100	180	100	185	100	161	100	148	100
Pas de résultat	600	35,4	60	36,81	56	31,1	65	35,1	51	31,68	54	36,49
Souhait guérison + rapide	754	44,4	78	47,85	76	42,2	76	41,1	70	43,48	66	44,59
Besoin repos/arrêt travail	127	7,48	19	11,66	18	10	14	7,57	11	6,83	11	7,43
Prise en charge efficace	182	10,7	25	15,34	21	11,7	18	9,73	16	9,94	11	7,43
Dégradation état de santé	974	57,4	81	49,69	104	57,8	108	58,4	97	60,25	91	61,49
Nouveaux sympt. apparus	420	24,8	33	20,25	39	21,7	43	23,3	42	26,09	41	27,7
Autre	45	2,65	6	3,68	8	4,44	8	4,32	8	4,97	0	0

Tableau 135 : Raisons de la consultation (bronchites chroniques), suite

Raisons consultations	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nombre de questionnaires	191	100	166	100	173	100	156	100	129	100	45	100
Pas de résultat	76	39,8	50	3,01	73	42,2	51	32,7	48	37,21	16	35,56
Souhait guérison + rapide	95	49,7	73	38,22	71	41	80	51,3	54	41,86	15	33,33
Besoin repos/arrêt travail	9	4,71	11	6,63	10	5,78	11	7,05	11	8,53	2	4,44
Prise en charge efficace	27	14,1	14	8,43	12	6,94	24	15,4	10	7,75	4	8,89
Dégradation état de santé	109	57,1	100	60,24	105	60,7	90	57,7	62	48,06	27	60
Nouveaux sympt. Apparus	42	22	50	30,12	43	24,9	38	24,4	37	28,68	12	26,67
Autre	1	0,52	3	1,81	2	1,6	5	3,21	2	1,55	2	4,44

Tableau 136 : Attentes du patient (bronchites chroniques)

Attentes	Total		Paris Ouest		Ile de France		Nord		Est		Rhône Alpes	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nombre de questionnaires	1697	100	163	100	180	100	185	100	161	100	148	100
Etre (re)examiné/médecin	1099	64,8	102	62,58	104	57,8	132	71,4	111	68,94	97	65,54
Traitement des symptômes	1148	67,7	101	61,96	118	65,6	127	68,7	108	67,08	104	70,27
Traitement antibiotique	1123	66,2	120	73,62	119	66,1	125	67,6	106	65,84	96	64,86
Arrêt de travail	118	6,95	18	11,04	15	8,33	13	7,03	10	6,06	9	6,08
Examens complémentaires	85	5,01	8	4,91	8	4,44	9	4,86	10	6,06	9	6,08
Autre raison	22	1,3	3	1,84	3	1,67	1	0,54	3	1,86	0	0

Tableau 137 : Attentes du patient (bronchites chroniques), suite

Attentes	Méditerran		Occitanie		Alienor		Bretagne		Normandie		DOM-TOM	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nombre de questionnaires	191	100	166	100	173	100	156	100	129	100	45	100
Etre (re)examiné/médecin	134	70,2	105	63,25	107	61,9	94	60,3	79	61,24	34	75,56
Traitement des symptômes	126	66	119	71,69	115	66,5	107	68,6	86	66,67	37	82,22
Traitement antibiotique	125	65,5	111	66,87	111	64,2	103	66	85	65,89	22	48,89
Arrêt de travail	9	4,71	11	6,63	10	5,78	11	7,05	10	7,75	2	4,44
Examens complémentaires	15	7,85	5	3,01	8	4,62	6	3,85	6	4,65	1	2,22
Autre raison	1	0,52	2	1,2	3	1,73	3	1,92	2	1,55	1	2,22

Tableau 138 : Connaissances des recommandations par région d'exercice

RMO par région	Total		Ile de France		Nord-Ouest		Nord-Est		Sud-Est		Sud-Ouest	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Connaissances des RMO												
Très bonne	252	15,1	55	17,63	40	13,6	67	17,5	60	16,35	30	9,68
Bonne	880	52,9	158	50,64	166	56,5	194	50,8	203	55,31	159	51,29
Moyenne	358	21,5	54	17,31	57	19,4	79	20,7	79	21,53	89	28,71
Perfectible	175	10,5	45	14,42	31	10,5	42	11	25	6,81	32	10,32
Total	1665	100	312	100	294	100	382	100	367	100	310	100
Connaissances des RMO												
Moyenne/perfectible	533	32	99	31,73	88	29,9	121	31,7	104	28,34	121	39,03
Très bonne/bonne	1132	67,9	213	68,27	206	70,1	261	68,3	263	71,66	189	60,97

Total	1665	99,9	312	100	294	100	382	100	367	100	310	100
Connais. reco. de la SPLF												
Très bonne	79	4,83	24	7,79	10	3,5	17	4,51	21	5,88	7	2,29
Bonne	439	26,9	89	28,9	87	30,4	102	27,1	97	27,17	64	20,92
Moyenne	556	34	84	27,27	83	29	1352	35	124	34,73	133	43,46
Perfectible	560	34,3	111	36,04	106	37,1	126	33,4	115	32,21	102	33,33
Total	1634	100	308	100	286	100	1597	100	357	99,99	306	100
Connais. reco. de la SPLF												
Moyenne/perfectible	1116	68,3	195	63,31	189	66,1	258	68,4	239	66,95	235	76,8
Très bonne/bonne	518	31,7	113	39,69	97	33,9	119	31,6	118	33,05	71	23,2
Total	1634	100	308	103	286	100	377	100	357	100	306	100
Connais. reco. de l'A du M												
Très bonne	102	6,2	23	7,54	20	6,9	23	6,07	24	6,61	12	3,9
Bonne	614	37,3	116	38,03	109	37,6	151	39,8	139	38,29	99	32,14
Moyenne	566	34,4	95	31,15	89	30,7	126	33,3	125	34,44	131	42,53
Perfectible	363	22,1	71	23,28	72	24,8	79	20,8	75	20,66	66	21,43
Total	1645	100	305	100	290	100	379	100	363	100	308	100
Connais. reco. de l'A du M												
Moyenne/perfectible	929	56,5	166	54,43	161	55,5	205	54,1	200	55,1	197	63,96
Très bonne/bonne	716	43,5	139	45,57	129	44,5	174	45,9	163	44,9	111	36,04
Total	1645	100	305	100	290	100	379	100	363	100	308	100
Connais. reco. de la SPILF												
Très bonne	65	4,01	18	6	10	3,47	12	3,21	18	5,08	7	2,31
Bonne	390	24,1	71	23,67	78	27,1	96	25,7	85	24,01	60	19,8
Moyenne	513	31,7	92	30,67	78	27,1	110	29,4	124	35,03	109	35,97
Perfectible	651	40,2	119	39,67	122	42,4	156	41,7	127	35,88	127	41,91
Total	1619	100	300	100	288	100	374	100	354	100	303	99,99
Connais. reco. de la SPILF												
Moyenne/perfectible	1164	71,9	211	70,33	200	69,4	266	71,1	251	70,9	236	77,89
Très bonne/bonne	455	28,1	89	29,67	88	30,6	108	28,9	103	29,1	67	22,11
Total	1619	100	300	100	288	100	374	100	354	100	303	100

Tableau 139 : Connaissances des recommandations en fonction du sexe du médecin

Stratification par le sexe	Total		Masculin		Féminin	
	N	%	N	%	N	%
Connaissances des RMO						
Très bonne	256	14,89	218	15,5	38	12,1
Bonne	908	52,82	741	52,7	167	53,2
Moyenne	370	21,52	285	20,3	85	27,1
Perfectible	185	10,76	161	11,5	24	7,64
Total	1719	99,99	1405	100	314	100
Connaissances des RMO						
Moyenne/perfectible	555	32,29	446	31,7	109	34,7
Très bonne/bonne	1164	67,71	959	68,3	205	65,3
Total	1719	100	1405	100	314	100
Connaissances des reco. de la SPLF						
Très bonne	79	4,68	72	5,22	7	2,28
Bonne	442	26,2	371	26,8	71	23,1
Moyenne	573	33,97	452	32,8	121	39,4
Perfectible	593	35,15	485	35,1	108	35,2
Total	1687	100	1380	99,9	307	100
Connaissances des reco. de la SPLF						

Moyenne/perfectible	1166	69,12	937	67,9	229	74,6
Très bonne/bonne	521	30,88	443	32,1	78	25,4
Total	1687	100	1380	100	307	100
Connaissances des reco. de l'A du M						
Très bonne	103	6,07	90	6,48	13	4,21
Bonne	627	36,93	519	37,4	108	35
Moyenne	586	34,51	476	34,3	110	35,6
Perfectible	382	22,5	304	21,9	78	25,2
Total	1698	100	1389	100	309	100
Connaissances des reco. de l'A du M						
Moyenne/perfectible	968	57,01	780	56,2	188	60,8
Très bonne/bonne	730	42,99	609	43,8	121	39,2
Total	1698	100	1389	100	309	100
Connaissances des reco. de la SPILF						
Très bonne	67	4,01	61	4,45	6	1,99
Bonne	391	23,39	333	24,3	58	19,3
Moyenne	528	31,58	424	30,9	104	34,6
Perfectible	686	41,03	553	40,3	133	44,2
Total	1672	100	1371	100	301	100
Connaissances des reco. de la SPLIF						
Moyenne/perfectible	1214	72,61	977	71,3	237	78,7
Très bonne/bonne	458	27,39	394	28,7	64	21,3
Total	1672	100	1371	100	301	100

Tableau 140 : Connaissances des recommandations en fonction de l'âge du médecin

Stratification par l'âge	Total		Moins 40 ans		40 à 46 ans		46 à 50 ans		Plus de 50 ans	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Connaissances des RMO										
Très bonne	254	14,9	61	13,68	79	19,5	49	13,54	65	15,33
Bonne	905	52,9	249	55,83	259	54,1	176	48,62	221	52,12
Moyenne	370	21,6	95	21,3	93	19,4	91	25,14	91	21,46
Perfectible	182	10,6	41	9,19	48	10	46	12,71	47	11,08
Total	1711	100	446	100	479	103	362	100,01	424	99,99
Connaissances des RMO										
Moyenne/perfectible	552	32,3	136	30,49	141	29,4	137	37,85	138	32,55
Très bonne/bonne	1159	67,7	310	69,51	338	70,6	225	62,15	286	67,45
Total	1711	100	446	100	479	100	362	100	424	100
Connaiss. des reco. SPLF										
Très bonne	79	4,71	19	4,31	24	5,15	17	4,79	19	4,56
Bonne	442	26,3	104	23,58	128	27,5	91	25,63	119	28,54
Moyenne	569	33,9	168	38,1	168	36,1	110	30,99	123	29,5
Perfectible	589	35,1	150	34,01	146	31,3	137	38,59	156	37,41
Total	1679	100	441	100	466	100	355	100	417	100,01
Connais. des reco. SPLF										
Moyenne/perfectible	1158	69	318	72,11	314	67,4	247	69,58	279	66,91
Très bonne/bonne	521	31	123	27,89	152	32,6	108	30,42	138	33,09
Total	1679	100	441	100	466	100	355	100	417	100
Connais. des reco. A du M										
Très bonne	102	6,04	29	6,53	24	5,08	23	6,48	26	6,21
Bonne	625	37	169	38,06	171	36,2	123	34,65	162	38,66
Moyenne	584	34,6	155	34,91	167	35,4	120	33,8	142	33,89
Perfectible	379	22,4	91	20,5	110	23,3	89	25,07	89	21,24

Total	1690	100	444	100	472	100	355	100	419	100
Connais. des reco. A du M										
Moyenne/perfectible	963	57	246	55,41	277	58,7	209	58,87	231	55,13
Très bonne/bonne	727	43	198	44,59	195	41,3	146	41,13	188	44,87
Total	1690	100	444	100	472	100	355	100	419	100
Connais. des reco. SPLIF										
Très bonne	67	4,03	21	4,81	19	4,11	12	3,45	15	3,6
Bonne	392	23,6	90	20,59	107	23,2	79	22,7	116	27,82
Moyenne	523	31,4	157	35,93	148	32	104	29,89	114	27,34
Perfectible	682	41	169	38,67	188	40,7	153	43,97	172	41,25
Total	1664	100	437	100	462	100	348	100,01	417	100,01
Connais. des reco. SPLIF										
Moyenne/perfectible	1205	72,4	326	74,6	336	72,7	257	73,85	286	68,59
Très bonne/bonne	459	27,6	111	25,4	126	27,3	91	26,15	131	31,41
Total	1664	100	437	100	462	100	348	100	417	100

Tableau 141 : Prescription d'antibiotique en fonction de la suspicion d'infection bactérienne

Infection bactérienne	Total		Non		Oui	
	N	%	N	%	N	%
Prescription d'antibiotique						
Non	136	4,42	126	19,5	10	0,41
Oui	2941	95,6	520	80,5	2421	99,6
Total	3077	100	646	100	2431	100

Tableau 142 : Prescription d'antibiotique en fonction de la région d'exercice

Grande région	Total		Ile de France		Nord-Ouest		Nord-Est		Sud-Est		Sud-Ouest	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prescription d'antibiotique												
Non	145	4,61	30	5,02	19	3,36	40	5,52	23	3,31	33	5,85
Oui	3001	95,4	568	94,98	546	94,6	684	94,5	672	96,69	531	94,15
Total	3146	100	598	100	565	98	724	100	695	100	564	100

Tableau 143 : Prescription d'antibiotique en fonction de la taille de la commune d'exercice

Commune d'exercice	Total		Plus de 100 000 habitants		De 40 001 à 100 000 hbts		De 10 000 à 40 000 hbts		Moins de 10 000 hbts	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prescription d'antibiotique										
Non	150	4,69	27	3,88	34	8,04	35	4,65	54	4,08
Oui	3046	95,3	669	96,12	389	92	717	95,35	1271	95,92
Total	3196	100	696	100	423	100	752	100	1325	100

Tableau 144 : Prescription de mucolytiques en fonction du type de bronchite

Prescription de mucolytique	Total		Non		Oui		P value
	N	%	N	%	N	%	
Type de bronchite							
Aigüe	323	65,5	622	75,21	2611	63,6	<1%
Chronique	1702	34,5	205	24,79	1497	36,4	

Tableau 145 : Prescription de mucolytiques en fonction de l'âge du patient (bronchites aiguës)

Prescription Mucolytique	Total	NON	OUI	P value Wilcoxon
Age du patient N	3218	620	2598	0,38
Moyenne	44,26	43,66	44,41	
Ecart-type	15,89	15,61	15,95	
Minimum	18	18	18	
Médiane	42	42	42	
Maximum	99	99	98	
Manquant	15	2	13	

Tableau 146 : Prescription de mucolytiques en fonction des données initiales (bronchites aiguës)

Prescription Mucolytique	Total		Non		Oui		P value
	N	%	N	%	N	%	
Sexe du patient							
Masculin	1694	53,2	286	46,73	1408	54,8	<1%
Féminin	1489	46,8	326	53,27	1163	45,2	
Facteurs d'exposition prof.							
Non	2724	85,8	531	86,62	2193	85,6	0,53
Oui	450	14,2	82	13,38	368	14,9	
Tabac							
Non	1765	55,5	383	62,38	1382	53,8	<1%
Oui	1417	44,5	231	37,62	1186	46,2	
Autres facteurs de risque							
Non	2416	81,6	478	84,75	1938	80,9	0,03
Oui							
Atds ORL ou pulmonaire							
Non	2232	72,4	43	74,7	1789	71,8	0,15
Oui	853	27,7	150	25,3	703	28,2	
Fièvre							
Non	488	15,9	116	19,86	372	14,9	0,03
Oui	2590	84,2	468	80,14	2122	85,1	
Mesure de température							
Egale ou supérieure à 38.5	1453	56,1	237	50,64	1216	57,3	0,01
Inférieure à 38.5	1137	43,9	231	49,36	906	42,7	
Etat général altéré							
Non	1999	68,7	392	71,93	1607	67,9	0,07
Oui	913	31,4	153	28,07	760	32,1	
Toux							
Non	14	0,45	5	0,84	9	0,36	0,11
Oui	3111	99,5	590	99,16	2521	99,6	

Expectoration							
Non	433	14,2	206	36,2	227	9,12	<1%
Oui	2626	85,9	363	63,8	2263	90,9	
Expectoration : volume							
Diminue	17	0,67	6	1,72	11	0,5	<1%
Constant	405	15,9	74	21,26	331	15,1	
Augmente	2125	83,4	268	77,01	1857	84,5	
Expectoration : aspect							
Clair	550	21,2	96	26,45	454	20,3	0,01
Purulent	2051	78,9	267	73,55	1784	79,7	
Douleurs thoraciques							
Non	2298	72,6	412	69,13	1886	73,4	0,04
Oui	867	27,4	184	30,87	683	26,6	
Dyspnée							
Non	2224	70,3	437	73,32	1787	69,6	0,08
Oui	938	29,7	159	26,68	79	30,4	
Auscultation normale							
Non	2411	75,8	368	60,53	2043	79,4	<1%
Oui	771	24,2	240	39,47	531	20,6	
Signes en foyer							
Non	2414	92,2	449	92,2	1965	92,2	0,99
Oui	204	7,79	38	7,8	16	7,79	
Râles bronchiques							
Non	412	14,2	126	24,56	286	11,9	<1%
Oui	2496	85,8	387	75,44	2109	88,1	
Trt pris avant : Mucolytique							
Non	2471	79,5	506	84,47	1965	78,3	0
Oui	338	20,5	93	15,53	545	21,7	

Tableau 147 : Prscription d'antibiotique en fonction de la suspicion d'infection bactérienne

Infection bactérienne	Total		Non		Oui	
	N	%	N	%	N	%
Prscription d'antibiotique						
Non	23	1,39	13	8,84	10	0,66
Oui	1634	98,6	134	91,16	1500	99,3
Total	1657	100	147	100	1510	100

Tableau 148 : Prscription d'antibiotique en fonction de la région de consultation

Grande région	Total		Ile de France		Nord-Ouest		Nord-Est		Sud-Est		Sud-Ouest	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prscription d'antibiotique												
Non	24	1,45	10	3,13	3	1	5	1,36	2	0,54	4	1,35
Oui	1634	98,6	310	96,88	197	99	364	98,6	371	99,46	292	98,65
Total	1658	100	320	100	200	100	369	100	373	100	296	100

Tableau 149 : Prescription d'antibiotique en fonction de la taille de la commune d'exercice

Commune d'exercice	Total		Plus de 100 000 hbts		De 40 000 à 100 000 hbts		10 000 à 40 000 hbts		Moins de 10 000 hbts	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prescription d'antibiotique										
Non	27	1,61	6	1,67	1	0,44	6	1,53	14	1,99
Oui	1652	98,4	354	98,33	225	9,56	385	98,47	688	98,01
Total	1679	100	360	100	226	10	391	100	702	100

Tableau 150 : Données initiales en fonction du tabagisme des patients

Tabagisme	Total		Non fumeur		Ancien fumeur		Fumeur actuel	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Sexe du patient								
Masculin	1202	73,4	249	52,09	425	90	528	76,86
Féminin	435	26,6	229	47,91	47	9,96	159	23,14
Total	1637	100	478	100	472	100	687	100
Facteurs d'exposition prof.								
Non	1364	84,3	423	87,22	385	82,4	556	83,36
Oui	255	15,8	62	12,78	82	17,6	111	16,64
Total	1619	100	485	100	467	100	667	100
Autres facteurs de risque								
Non	685	49,5	215	56,28	195	48,9	275	45,53
Oui	700	50,5	167	43,72	204	51,1	329	54,47
Total	1385	100	382	100	399	100	604	100
Alcoolisme								
Non	361	51,6	141	84,43	124	60,8	96	29,18
Oui	339	48,4	26	15,57	80	39,2	233	70,82
Total	700	100	167	100	204	100	329	100
Comorbidite								
Non	390	55,7	83	49,7	89	43,6	218	66,26
Oui	310	44,3	84	50,3	115	56,4	111	33,74
Total	700	100	167	100	204	100	329	100
Tabagisme passif								
Non	580	82,9	129	77,25	171	83,8	280	85,11
Oui	120	17,1	38	22,75	33	16,2	49	14,89
Total	700	100	167	100	204	100	329	100
Autre risque								
Non	602	86	123	73,65	180	88,2	299	90,88
Oui	98	14	44	26,35	24	11,8	30	9,12
Total	700	100	167	100	204	100	329	100
Atcads ORL ou pulmonaire								
Non	835	56,3	240	55,81	259	61,2	336	53,26
Oui	649	43,7	190	44,19	164	38,8	295	46,75
Total	1484	100	430	100	423	100	631	100
Sinusite								
Non	453	69,8	143	75,26	121	73,8	189	64,07
Oui	196	30,2	47	24,74	43	26,2	106	35,93
Total	649	100	190	100	164	100	295	100
Rhinopharyngite								
Non	391	60,3	114	60	101	61,6	176	59,66

Oui	258	39,8	76	40	63	38,4	119	40,34
Total	649	100	190	100	164	100	295	100
Pneumonie								
Non	535	82,4	161	84,74	134	81,7	240	81,36
Oui	114	17,6	29	15,26	30	18,3	55	18,64
Total	649	100	190	100	164	100	295	100
Infection virale								
Non	470	72,4	142	74,74	120	73,2	208	70,51
Oui	179	27,6	48	25,26	44	26,8	87	29,49
Total	649	100	190	100	164	100	295	100
Autre antécédent								
Non	563	86,8	154	81,05	147	89,6	262	88,81
Oui	86	13,3	36	18,95	17	10,4	33	11,19
Total	649	100	190	100	164	100	295	100
Fièvre								
Non	401	25,4	127	27,49	127	27,9	147	22,21
Oui	1178	74,6	335	72,51	328	72,1	515	77,79
Total	1579	100	462	100	455	100	662	100
Mesure de température								
Egale ou supérieure à 38.5	565	48	165	49,25	142	43,3	258	50,1
Inférieure à 38.5	613	52	170	50,75	186	56,7	257	49,9
Total	1178	100	335	100	328	100	515	100
Etat général altéré								
Non	708	47,3	208	48,48	215	48,9	285	45,31
Oui	790	52,7	221	51,52	225	51,1	344	54,69
Total	1498	100	429	100	440	100	629	100
Non	7	0,44	3	0,06	4	0,86	0	0
Oui	1572	99,6	454	99,34	462	99,1	656	100
Total	1579	100	457	99,4	466	100	656	100
Expectoration								
Non	33	2,11	19	4,15	3	0,65	11	1,7
Oui	1533	97,9	439	95,85	457	99,4	637	98,3
Total	1566	100	458	100	460	100	648	100
Expectoration : volume								
Diminue	9	0,59	3	0,69	3	0,66	3	0,47
Constant	174	11,4	57	13,1	53	11,7	64	10,13
Augmente	1339	88	375	86,21	399	87,7	565	89,4
Total	1522	100	435	100	455	100	632	100
Expectoration : aspect								
Clair	139	9,13	47	10,8	41	9,03	51	8,06
Purulent	1383	90,9	388	89,2	413	91	582	91,94
Total	1522	100	435	100	454	100	633	100
Douleurs thoraciques								
Non	1117	67,9	332	68,74	342	71,3	443	65,05
Oui	527	32,1	151	31,26	138	28,8	238	34,95
Total	1644	100	483	100	480	100	681	100
Dyspnée								
Non	346	20,9	113	23,2	82	17	151	21,95
Oui	1312	79,1	374	76,8	401	83	537	78,05
Total	1658	100	487	100	483	100	688	100
Délai app. 1ers symptômes								
0	3	0,18	1	0,21	0	0	2	0,29
1	92	5,63	26	5,45	30	6,3	36	5,29
2	325	19,9	117	24,53	101	21,2	107	15,71

3	317	19,4	103	21,59	103	21,6	111	16,3
4	168	10,3	52	10,9	42	8,82	74	10,87
5	177	10,8	39	8,18	48	10,1	90	13,22
6	89	5,5	26	5,45	22	4,62	41	6,02
7	57	3,49	12	2,52	17	3,57	28	4,11
8	179	11	43	9,01	50	10,5	86	12,63
9	4	0,24	3	0,63	0	0	1	0,15
10	133	8,14	38	7,97	29	6,09	66	9,69
12	7	0,43	1	0,21	3	0,63	3	0,44
14	1	0,06	0	0	1	0,21	0	0
15	55	3,37	10	2,1	19	3,99	26	3,82
18	1	0,06	1	0,21	0	0	0	0
20	8	0,49	0	0	5	1,05	3	0,44
21	4	0,24	2	0,42	0	0	2	0,29
22	1	0,06	0	0	1	0,21	0	0
30	6	0,37	1	0,21	1	0,21	4	0,59
35	1	0,06	0	0	0	0	1	0,15
48	1	0,06	1	0,21	0	0	0	0
60	3	0,18	0	0	3	0,63	0	0
90	2	0,12	1	0,21	1	0,21	0	0
Total	1634	100	477	100,01	476	100	681	100
Délai d'app. de la toux								
1	113	7,19	42	9,25	37	8,01	34	5,18
2	341	21,7	119	26,21	113	24,5	109	16,62
3	322	20,5	92	20,26	104	22,5	126	19,21
4	153	9,73	49	10,79	38	8,23	66	10,06
5	170	10,8	40	8,81	41	8,87	89	13,57
6	89	5,66	23	5,07	22	4,76	44	6,71
7	50	3,18	16	3,52	13	2,81	21	3,2
8	146	9,29	34	7,49	37	8,01	75	11,43
9	3	0,19	1	0,22	0	0	2	0,3
10	108	6,87	21	4,63	29	6,28	58	8,84
11	1	0,06	0	0	1	0,22	0	0
12	5	0,32	1	0,22	3	0,65	1	0,15
13	1	0,06	0	0	0	0	1	0,15
14	1	0,06	1	0,22	0	0	0	0
15	47	2,99	9	1,98	16	3,46	22	3,35
18	1	0,06	1	0,22	0	0	0	0
20	6	0,38	1	0,22	3	0,65	1	0,3
21	2	0,13	0	0	0	0	2	0,3
22	1	0,06	0	0	1	0,22	0	0
25	1	0,06	0	0	0	0	1	0,15
28	1	0,06	0	0	0	0	1	0,15
30	5	0,32	3	0,66	0	0	2	0,3
48	1	0,06	1	0,22	0	0	0	0
60	3	0,19	0	0	3	0,65	0	0
99	1	0,06	0	0	1	0,22	0	0
Total	1572	100	454	99,99	462	100	655	99,97
Délai d'app.expectoration								
1	181	11,8	70	15,95	53	11,6	58	9,11
2	371	24,2	116	26,42	124	27,1	131	20,57
3	311	20,3	97	22,1	93	20,4	121	19
4	148	9,65	49	11,16	35	7,66	64	10,05
5	152	9,92	30	6,83	43	9,41	79	12,4
6	90	5,87	18	4,1	24	5,25	48	7,54

7	35	2,28	9	2,05	7	1,53	19	2,98
8	115	7,5	29	6,61	32	7	54	8,48
9	2	0,13	0	0	0	0	2	0,31
10	79	5,15	11	2,51	24	5,25	44	6,91
12	3	0,2	0	0	2	0,4	1	0,16
15	28	1,83	4	0,91	12	2,63	12	0,88
18	1	0,07	1	0,23	0	0	0	0
20	7	0,46	2	0,46	4	0,88	1	0,16
21	1	0,07	0	0	0	0	1	0,16
22	1	0,07	0	0	1	0,22	0	0
25	1	0,07	0	0	0	0	1	0,16
30	2	0,13	1	0,23	0	0	1	0,16
60	2	0,13	0	0	2	0,44	0	0
72	1	0,07	1	0,23	0	0	0	0
99	1	0,07	0	0	1	0,22	0	0
100	1	0,07	1	0,23	0	0	0	0
Total	1533	100	439	100,02	457	100	637	99,03
Auscultation normale								
Non	1526	92,7	449	92,2	446	93,5	631	95,52
Oui	120	7,29	38	7,8	31	6,5	51	7,48
Total	1646	100	487	100	477	100	682	103
Signes en foyer								
Non	1176	84,1	338	84,71	347	85,7	491	82,66
Oui	222	15,9	61	15,29	58	14,3	103	17,34
Total	1398	100	399	100	405	100	594	100
Râles bronchiques								
Non	54	3,38	20	4,29	12	2,57	22	3,32
Oui	1542	96,6	446	95,71	455	97,4	641	96,68
Total	1596	100	466	100	467	100	663	100
Examen normal								
Non	371	23,9	120	26,32	104	22,9	147	22,9
Oui	1181	76,1	336	73,68	350	77,1	495	77,1
Total	1552	100	456	100	454	100	642	100
Trt pris avant : Antitussif								
Non	1172	72,6	362	76,69	360	76	450	67,37
Oui	442	27,4	110	23,31	114	24,1	218	32,63
Total	1614	100	472	100	474	100	668	100
Trt pris avant : Antipyrétique								
Non	640	40,1	188	40,17	198	42,3	254	38,37
Oui	958	60	280	59,83	270	57,7	408	61,63
Total	1598	100	468	100	468	100	662	100
Trt pris avant : Mucolytique								
Non	719	45,6	195	41,76	184	39,8	340	52,55
Oui	857	54,4	272	58,24	278	60,2	307	47,45
Total	1576	100	467	100	462	100	647	100
Trt pris avant : Bronchodila.								
Non	892	55,8	243	51,37	208	45,3	441	66,02
Oui	708	44,3	230	48,63	251	54,7	227	33,98
Total	1600	100	473	100	459	100	668	100
Trt pris avant : Antibiotique								
Non	1413	89,8	418	89,89	413	89,6	582	89,95
Oui	160	10,2	47	10,11	48	10,4	65	10,05
Total	1573	100	465	100	461	100	647	100
Trt pris avant : Amoxicilline								

Non	134	83,8	43	91,49	39	81,3	52	80
Oui	26	16,3	4	8,51	9	18,8	13	20
Total	160	100	47	100	48	100	65	100
Trt pris avant:Amox+ac clav								
Non	134	83,8	39	82,98	40	83,3	55	84,62
Oui	26	16,3	8	17,02	8	16,7	10	15,38
Total	160	100	47	100	48	100	65	100
Trt pris avant:Cepha 1è géné								
Non	111	69,4	30	63,83	36	75	45	69,23
Oui	49	30,6	17	36,17	12	25	20	30,77
Total	160	100	47	100	48	100	65	100
Trt pris avant:Cepha 2è géné								
Non	153	95,6	47	100	44	91,7	62	95,38
Oui	7	4,38	0	0	4	8,33	3	4,62
Total	160	100	47	100	48	100	65	100
Trt pris avant:Cepha 3è géné								
Non	149	93,1	42	89,36	44	91,7	63	96,92
Oui	11	6,88	5	10,64	4	8,33	2	3,08
Total	160	100	47	100	48	100	65	100
Trt pris avant : Macrolides								
Non	136	85	41	87,23	40	83,3	55	84,62
Oui	24	15	6	12,77	8	16,7	10	15,38
Total	160	100	47	100	48	100	65	100
Trt pris avant : Quinolones								
Non	154	96,3	45	95,74	45	93,8	64	98,46
Oui	6	3,75	2	4,26	3	6,25	1	1,54
Total	160	100	47	100	48	100	65	100
Trt pris avant : Tetracyclines								
Non	157	98,1	45	95,74	48	100	64	98,46
Oui	3	1,88	2	4,26	0	0	1	1,54
Total	160	100	47	100	48	100	65	100
Trt pris avant : Autre Trt								
Non	356	78,9	95	73,64	111	80,4	150	81,52
Oui	95	21,1	34	26,36	27	19,6	34	18,48
Total	451	100	129	100	138	100	184	100

Tableau 151 : Age du patient en fonction du tabagisme

Tabagisme	Total	Non Fumeur	Ancien fumeur	Fumeur actuel
Age du patient N	1662	489	483	690
Moyenne	63,45	66,92	67,62	58,07
Ecart-type	12,36	12,9	9,58	11,68
Minimum	18	18	27	19
Médiane	65	68	68	58
Maximum	100	95	92	100
Manquant	11	3	3	5

Tableau 152 : Prescription de mucolytiques en fonction de l'âge du patient (bronchites chroniques)

Age	Total	NON	OUI	P value Wilcoxon
Age du patient N	1690	202	1488	
Moyenne	63,49	62,82	63,58	0,52

Ecart-type	12,37	13,13	12,26
Minimum	18	22	18
Médiane	65	65	65
Maximum	100	92	100
Manquant	12	3	9

Tableau 153 : Prescription de mucolytiques en fonction des données initiales (bronchites chroniques)

Prescription mucolytiques	Total		NON		OUI		P value
	N	%	N	%	N	%	
Sexe du patient							
Masculin	1222	73,4	135	66,83	1087	74,3	0,03
Féminin	444	26,7	67	33,17	377	25,8	
Facteurs d'exposition prof.							
Non	1390	84,5	169	84,92	1221	84,4	0,84
Oui	256	15,6	30	15,08	226	15,6	
Tabac							
Non	490	29,4	69	34,67	421	28,7	0,08
Oui	1178	70,6	130	65,33	1048	71,3	
Autres facteurs de risque							
Non	694	49,2	76	47,2	618	49,4	0,79
Oui	717	50,8	85	52,8	632	50,6	
Atcds ORL ou pulmonaire							
Non	856	56,7	104	57,14	752	56,6	0,89
Oui	655	43,4	78	42,86	577	43,4	
Fièvre							
Non	404	25,2	65	34,03	339	24	0
Oui	1200	74,8	126	65,97	1074	76	
Mesure de température							
Egale ou supérieure à 38.5	574	47,8	52	41,27	522	48,6	0,12
Inférieure à 38.5	626	52,2	74	58,73	552	51,4	
Etat général altéré							
Non	719	47,3	90	50,28	629	46,9	0,4
Oui	800	52,7	89	49,72	711	53,1	
Toux							
Non	8	0,5	1	0,53	7	0,49	0,95
Oui	1596	99,5	188	99,47	1408	9,51	
Expectoration							
Non	33	2,07	12	6,42	21	1,5	<1%
Oui	1558	97,9	175	93,58	1383	98,5	
Expectoration : volume							
Diminue	9	0,58	0	0	9	0,65	0
Constant	176	11,4	33	19,08	143	10,4	
Augmente	1363	88,1	140	80,92	1223	89	

Expectoration : aspect							
Clair	140	9,05	27	15,61	113	8,22	0
Purulent	1407	91	146	84,39	1261	91,8	
Douleurs thoraciques							
Non	1137	68	131	66,16	1006	68,2	0,56
Oui	536	32	67	33,84	469	31,8	
Dyspnée							
Non	352	20,9	41	20,2	311	21	0,8
Oui	1335	79,1	162	79,8	1173	79	
Auscultation normale							
Non	1548	92,8	176	89,34	1372	93,3	0,05
Oui	120	7,19	21	10,66	99	6,73	
Signes en foyer							
Non	1196	84,4	133	86,36	1063	84,2	0,48
Oui	221	15,6	21	13,64	200	15,8	
Râles bronchiques							
Non	54	3,33	9	4,74	45	3,14	0,25
Oui	1568	96,7	181	95,26	1387	96,9	
Trt pris avant : Mucolytique							
Non	734	46	109	56,19	625	44,6	0
Oui	862	54	85	43,81	777	55,4	

Tableau 154 : Données démographiques, exposition professionnelle et tabagisme des patients de moins de 18 ans

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle	Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
136 A	Aigue	2	Feminin		Non	Non				
142 A	Aigue	16	Masculin		Non	Non		Non	Non	Non
200 A	Aigue	10	Masculin	ELEVE	Non	Non				
233 A	Aigue	14	Feminin	COLLEGIENNE	Non	Non				
244 B	Aigue	17	Feminin	LYCEENNE	Non	Non				
283 A	Aigue	15	Masculin	LYCEEN	Non	Non				
287 A	Aigue	16	Feminin	ETUDIANTE	Non	Non		Non	Non	Non
304 A	Aigue	15	Feminin		Non	Non				
304 B	Aigue	15	Feminin	ND	Non	Non				
331 C	Aigue	17	Masculin	ETUDIANT	Non	Non		Non	Non	Non
361 A	Aigue	17	Masculin	LYCEEN	Non	Oui	1	Oui	Non	Oui
362 B	Aigue	6	Masculin	ND	Non	Non		Non	Non	
364 A	Aigue	8	Feminin	SCOLAIRE	Non	Non				
376 B	Aigue	12	Feminin	SCOLAIRE	Non	Non				
384 C	Aigue	16	Masculin	ECOLIER	Non	Non				
415 B	Aigue	16	Feminin	LYCEENNE	Non	Non				
435 B	Aigue	16	Masculin	APPRENTI PAYSAGISTE	Oui	Oui	3	Oui	Non	Non
438 B	Aigue	3	Feminin		Non	Non		Non	Non	Non
521 C	Aigue	16	Masculin	SCOLAIRE	Non	Oui	024	Oui	Non	Non
543 A	Aigue	5	Masculin	ELEVE	Non	Non		Non		
563 B	Aigue	5	Feminin	EFT	Non	Non		Non	Non	Non
564 A	Aigue	17	Feminin	ETUDIANTE	Non	Oui	2	Oui	Non	Non
564 B	Aigue	1.5	Masculin		Non	Non		Non	Non	Non
566 A	Aigue	3	Masculin		Non					
567 C	Aigue	16	Feminin	LYCEENNE	Non	Non				
574 B	Aigue	3	Masculin	ENSEIGNANT		Oui	10	Oui	Oui	Oui
608 A	Aigue	12	Feminin	COLLEGIENNE	Non	Non		Non	Non	

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle	Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
618 B	Aigue	17	Feminin	ETUDIANTE	Oui	Oui	7CIG/J	Oui	Non	Oui
651 C	Aigue	7	Masculin		Non	Non				
656 B	Aigue	7	Masculin	SANS	Non	Non				
669 B	Aigue	17	Masculin	LYCEEN	Non	Non				
673 A	Aigue	17	Masculin	LYCEEN	Non	Oui	1	Oui	Non	Oui
705 B	Aigue	16	Feminin	ETUDIANTE	Non	Non				
732 A	Aigue	8	Feminin	ECOLIERE	Non	Non		Non	Non	Non
753 B	Aigue	17	Feminin	LYCEENNE	Non	Non				
782 B	Aigue	17	Feminin	ETUDIANTE	Non	Non				
783 C	Aigue	16	Feminin	ETUDIANTE	Non	Oui	1	Oui	Non	Non
787 B	Aigue	8	Feminin		Non	Non		Non	Non	Non
791 A	Aigue	16	Masculin	ETUDIANT	Non	Non		Non		
816 A	Aigue	14	Feminin		Non	Non		Non	Non	
828 C	Aigue	16	Feminin	LYCEENNE	Non	Non		Non	Non	Non
858 A	Chronique	14	Masculin	ECOLIER	Non	Non				
915 C	Aigue	17	Feminin	LYCEENE	Non	Oui	2	Oui	Non	Oui
936 A	Aigue	16	Masculin	ETUDIANT	Non	Non				
950 A	Aigue	3	Masculin		Non	Non		Non	Non	Non
950 B	Aigue	17	Masculin	MECANICIEN	Non	Oui	3	Oui	Non	Non
961 A	Aigue	17	Feminin	COLLEGIENNE	Non	Oui	10CI/J	Oui	Non	Non
971 B	Aigue	15	Masculin	ECOLIER	Non	Non		Non	Non	Non
992 A	Aigue	6	Feminin	NEANT	Non	Non				
1004 B	Aigue	16	Feminin	ELEVE	Non	Non				
1082 A	Aigue	16	Feminin	LYCEENNE	Non	Oui	1	Oui	Non	Oui
1096 C	Aigue	5	Masculin		Non	Non				
1098 A	Aigue	17	Masculin	ETUDIANT	Non	Non		Non		
1120 A	Aigue	11	Masculin		Non	Non				
1141 B	Aigue	1	Masculin	?	Non	Non				
1141 C	Aigue	2	Feminin		Non	Non				
1153 C	Aigue	16	Feminin	SCOLAIRE	Non	Non				
1181 C	Aigue	15	Feminin	ETUDIANTE	Non	Oui	1PAQTS	Oui	Oui	Oui
1185 B	Aigue	16	Feminin	ETUDIANTE	Non	Non				
1192 C	Aigue	10	Feminin	SCOLAIRE	Non	Non		Non		
1224 A	Aigue	15	Feminin	LYCEENNE	Non	Non		Non	Non	Non

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle	Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
1224 B	Aigue	12	Feminin	COLLEGIENNE	Non	Non				
1268 A	Aigue	16	Masculin	LYCEEN	Non	Non		Non		
1304 B	Aigue	16	Feminin	SCOLAIRE	Oui	Non				
1318 B	Aigue	15	Feminin	LYCEENNE	Non	Oui	005	Oui	Non	Oui
1318 C	Aigue	16	Masculin	ETUDIANT	Non	Oui	003	Oui	Non	Non
1323 B	Aigue	15	Masculin	COLLEGIEN	Non	Non				
1323 C	Aigue	11	Masculin	COLLEGIEN	Non	Non				
1330 B	Aigue	9	Masculin		Non	Non				
1340 B	Aigue	8	Feminin		Non	Non				
1387 C	Aigue	5	Feminin		Non					
1421 A	Aigue	6	Masculin	ECOLIER	Non	Non		Non	Non	Non
1435 A	Aigue	5	Feminin		Non	Non				
1435 C	Aigue	14	Feminin	ETUDIANTE	Non	Non				
1486 B	Aigue	16	Masculin	LYCEEN	Non	Non				
1487 C	Aigue	16		APPRENTI MECANICIEN	Oui	Non		Non		
1490 A	Aigue	17	Feminin	SANS	Oui	Oui	02	Oui	Oui	Oui
1505 B	Aigue	2	Feminin		Non	Non		Non	Non	Non
1527 A	Aigue	16	Feminin	LYCEENNE	Non	Oui	001	Oui	Non	Non
1544 A	Aigue	17	Masculin	LYCEENNE	Non	Non				
1562 A	Aigue	15	Feminin	ETUDIANTE	Non	Non		Non		
1564 B	Aigue	11	Masculin		Non	Non				
1578 C	Aigue	15	Masculin	ETUDIANT	Non	Non		Non	Non	Non
1593 B	Aigue	12	Feminin	SCOLARISEE	Non	Non				
1655 A	Aigue	16	Masculin	LYCEEN	Non	Non		Non	Non	
1655 B	Aigue	13	Feminin	COLLEGIENNE	Non	Non				
1671 A	Aigue	16	Feminin	ETUDIANTE	Non	Non				
1671 B	Aigue	16	Masculin	ELEVE	Non	Non				
1715 A	Aigue	14	Feminin	ETUDIANTE	Non	Oui		Oui	Non	Oui
1722 A	Aigue	15	Masculin	ETUDIANT	Non	Non				
1770 A	Aigue	17	Feminin	ETUDIANT	Non	Non		Non		
1770 C	Aigue	17	Feminin	ETUDIANT	Non	Non				
1778 C	Aigue	5	Masculin		Non	Non				
2010 B	Aigue	15	Feminin	LYCEENNE	Non					
2021 A	Aigue	14	Masculin	SCOLAIRE (GRAND ECOLE ?)	Non	Non		Non		

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle	Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
2031 A	Aigue	17	Feminin	LYCEENNE	Non	Non				
2031 B	Aigue	15	Feminin	LYCEENNE	Non	Non				
2039 B	Aigue	17	Feminin	ELEVE	Non	Non				
2049 B	Aigue	6	Feminin		Non	Non				
2049 C	Aigue	3	Feminin		Non	Non				
2058 A	Aigue	10	Masculin	ECOLIER	Oui					
2071 C	Aigue	16	Feminin	LYCEENNE	Non	Non				

Tableau 155 : Facteurs de risque et antécédents ORL des patients de moins de 18 ans

Identifiant	Autre facteur de risque	Alcoolisme	Comorbidité	Tabagisme passif	Autre	ATCDs ORL ou pulmonaires	Sinusite	Rhinopharyngite	Pneumonie	Infection virale	Autre
136 A	Non					Oui		Oui			
142 A	Non					Non					
200 A	Non					Oui		Oui			
233 A	Non					Non					
244 B						Non					
283 A	Non					Non					
287 A	Non					Oui		Oui			
304 A	Non					Non					
304 B	Non					Non					
331 C	Non					Oui	Oui	Oui			
361 A	Non					Non					
362 B	Non					Non					
364 A						Non					
376 B	Non					Non					
384 C	Non					Oui	Oui	Oui			
415 B	Non					Oui		Oui			
435 B	Non					Non					
438 B	Non					Non					
521 C	Non					Non					
543 A	Non					Oui					Oui
563 B											
564 A	Non					Oui		Oui		Oui	
564 B	Oui			Oui		Oui		Oui		Oui	
566 A	Non					Non					
567 C	Non					Oui		Oui			
574 B						Non					
608 A	Non					Oui		Oui		Oui	
618 B	Non					Oui	Oui	Oui			
651 C						Oui		Oui			
656 B	Oui			Oui		Oui		Oui			
669 B	Non					Non					

Identifiant	Autre facteur de risque	Alcoolisme	Comorbidité	Tabagisme passif	Autre	ATCDs ORL ou pulmonaires	Sinusite	Rhinopharyngite	Pneumonie	Infection virale	Autre
673 A	Non					Non					
705 B	Non					Non					
732 A	Oui			Oui		Non					
753 B	Non					Non					
782 B	Non					Oui		Oui			
783 C	Non					Oui		Oui			
787 B	Non					Non					
791 A	Non					Oui		Oui		Oui	
816 A	Non					Non					
828 C	Non					Non					
858 A	Non					Oui		Oui			
915 C	Non					Oui		Oui			
936 A	Non					Non					
950 A	Non					Oui		Oui			
950 B	Non					Oui		Oui			
961 A	Oui				Oui	Non					
971 B	Non					Oui				Oui	
992 A	Non					Oui		Oui		Oui	
1004 B	Non					Non					
1082 A						Non					
1096 C	Non					Non					
1098 A	Non					Non					
1120 A	Oui			Oui		Oui		Oui		Oui	
1141 B	Oui			Oui		Oui		Oui			
1141 C	Oui			Oui		Oui		Oui			
1153 C	Non					Oui		Oui			
1181 C	Oui			Oui							
1185 B	Oui			Oui		Oui	Oui				
1192 C	Non					Oui		Oui		Oui	
1224 A	Oui			Oui		Oui		Oui			Oui
1224 B	Non					Oui		Oui			
1268 A	Non					Oui	Oui				
1304 B	Non					Non					
1318 B	Non					Non					

Identifiant	Autre facteur de risque	Alcoolisme	Comorbidité	Tabagisme passif	Autre	ATCDs ORL ou pulmonaires	Sinusite	Rhinopharyngite	Pneumonie	Infection virale	Autre
1318 C	Non					Non					
1323 B	Non					Oui	Oui				
1323 C	Non					Oui	Oui	Oui			
1330 B	Non					Oui		Oui			
1340 B						Oui		Oui	Oui		
1387 C	Non					Oui					Oui
1421 A	Non					Oui		Oui			
1435 A						Oui		Oui			
1435 C	Non					Non					
1486 B	Oui			Oui	Oui	Oui		Oui			
1487 C	Non					Oui					Oui
1490 A	Non					Non					
1505 B	Non					Oui		Oui			
1527 A	Non					Non					
1544 A	Non					Non					
1562 A	Non					Oui		Oui			
1564 B	Non					Non					
1578 C											
1593 B	Non					Non					
1655 A	Non					Non					
1655 B						Non					
1671 A						Non					
1671 B	Non										
1715 A	Non					Non					
1722 A	Non					Non					
1770 A	Non					Non					
1770 C	Non					Non					
1778 C	Oui				Oui	Oui		Oui			
2010 B						Oui		Oui			Oui
2021 A	Non					Non					
2031 A	Non					Non					
2031 B	Non					Oui		Oui			
2039 B	Oui				Oui	Oui				Oui	
2049 B	Non					Oui		Oui		Oui	

Identifiant	Autre facteur de risque	Alcoolisme	Comorbidité	Tabagisme passif	Autre	ATCDs ORL ou pulmonaires	Sinusite	Rhinopharyngite	Pneumonie	Infection virale	Autre
2049 C	Non										
2058 A						Oui		Oui			
2071 C						Oui			Oui		

Tableau 156 : Examens cliniques, signes fonctionnels des patients de moins de 18 ans

Identifiant	Fievre	Température	Etat général	Toux	Expectoration	Volume	Aspect	Douleurs thoraciques	Dyspnée	Date app 1ers sympt.	Date app toux	Date app expect.	Auscultation normale	Signes en foyer bronchiques	Râles	Examen normal
136 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	1	1	.	Non	Non	Oui	Oui
142 A	Non		Oui					Oui	Non	3	.	.	Non	Non	Oui	Oui
200 A			Oui	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	1	1	1	Oui	Non	Non	Oui
233 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	3	1	1	Oui			
244 B	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Oui	7	7	7	Non	Non	Oui	Oui
283 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	4	2	1	Non		Oui	Oui
287 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui				Oui	Non	3	10	.	Non	Oui	Oui	Non
304 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	5	4	3	Oui	Non	Non	Oui
304 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	21	8	5	Oui			Oui
331 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	3	1	.	Non		Oui	Oui
361 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	2	Non	Non	Oui	Oui
362 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	1	1	Oui	Non	Oui	Oui
364 A	Non		Non	Oui	Non			Non	Non	3	3	.	Non	Non	Oui	Oui
376 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Oui	2	2	1	Non	Non	Oui	
384 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Non	1	1	1	Non	Oui	Oui	Oui
415 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	3	3	3	Non	Non	Oui	Oui
435 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Non	3	3	3	Non	Non	Oui	Oui
438 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	2	5	.	Oui	Non	Non	Oui
521 C	Oui	Inferieure a 38.5		Oui				Non	Oui	1	1	.	Non	Non	Oui	Oui
543 A	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	1	1	Non	Non	Oui	Oui
563 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	1	2	1	Oui	Non	Oui	Oui
564 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5		Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Non	2	2	1	Non	Non	Oui	Non
564 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	3	4	3	Non	Non	Oui	Non
566 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente		Non	Non	4	3	3	Non	Non	Oui	Non
567 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	3	3	.	Non	Non	Oui	Oui
574 B	Non			Non	Non			Non	Non	2	.	.	Non		Oui	Non
608 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	3	3	2	Non	Non	Oui	Oui
618 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	21	30	15	Oui	Non	Non	
651 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	1	1	Non	Non	Oui	Oui
656 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	2	Oui	Non	Oui	Oui

Identifiant	Fievre	Température	Etat général	Toux	Expectoration	Volume	Aspect	Douleurs thoraciques	Dyspnée	Date app 1ers sympt.	Date app toux	Date app expect.	Auscultation normale	Signes en foyer bronchiques	Râles	Examen normal
669 B	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	1	1	3	Non	Non	Oui	Oui
673 A	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Oui		Purulent	Oui	Non	3	2	1	Non	Non	Oui	Oui
705 B	Oui	Inferieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	4	3	2	Oui	Non		Oui
732 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui				Non	Non	4	3	.	Oui	Non	Non	Oui
753 B				Oui	Non			Non	Non	1	2	.	Oui			Oui
782 B	Non		Non					Oui	Non	2	.	.	Non	Non	Oui	Oui
783 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Non	6	2	2	Oui	Non	Non	Oui
787 B	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	2	Oui	Non	Non	Oui
791 A	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	1	2	4	Non	Non	Oui	Non
816 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	1	Non	Non	Oui	Oui
828 C	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Oui	1	1	1	Non	Non	Oui	Oui
858 A	Non		Non		Non			Non	Oui	8	.	.	Non	Non	Oui	
915 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	6	3	3	Non	Non	Oui	Oui
936 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	3	2	2	Non	Non	Oui	Oui
950 A	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Oui		Purulent	Non	Non	2	2	1	Non	Non	Oui	Non
950 B	Oui	Inferieure a 38.5	Oui	Oui	Non			Oui	Oui	3	1	.	Non	Non	Oui	Non
961 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Oui	8	8	8	Non		Oui	Oui
971 B	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Non	Oui	Non					6	2	.	Non		Oui	Oui
992 A	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	6	6	2	Non	Oui	Oui	Oui
1004 B	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	8	8	8	Non	Oui	Oui	Oui
1082 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui				Non	Non	8	2	.	Non	Oui		Oui
1096 C	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	3	3	6	Non	Oui	Oui	
1098 A	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	2	Non	Non	Oui	
1120 A	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	14	6	1	Non	Oui	Non	Non
1141 B	Oui	Egale ou supérieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Purulent		Oui	2	2	2	Non	Non	Oui	Oui
1141 C	Oui	Egale ou supérieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Purulent		Non	6	4	4	Non	Oui	Oui	Oui
1153 C	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	3	3	5	Non		Oui	Oui
1181 C	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Oui	3	3	3	Non	Non	Oui	Oui
1185 B	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	4	4	2	Non	Non	Oui	Oui
1192 C	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Non			Non	Non	2	2	.	Non		Oui	Oui
1224 A	Non		Non	Oui	Oui		Purulent	Non	Oui	7	7	5	Non		Oui	
1224 B	Non		Non	Oui	Oui		Purulent	Oui	Non	2	1	1	Oui	Non	Oui	Oui
1268 A	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	1	1	1	Oui	Non	Non	Oui

Identifiant	Fievre	Température	Etat général	Toux	Expectoration	Volume	Aspect	Douleurs thoraciques	Dyspnée	Date app 1ers sympt.	Date app toux	Date app expect.	Auscultation normale	Signes en foyer	Râles bronchiques	Examen normal
1304 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	7	5	5	Non	Non	Oui	Oui
1318 B	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	15	10	2	Non	Non	Oui	Oui
1318 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Non	5	5	2	Non	Non	Oui	Oui
1323 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non				Oui	6	6	.	Non	Non	Oui	Oui
1323 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	4	4	.	Non	Non	Non	Oui
1330 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	6	6	6	Oui	Non	Oui	Oui
1340 B	Non		Oui	Oui				Non	Non	4	4	.	Non		Oui	Oui
1387 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Non			Non	Oui	2	2	.	Non	Non	Oui	Oui
1421 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Non					4	4	.	Non	Non	Non	Non
1435 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	1	1	.	Non	Non	Oui	Oui
1435 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	1	1	1	Non		Oui	Oui
1486 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	2	Non		Oui	Oui
1487 C	Oui	Inferieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Non	1	1	1	Non	Non	Oui	Non
1490 A	Non		Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	4	4	2	Non	Non	Oui	Oui
1505 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non					Non	Non	.	.	.	Non	Non	Oui	Oui
1527 A	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	4	4	2	Non		Oui	Oui
1544 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	7	7	2		Non	Oui	Oui
1562 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Non	5	3	4	Non	Non	Oui	Oui
1564 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	2	2	2	Non		Oui	Oui
1578 C	Oui	Inferieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Diminue	Purulent	Oui	Oui	2	2	2	Non		Oui	Oui
1593 B	Oui	Inferieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	3	3	1	Non	Non	Oui	Oui
1655 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	5	5	3	Oui	Non	Non	Oui
1655 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Oui	3	3	1	Non	Non	Oui	Oui
1671 A					Non			Non	Non	3	.	.	Non	Non	Oui	Oui
1671 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	2	2	.	Non	Non	Oui	Oui
1715 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui				Oui		2	2	.	Non	Oui	Oui	Non
1722 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	1	Non	Non	Oui	Oui
1770 A				Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	3	3	2	Oui	Non	Non	Oui
1770 C	Non		Non	Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Non	8	8	8	Non	Non	Oui	Oui
1778 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	2	2	2	Non		Oui	Oui
2010 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	7	7	4	Non	Non	Oui	Oui
2021 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Oui	5	5	3	Non	Oui	Oui	Oui
2031 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Oui	8	8	7	Non	Non	Oui	Non

Identifiant	Fievre	Température	Etat général	Toux	Expectoration	Volume	Aspect	Douleurs thoraciques	Dyspnée	Date app 1ers sympt.	Date app toux	Date app expect.	Auscultation normale	Signes en foyer	Râles bronchiques	Examen normal
2031 B	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Constant	Purulent	Oui	Non	3	3	1	Non	Non	Oui	Non
2039 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Oui	1	3	3	Non	Oui	Oui	Oui
2049 B				Oui				Non	Non	4	3	.	Non	Non	Oui	Oui
2049 C	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Non	Oui	Oui		Purulent	Non	Non	2	2	1	Non	Non	Oui	Oui
2058 A	Oui	Egale ou supérieure a 38.5	Oui	Oui	Non			Non	Non	4	3	.	Non	Non	Oui	Non
2071 C	Oui	Inferieure a 38.5	Oui	Oui	Non			Non	Oui	4	4	.	Non	Non	Oui	Non

Identifiant	Antitussif	Antipyrétique	Mucolytique	Bronchodilatateur	ATB	Amoxicilline	Amox+ ac clav	C1G	C2G	C3G	Macrolides	Quinolones	Tétracyclines	Autre traitement
1318 C	Oui	Non	Non	Non	Non									Non
1323 B	Oui	Oui	Non	Non	Non									Non
1323 C	Oui	Oui	Non	Non	Non									Non
1330 B	Non	Oui	Non	Non	Non									
1340 B			Oui											
1387 C	Non	Oui	Non	Oui	Non									
1421 A	Non	Non	Non	Non	Non									
1435 A	Non	Oui	Non	Non	Non									
1435 C	Non	Oui		Non	Non									
1486 B	Non	Oui	Oui	Oui	Non									
1487 C	Oui	Oui	Non	Non	Oui									Non
1490 A	Non	Non	Oui	Non	Non									
1505 B	Non	Oui	Non	Non	Non									
1527 A	Oui	Oui	Non	Non	Non									Non
1544 A	Non	Non	Oui	Non	Non									Non
1562 A	Non	Oui	Oui	Non	Non									
1564 B	Oui	Oui	Non	Non	Non									Non
1578 C	Non	Oui												
1593 B	Non	Oui	Oui	Non	Non									
1655 A	Non	Oui	Non	Non	Non									
1655 B	Non		Oui	Oui	Non									
1671 A		Oui	Oui		Oui									Non
1671 B	Non	Non	Oui	Oui	Non									
1715 A	Non	Non	Non	Non	Non									
1722 A	Non	Non	Non	Non	Non									Non
1770 A	Non		Non	Non	Non									
1770 C	Non	Oui	Oui	Non	Non									
1778 C	Non	Oui	Oui	Oui	Non									
2010 B	Oui	Oui		Oui	Non									
2021 A	Non	Oui	Oui	Non	Oui					Oui				
2031 A	Oui	Oui	Non	Non	Non									
2031 B	Oui	Oui	Non	Non	Non									
2039 B	Non	Non	Non	Oui	Non									Non
2049 B	Non	Oui		Non	Oui			Oui						

Identifiant	Antitussif	Antipyrétique	Mucolytique	Bronchodilatateur	ATB	Amoxicilline	Amox+ ac clav	C1G	C2G	C3G	Macrolides	Quinolones	Tétracyclines	Autre traitement
2049 C	Non	Oui		Non	Oui			Oui						Non
2058 A	Non	Oui	Non	Non										
2071 C	Non	Oui	Non	Oui	Non									

Tableau 158 : Histoire de la bronchite chronique des patients de moins de 18 ans

Identifiant	Ancienneté bronchite	Episodes récidivants ?	Nb épisodes	EFR déjà réalisé	Il y a combien de temps ?	Gaz du sang déjà réalisés	Consultation antérieure pneumologue ?
858 A	5	Oui	3	Oui	3	Non	Oui

Identifiant	Diagnostic	Infection bactérienne	Infection	Aucun atb	Amoxicilline	Amox + ac clav	C1G	C2G	C3G	Macrolides	Quinolones	Tétracyclines	Autre
673 A	Certain(e)	Oui	Probable	Oui	Oui		Oui			Oui			
705 B	Probable	Oui	Possible	Oui			Oui						
732 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
753 B	Certain(e)	Non	Certain(e)	Oui									
782 B	Probable	Non	Probable	Oui									
783 C	Certain(e)	Oui	Possible				Oui			Oui			
787 B	Probable	Oui	Probable							Oui			
791 A	Certain(e)	Oui	Probable				Oui			Oui			
816 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui	Oui		Oui						
828 C	Certain(e)	Oui	Probable		Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
858 A	Certain(e)	Oui	Probable	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui			
915 C	Certain(e)	Oui	Probable			Oui	Oui			Oui	Oui	Oui	
936 A	Probable	Oui	Probable				Oui			Oui			
950 A	Probable	Non	Possible	Oui	Oui					Oui			
950 B	Probable	Oui	Probable			Oui	Oui	Oui	Oui		Oui		
961 A	Certain(e)	Oui	Probable			Oui	Oui	Oui	Oui				
971 B	Probable	Oui	Incertain(e)				Oui						
992 A	Certain(e)	Oui	Probable				Oui						
1004 B	Certain(e)	Oui	Probable			Oui	Oui			Oui			
1082 A	Probable	Oui	Possible				Oui						
1096 C	Certain(e)	Oui	Probable			Oui	Oui	Oui	Oui				
1098 A	Certain(e)	Oui	Probable				Oui						
1120 A	Probable	Oui	Probable		Oui		Oui			Oui			
1141 B	Certain(e)	Non	Probable		Oui	Oui			Oui				
1141 C	Certain(e)	Oui	Probable		Oui	Oui	Oui		Oui				
1153 C	Certain(e)	Non	Probable			Oui							
1181 C	Certain(e)	Oui	Possible		Oui	Oui	Oui	Oui		Oui			
1185 B	Certain(e)	Oui	Probable				Oui						
1192 C	Certain(e)	Oui	Probable				Oui						
1224 A	Certain(e)				Oui	Oui	Oui	Oui					
1224 B	Probable	Oui	Possible		Oui								
1268 A	Probable	Oui	Possible				Oui			Oui			
1304 B	Certain(e)	Oui	Probable			Oui	Oui						
1318 B	Probable	Oui	Probable			Oui			Oui				

Identifiant	Diagnostic	Infection bactérienne	Infection	Aucun atb	Amoxicilline	Amox + ac clav	C1G	C2G	C3G	Macrolides	Quinolones	Tétracyclines	Autre
1318 C	Probable	Oui	Probable		Oui		Oui			Oui			
1323 B	Certain(e)	Oui	Certain(e)			Oui							
1323 C	Certain(e)	Oui	Certain(e)		Oui	Oui							
1330 B	Certain(e)	Oui	Probable				Oui						
1340 B	Possible			Oui	Oui					Oui			
1387 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui	Oui		Oui			Oui			
1421 A	Probable	Oui	Probable				Oui						
1435 A	Probable	Oui	Probable			Oui	Oui			Oui			
1435 C	Probable	Non	Possible			Oui	Oui			Oui			
1486 B	Probable	Non	Incertain(e)	Oui			Oui			Oui			
1487 C	Certain(e)	Oui	Probable		Oui								
1490 A	Certain(e)	Oui	Probable				Oui			Oui			
1505 B	Possible			Oui	Oui								
1527 A	Certain(e)	Oui	Possible		Oui		Oui						
1544 A	Certain(e)	Oui	Probable			Oui							
1562 A	Probable	Oui	Possible		Oui	Oui	Oui			Oui			
1564 B	Certain(e)						Oui			Oui			
1578 C	Certain(e)	Oui	Probable		Oui		Oui			Oui			
1593 B	Certain(e)	Non	Incertain(e)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui			
1655 A	Certain(e)	Oui	Probable		Oui		Oui	Oui		Oui		Oui	Oui
1655 B	Certain(e)	Non	Probable		Oui		Oui			Oui			
1671 A	Certain(e)	Oui	Probable		Oui	Oui	Oui			Oui			
1671 B	Certain(e)	Oui	Probable		Oui	Oui	Oui			Oui			
1715 A	Probable	Oui	Probable				Oui						
1722 A	Probable	Oui	Probable		Oui		Oui			Oui			
1770 A	Certain(e)	Oui	Incertain(e)		Oui		Oui	Oui		Oui	Oui	Oui	
1770 C	Certain(e)	Oui	Probable	Oui	Oui		Oui			Oui			
1778 C	Certain(e)	Oui	Probable				Oui						
2010 B	Probable	Oui	Probable			Oui							
2021 A	Certain(e)	Oui	Probable						Oui				
2031 A	Probable	Oui	Probable			Oui	Oui	Oui					
2031 B	Probable	Oui	Probable			Oui		Oui					
2039 B	Certain(e)	Non	Possible			Oui				Oui			
2049 B	Certain(e)	Oui	Probable				Oui						

Identifiant	Diagnostic	Infection bactérienne	Infection	Aucun atb	Amoxicilline	Amox + ac clav	C1G	C2G	C3G	Macrolides	Quinolones	Tétracyclines	Autre
2049 C	Certain(e)	Oui	Probable				Oui						
2058 A	Probable	Oui	Probable		Oui								
2071 C	Certain(e)	Oui	Probable			Oui	Oui	Oui	Oui	Oui			

Tableau 160 : Prescriptions en fin de consultation pour les patients de moins de 18 ans

Identifiant	Prescription	Antipyrétique	Antitusif	Mucolytique	Broncho dilateur	ATB	Sévérité	Symptômes	Infection	Prév. surinfec	Insistance patient	Autre	Amox	Amox +ac clav	C1G	C2G	C3G	Macrolides	Quinolones	Tétracyclines	Autre ATB
136 A	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui	Oui	Oui						Oui						
142 A	Oui	Oui		Oui		Oui				Oui					Oui						
200 A	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui		Oui						Oui						
233 A	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui		Oui							Oui						
244 B	Oui			Oui		Oui		Oui	Oui									Oui			
283 A	Oui	Oui		Oui		Oui				Oui					Oui						
287 A	Oui			Oui		Oui								Oui				Oui			
304 A	Oui	Oui		Oui		Oui			Oui	Oui					Oui						
304 B	Oui	Oui		Oui		Oui			Oui						Oui						
331 C	Oui	Oui		Oui		Oui		Oui		Oui					Oui						
361 A	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui	Oui		Oui										Oui		
362 B	Oui	Oui		Oui		Oui				Oui						Oui					
364 A	Oui	Oui	Oui			Oui		Oui											Oui		
376 B	Oui	Oui				Oui		Oui	Oui						Oui						
384 C	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui		Oui				Oui								
415 B	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui		Oui						Oui						
435 B	Oui	Oui		Oui		Oui						Oui	Oui								
438 B	Oui	Oui				Oui				Oui					Oui						
521 C	Oui				Oui	Oui	Oui			Oui					Oui						
543 A	Oui			Oui		Oui		Oui	Oui		Oui				Oui						
563 B	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui	Oui	Oui						Oui						
564 A	Oui	Oui		Oui		Oui						Oui			Oui						
564 B	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui	Oui	Oui						Oui						
566 A	Oui	Oui		Oui		Oui				Oui									Oui		
567 C	Oui	Oui	Oui			Non															
574 B	Oui			Oui		Oui	Oui	Oui	Oui								Oui				
608 A	Oui	Oui	Oui			Oui	Oui		Oui						Oui						
618 B	Oui					Oui	Oui		Oui	Oui					Oui						
651 C	Oui			Oui		Oui						Oui			Oui						
656 B	Oui	Oui		Oui		Oui									Oui						

Identifiant	Prescrip-tion	Antipyr-étique	Antitus-sif	Mucoly-tique	Broncho-dilatateur	ATB	Sévérité	Symptô-mes	Infection	Prév. surinfec	Insistance patient	Autre	Amox +ac clav	C1G	C2G	C3G	Macroli-des	Quinolo-nes	Tétracy-clines	Autre ATB
669 B	Oui	Oui		Oui		Non														
673 A	Oui			Oui		Oui	Oui		Oui					Oui						
705 B	Oui					Oui								Oui						
732 A	Oui	Oui		Oui		Non														
753 B	Oui	Oui	Oui			Non														
782 B	Oui	Oui		Oui		Non														
783 C	Oui		Oui	Oui		Oui				Oui				Oui						
787 B	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui		Oui									Oui		
791 A	Oui	Oui		Oui		Oui			Oui		Oui			Oui						
816 A	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui			Oui	Oui			Oui						
828 C	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui					Oui						
858 A	Oui			Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui							Oui				
915 C	Oui	Oui		Oui		Oui			Oui					Oui						
936 A	Oui			Oui		Oui			Oui					Oui						
950 A	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui			Oui	Oui		Oui							
950 B	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui		Oui				Oui							
961 A	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui		Oui	Oui					Oui						
971 B	Oui			Oui	Oui	Oui		Oui						Oui						
992 A	Oui	Oui		Oui		Oui		Oui	Oui					Oui						
1004 B	Oui			Oui		Oui			Oui					Oui						
1082 A	Oui				Oui	Oui		Oui	Oui	Oui				Oui						
1096 C	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui	Oui			Oui				Oui						
1098 A	Oui	Oui		Oui		Oui			Oui					Oui						
1120 A	Oui	Oui	Oui			Oui	Oui							Oui						
1141 B	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui		Oui		Oui						Oui				
1141 C	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui	Oui	Oui				Oui							
1153 C	Oui			Oui		Oui	Oui	Oui		Oui			Oui							
1181 C	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui									Oui		
1185 B	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui		Oui					Oui						
1192 C	Oui	Oui		Oui		Oui			Oui	Oui				Oui						
1224 A	Oui		Oui	Oui	Oui	Oui		Oui	Oui							Oui				
1224 B	Oui					Oui			Oui				Oui							
1268 A	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui					Oui						

Identifiant	Prescrip-tion	Antipyr-étique	Antitus-sif	Mucoly-tique	Broncho-dilatateur	ATB	Sévérité	Symptô-mes	Infection	Prév. surinfec	Insistance patient	Autre	Amox +ac clav	C1G	C2G	C3G	Macroli-des	Quinolo-nes	Tétracy-clines	Autre ATB
1304 B	Oui		Oui	Oui		Oui	Oui		Oui											
1318 B	Oui			Oui		Oui	Oui	Oui								Oui				
1318 C	Oui	Oui		Oui		Oui		Oui	Oui									Oui		
1323 B	Oui	Oui		Oui		Oui			Oui				Oui							
1323 C	Oui	Oui		Oui		Oui							Oui							
1330 B	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui			Oui		Oui									
1340 B	Oui		Oui	Oui		Non														
1387 C	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui	Oui		Oui								Oui		
1421 A	Oui	Oui				Oui	Oui			Oui						Oui				
1435 A	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui		Oui											
1435 C	Oui	Oui		Oui		Oui					Oui					Oui				
1486 B	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui		Oui		Oui						Oui				
1487 C	Oui		Oui	Oui		Non														
1490 A	Oui			Oui		Oui	Oui	Oui	Oui							Oui				
1505 B	Oui	Oui		Oui		Non														
1527 A	Oui	Oui		Oui		Oui			Oui	Oui						Oui				
1544 A	Oui			Oui		Oui	Oui		Oui				Oui							
1562 A	Oui			Oui		Oui			Oui				Oui							
1564 B	Oui			Oui		Oui				Oui										
1578 C	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui	Oui										
1593 B	Oui	Oui		Oui		Oui		Oui		Oui						Oui				
1655 A	Oui	Oui		Oui		Oui										Oui				
1655 B	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui		Oui		Oui						Oui				
1671 A	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui		Oui							Oui				
1671 B	Oui			Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui							Oui				
1715 A	Oui			Oui		Oui			Oui							Oui				
1722 A	Oui	Oui		Oui		Oui		Oui	Oui							Oui				
1770 A	Oui			Oui		Oui	Oui		Oui											
1770 C	Oui	Oui		Oui		Oui			Oui							Oui				
1778 C	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui		Oui	Oui							Oui				
2010 B	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui			Oui							
2021 A	Oui	Oui		Oui		Oui	Oui										Oui			
2031 A	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui			Oui							Oui				

Identifiant	Prescrip-tion	Antipyr-étique	Antitus-sif	Mucoly-tique	Broncho-dilatateur	ATB	Sévérité	Symptô-mes	Infection	Prév. surinfec	Insistance patient	Autre	Amox +ac clav	C1G	C2G	C3G	Macroli-des	Quinolo-nes	Tétracy-clines	Autre ATB
2031 B	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui			Oui					Oui						
2039 B	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui				Oui										
2049 B	Oui	Oui		Oui		Oui		Oui	Oui											
2049 C	Oui	Oui		Oui		Oui		Oui	Oui					Oui						
2058 A	Oui	Oui		Oui		Oui			Oui							Oui				
2071 C	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui		Oui	Oui				Oui							

Identifiant	Radiographie pulmonaire	ECBC	EFR	Gaz du sang	Kiné	Consultation spécialisée	Arrêt travail	Hospitalisation	Autre	Revoir le patient	Délai pour revoir le patient
2049 C										Non	.
2058 A					Oui					Oui	4
2071 C							Oui			Oui	1

Tableau 162 : Qui a incité à consulter (patients de moins de 18 ans)

Identifiant	Décision perso	Conseil familial	Conseil entourage	Médecin du travail	Pharmacien	Autre thérapeute	Etablissement de soins
136 A		Oui					
142 A		Oui					
200 A							
233 A		Oui					
244 B	Oui						
283 A		Oui					
287 A		Oui					
304 A		Oui					
304 B		Oui					
331 C		Oui					
361 A	Oui	Oui					
362 B	Oui						
364 A		Oui					
376 B		Oui					
384 C		Oui					
415 B		Oui					
435 B			Oui				
438 B		Oui					
521 C			Oui				
543 A		Oui					
563 B		Oui					
564 A		Oui					
564 B	Oui						
566 A	Oui						
567 C		Oui					
574 B	Oui		Oui				
608 A		Oui					
618 B	Oui						
651 C							
656 B		Oui					
669 B	Oui						

Identifiant	Décision perso	Conseil familial	Conseil entourage	Médecin du travail	Pharmacien	Autre thérapeute	Etablissement de soins
673 A		Oui					
705 B			Oui				
732 A		Oui					
753 B		Oui					
782 B		Oui					
783 C		Oui					
787 B		Oui					
791 A			Oui				
816 A	Oui	Oui					
828 C		Oui					
858 A		Oui					
915 C	Oui						
936 A		Oui					
950 A	Oui						
950 B	Oui						
961 A	Oui						
971 B		Oui					
992 A		Oui					
1004 B	Oui						
1082 A	Oui		Oui				
1096 C		Oui					
1098 A		Oui					
1120 A	Oui						
1141 B		Oui	Oui				
1141 C		Oui	Oui				
1153 C	Oui						
1181 C	Oui	Oui	Oui				
1185 B	Oui	Oui					
1192 C			Oui				
1224 A		Oui					
1224 B	Oui						
1268 A		Oui					
1304 B	Oui						
1318 B		Oui					

Identifiant	Décision perso	Conseil familial	Conseil entourage	Médecin du travail	Pharmacien	Autre thérapeute	Etablissement de soins
1318 C	Oui	Oui					
1323 B		Oui					
1323 C		Oui					
1330 B		Oui	Oui				
1340 B	Oui						
1387 C	Oui						
1421 A		Oui					
1435 A		Oui					
1435 C		Oui					
1486 B	Oui	Oui					
1487 C		Oui					
1490 A	Oui						
1505 B		Oui					
1527 A	Oui						
1544 A	Oui						
1562 A		Oui					
1564 B		Oui					
1578 C	Oui						
1593 B		Oui					
1655 A			Oui				
1655 B		Oui					
1671 A	Oui	Oui					
1671 B		Oui					
1715 A		Oui					
1722 A		Oui					
1770 A	Oui	Oui					
1770 C		Oui					
1778 C		Oui					
2010 B		Oui					
2021 A		Oui					
2031 A	Oui	Oui					
2031 B	Oui				Oui		
2039 B	Oui						
2049 B		Oui					

Identifiant	Décision perso	Conseil familial	Conseil entourage	Médecin du travail	Pharmacien	Autre thérapeute	Etablissement de soins
2049 C		Oui					
2058 A		Oui					
2071 C	Oui	Oui					

Tableau 163 : Raisons de la consultation et attentes des patients de moins de 18 ans

Identifiant	Pas de résultat	Guérison plus rapide	Besoin repos arrêt	Prise en charge efficace	Dégradation état santé	Nouveaux symptômes apparus	Autre raison	Etre examiné par médecin	Traitement symptômes	Traitement ATB	Arrêt de travail	Examens complémentaires	Autre raison
136 A		Oui						Oui					
142 A		Oui						Oui	Oui	Oui			
200 A													
233 A					Oui					Oui			
244 B					Oui			Oui		Oui			
283 A	Oui								Oui	Oui			
287 A		Oui			Oui					Oui			
304 A					Oui			Oui					
304 B	Oui	Oui			Oui					Oui			
331 C		Oui		Oui					Oui	Oui			
361 A					Oui	Oui		Oui	Oui	Oui			
362 B	Oui								Oui	Oui			
364 A		Oui							Oui				
376 B					Oui			Oui					
384 C		Oui		Oui				Oui	Oui	Oui			
415 B	Oui	Oui							Oui	Oui			
435 B		Oui						Oui	Oui				
438 B	Oui									Oui			
521 C				Oui					Oui				
543 A		Oui							Oui	Oui			
563 B				Oui	Oui			Oui	Oui	Oui			
564 A		Oui							Oui				
564 B		Oui		Oui				Oui	Oui	Oui			Oui
566 A	Oui								Oui				
567 C				Oui					Oui				
574 B	Oui	Oui	Oui		Oui	Oui							Oui

Identifiant	Pas de résultat	Guérison plus rapide	Besoin repos arrêt	Prise en charge efficace	Dégradation état santé	Nouveaux symptômes apparus	Autre raison	Etre examiné par médecin	Traitement symptômes	Traitement ATB	Arrêt de travail	Examens complémentaires	Autre raison
608 A					Oui			Oui	Oui				
618 B	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui			
651 C													
656 B	Oui	Oui						Oui	Oui	Oui			
669 B				Oui					Oui				
673 A	Oui				Oui	Oui					Oui		
705 B		Oui								Oui			
732 A	Oui	Oui						Oui	Oui				
753 B		Oui						Oui					
782 B		Oui		Oui					Oui				
783 C	Oui					Oui			Oui				
787 B		Oui									Oui		
791 A		Oui			Oui				Oui				
816 A		Oui			Oui			Oui	Oui	Oui			
828 C		Oui	Oui					Oui	Oui	Oui	Oui		
858 A	Oui					Oui		Oui	Oui				
915 C		Oui						Oui	Oui	Oui			
936 A					Oui	Oui			Oui				
950 A					Oui				Oui	Oui			
950 B	Oui		Oui					Oui	Oui		Oui		
961 A						Oui					Oui		
971 B		Oui				Oui		Oui	Oui	Oui			
992 A	Oui								Oui				
1004 B		Oui							Oui	Oui			
1082 A					Oui			Oui					
1096 C	Oui					Oui		Oui	Oui	Oui			
1098 A		Oui						Oui	Oui				
1120 A	Oui	Oui			Oui			Oui	Oui				
1141 B	Oui							Oui	Oui				
1141 C	Oui	Oui			Oui	Oui		Oui	Oui	Oui			
1153 C						Oui			Oui				
1181 C	Oui	Oui			Oui		Oui	Oui	Oui	Oui			
1185 B	Oui	Oui			Oui			Oui	Oui	Oui			

Identifiant	Pas de résultat	Guérison plus rapide	Besoin repos arrêt	Prise en charge efficace	Dégradation état santé	Nouveaux symptômes apparus	Autre raison	Etre examiné par médecin	Traitement symptômes	Traitement ATB	Arrêt de travail	Examens complémentaires	Autre raison
1192 C	Oui	Oui						Oui	Oui	Oui			
1224 A	Oui							Oui					
1224 B		Oui						Oui	Oui				
1268 A	Oui	Oui				Oui		Oui		Oui			
1304 B		Oui							Oui		Oui		
1318 B	Oui	Oui	Oui	Oui					Oui		Oui		
1318 C		Oui	Oui						Oui	Oui	Oui		
1323 B		Oui						Oui	Oui	Oui			
1323 C		Oui							Oui	Oui			
1330 B		Oui							Oui	Oui			
1340 B	Oui							Oui					
1387 C	Oui	Oui							Oui				
1421 A		Oui			Oui				Oui	Oui			
1435 A	Oui								Oui				
1435 C		Oui							Oui	Oui			
1486 B		Oui						Oui	Oui	Oui			
1487 C						Oui			Oui				
1490 A		Oui								Oui			
1505 B	Oui							Oui	Oui				
1527 A	Oui	Oui		Oui					Oui	Oui			
1544 A				Oui	Oui	Oui		Oui	Oui				
1562 A	Oui								Oui				
1564 B	Oui							Oui					
1578 C						Oui		Oui	Oui	Oui			
1593 B		Oui						Oui	Oui				
1655 A			Oui						Oui				
1655 B				Oui			Oui		Oui				
1671 A	Oui	Oui						Oui	Oui				
1671 B		Oui							Oui				
1715 A					Oui				Oui				
1722 A				Oui					Oui				
1770 A					Oui	Oui		Oui	Oui				
1770 C							Oui			Oui			

Identifiant	Pas de résultat	Guérison plus rapide	Besoin repos arrêt	Prise en charge efficace	Dégradation état santé	Nouveaux symptômes apparus	Autre raison	Etre examiné par médecin	Traitement symptômes	Traitement ATB	Arrêt de travail	Examens complémentaires	Autre raison
1778 C				Oui				Oui					
2010 B	Oui	Oui			Oui			Oui	Oui				
2021 A		Oui							Oui				
2031 A		Oui		Oui						Oui			
2031 B	Oui	Oui			Oui			Oui	Oui				
2039 B		Oui						Oui	Oui	Oui			
2049 B	Oui							Oui					
2049 C	Oui							Oui	Oui				
2058 A		Oui								Oui			
2071 C		Oui						Oui	Oui	Oui			

Tableau 164 : Données démographiques, exposition professionnelle et tabagisme des patients sans prescription d'antibiotique

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle	Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
21 A	Aigue	41	Feminin	SALARIEE	Non	Oui	40 ?	Oui	Oui	Oui
21 B	Chronique	43	Feminin	SECRETAIRE	Non	Oui	30	Oui	Oui	Oui
122 C	Aigue	45	Masculin	OUVRIER	Oui	Non				
157 A	Aigue	52	Masculin	CONSERVATEUR	Non	Oui	1P/J*	Oui	Non	Non
163 C	Aigue	44	Masculin	ENSEIGNANT	Non	Non				
166 B	Aigue	35	Feminin	SECRETAIRE	Non	Oui	1PAQ/J	Non	Oui	Oui
166 C	Aigue	40	Masculin	CADRE	Non	Non				
185 A	Chronique	19	Feminin	ETUDIANTE	Non	Oui	03	Oui	Non	Non
198 C	Aigue	25	Masculin	OUVRIER	Non	Oui		Oui	Non	Non

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle	Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
203 A	Aigue	35	Masculin	ENSEIGNANT	Non	Non				
221 B	Aigue	21	Feminin	ETUDIANTE	Non	Oui		Oui	Non	Non
227 A	Chronique	65	Masculin	RETRAITE	Non	Oui		Oui	Non	Oui
230 A	Aigue	27	Masculin	ELECTRICIEN	Non	Non		Non	Non	Non
240 A	Aigue	35	Masculin	FONCTIONNAIRE PTT	Non	Oui	400	Oui	Non	Non
251 C	Aigue	33	Feminin	VENDEUSE	Non	Oui	15	Oui	Oui	Non
268 B	Aigue	70	Feminin	SANS	Non	Non		Non	Non	
278 B	Aigue	50	Masculin	CADRE COMMERCIAL	Non	Oui	365	Oui	Oui	Oui
286 A	Aigue	47	Masculin	CADRE BANCAIRE	Non	Non				
314 B	Aigue	47	Feminin	SANS	Non	Non				
314 C	Aigue	80	Feminin	SANS	Non	Non		Non		
319 A	Aigue	70	Feminin	RETRAITEE	Non	Non		Non		
349 A	Aigue	61	Feminin	COMMERCANTE	Non	Non				
365 B	Aigue	30	Masculin	OUVRIER	Non	Oui	160	Oui	Oui	Oui
370 C	Aigue	62	Feminin	SP	Non	Non		Non		
376 C	Chronique	72	Feminin	SP	Non	Non				
381 C	Aigue	34	Masculin	ARTISAN	Non	Non				
391 A	Aigue	22	Masculin	ETUDIANT	Non	Oui	5	Oui	Non	Oui
396 C	Aigue	61	Feminin	RETRAITE EDUCATION NATIONALE	Non	Non				
398 B	Aigue	36	Feminin	INFIRMIERE	Oui	Non				
405 B	Aigue	75	Masculin	RETRAITE	Non	Oui	1PAQ/J	Non		
417 A	Aigue	49	Feminin	INFIRMIERE	Non	Non				
429 C	Aigue	26	Feminin	VENDEUSE	Non	Non		Non		
438 C	Aigue	18	Feminin	ETUDIANTE	Non	Oui	02	Oui	Non	Oui
444 B	Aigue	39	Feminin	INFIRMIERE CHU		Non				
460 B	Aigue	57	Masculin	OUVRIER ?	Non	Oui	15	Oui	Non	Non
463 C	Chronique	48	Masculin	PLOMBIER	Non	Oui	30	Oui	Non	Oui
464 B	Aigue	27	Feminin	STANDARDISTE	Non	Non				
469 C	Aigue	42	Feminin	COUTURIERE	Non	Oui	400	Oui	Oui	Oui
486 C	Aigue	40	Masculin	CADRE	Non	Non				
515 C	Aigue	29	Masculin	MECANICIEN	Oui	Oui	010	Non		
517 B	Aigue	32	Masculin	AVOCAT	Non	Oui	20	Oui	Non	Oui
532 A	Chronique	55	Feminin	CONSEIL	Non	Oui	20	Oui	Non	Oui
549 A	Aigue	34	Feminin	INFIRMIERE	Non	Non				

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle	Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
549 C	Aigue	29	Masculin	CADRE	Non	Oui	010	Oui	Non	Oui
551 A	Aigue	26	Feminin	HOTESSE DE L'AIR	Non	Oui	02	Oui	Non	Oui
558 C	Aigue	38	Feminin	ASSISTANTE DE DIRECTION	Non	Non				
573 B	Chronique	53	Masculin	EMPLOYE	Non	Non		Non		
581 A	Aigue	67	Masculin	RETRAITE	Non	Non		Non	Non	Non
581 C	Aigue	34	Feminin	COMEDIENNE	Non	Oui	17	Oui	Non	Non
585 A	Chronique	75	Masculin	RETRAITE		Oui		Oui	Non	Oui
606 B	Aigue	26	Feminin	INSTITUTRICE	Non	Non		Non	Non	Non
611 C	Chronique	29	Feminin	ENSEIGNANTE	Non	Non				
651 B	Aigue	33	Feminin			Non				
662 A	Aigue	50	Feminin	SECRETAIRE	Non					
662 C	Aigue	35	Masculin	ENSEIGNANT	Non	Non				
664 A	Aigue	48	Masculin	SALARIE	Non	Oui	20	Oui	Oui	Oui
664 C	Chronique	53	Masculin	SALARIE	Non	Oui	20	Oui	Oui	Oui
669 A	Aigue	25	Masculin	INGENIEUR	Non	Non				
670 B	Aigue	32	Feminin	SECRETAIRE	Non	Non				
679 B	Aigue	54	Masculin	FONCTIONNAIRE	Non	Oui	30	Oui	Non	Non
711 A	Chronique	43	Feminin	RESTAURANT SERVEUSE	Non	Oui	10	Oui	Oui	Oui
723 C	Aigue	27	Feminin	CAISSIERE	Non	Non				
730 C	Aigue	51	Masculin	EMPLOYE	Non	Non		Non	Non	
731 A	Aigue	52	Feminin	SECRETAIRE	Non	Oui	10	Oui	Non	Oui
731 B	Aigue	41	Masculin	VENDEUR	Oui	Oui	20	Oui	Oui	Oui
731 C	Chronique	67	Masculin	RETRAITE	Non	Oui	20	Non		
735 A	Aigue	32	Feminin	SECRETAIRE	Non	Non				
735 C	Aigue	31	Masculin	EMPLOYE BUREAU	Non	Non				
758 C	Aigue	40	Masculin	ROUTIER	Non	Oui	20	Oui	Non	Non
761 C	Chronique	59	Masculin	FONDERIE	Oui	Non		Non	Non	Non
769 B	Aigue	40	Feminin	EMPLOYEE DE BUREAU	Non	Non				
779 B	Aigue	59	Feminin	RETRAITEE	Non	Non				
782 C	Aigue	26	Feminin	AGENT ADMINISTRATIF	Oui	Non				
788 A	Aigue	44	Masculin	COMMERCANT	Non	Oui	20	Non		
794 B	Aigue	58	Masculin	RESPONSABLE QUALITE	Non	Non		Non		
796 B	Aigue	30	Feminin	EISEIGNANTE	Non	Non				
807 B	Aigue	.	Masculin	VENDEUSE	Oui	Non		Non		

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle	Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
808 A	Aigue	37	Masculin	MEDECIN		Non				
829 B	Aigue	31	Feminin	COMPTABLE	Non	Oui	160	Oui	Oui	Oui
831 A	Aigue	42	Masculin	EMPLOYE	Non	Oui		Oui	Oui	Oui
843 B	Aigue	36	Masculin	CHAUFFEUR POIDS LOURD	Non	Oui	015	Oui	Non	Oui
847 C	Aigue	22	Feminin	ETUDIANTE	Non	Oui	10	Oui	Oui	Oui
859 B	Aigue	38	Feminin	SECRETAIRE	Non	Non		Non	Non	
859 C	Aigue	44	Masculin	GARAGISTE	Non	Oui	10	Non		
860 C	Aigue	30	Masculin	SANS	Non	Oui	20	Oui	Oui	Oui
872 B	Aigue	62	Masculin	RETRAITE	Non	Oui	180	Non		
891 A	Aigue	82	Feminin	RETRAITEE	Non	Non		Non	Non	Non
891 B	Chronique	60	Masculin	RETRAITE	Oui	Oui	012			
891 C	Aigue	19	Feminin	ETUDIANTE	Non	Non				
927 B	Aigue	25	Masculin	EMPLOYE COMMERCIAL	Non	Oui	5	Non	Non	Non
937 B	Aigue	32	Feminin	OUVRIER (AGENT FABRICATION)	Non	Non				
943 A	Aigue	37	Masculin	GARAGISTE	Non	Oui	20	Oui	Non	Non
958 C	Aigue	35	Feminin	STANDARDISTE	Non	Non		Non		
959 A	Chronique	95	Masculin	RETRAITE	Non	Non		Non		
959 B	Aigue	20	Feminin	ETUDIANTE	Non	Non		Non		
964 B	Aigue	50	Feminin	EMPLOYE DE BUREAU	Non	Non				
969 A	Aigue	39	Masculin	OUVRIER	Non	Oui	20/J	Oui	Oui	Oui
969 B	Aigue	26	Feminin	SANS	Non	Non				
993 A	Aigue	37	Feminin	MERE FOYER	Non	Non				
997 B	Aigue	57	Masculin	INGENIEUR	Non	Non		Non		
1001 C	Chronique	50	Masculin	OUVRIER	Non	Oui		Oui	Non	Non
1003 A	Aigue	45	Feminin	VENDEUSE	Oui	Non				
1023 C	Aigue	23	Masculin	ETUDIANT	Non	Non				
1024 C	Aigue	55	Feminin	COMPTABLE RETRAITEE	Non	Non				
1038 B	Aigue	38	Feminin	MANUTENTIONNAIRE	Non	Non				
1042 B	Aigue	28	Feminin	EMPLOYEE MAISON	Non	Oui	15	Oui	Non	Non
1067 C	Aigue	41	Masculin	MASSEUR ?	Oui	Oui	20	Oui	Non	Non
1069 C	Aigue	33	Masculin	INGENIEUR	Non	Non				
1084 B	Aigue	42	Masculin	INGENIEUR	Non	Oui	5/JOUR	Oui	Non	Non
1094 B	Aigue	57	Masculin	CHAUFFEUR	Non	Oui	105	Non		
1095 C	Aigue	33	Masculin	INDUSTRIEL (EMBOUTISSAGE)	Non	Oui	106 ?	Oui	Non	Oui

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle	Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
1112 C	Aigue	18	Masculin	ETUDIANT	Non	Oui	10/J	Oui	Non	Oui
1122 C	Aigue	42	Feminin	SANS	Non	Oui		Oui	Oui	Oui
1129 B	Aigue	21	Feminin	OUVRIERE	Non	Non				
1131 A	Aigue	42	Masculin	OUVRIER	Non	Non				
1131 C	Aigue	54	Masculin		Non	Non		Non	Non	Non
1147 C	Aigue	19	Masculin	ETUDIANT	Non	Non				
1152 A	Aigue	76	Feminin	SANS	Non	Non		Non	Non	Non
1171 A	Chronique	75	Masculin	RETRAITE	Non	Non				
1182 B	Aigue	24	Feminin	ETUDIANTE	Non	Non				
1189 A	Aigue	31	Masculin	SALARIE	Non	Oui	005	Oui	Non	Non
1189 C	Aigue	41	Feminin	SALARIEE	Non	Non				
1198 C	Aigue	30	Masculin	LAVEUR DE CARREAUX	Non	Non		Non		
1201 C	Aigue	40	Masculin	COMMERCIAL	Oui	Non				
1204 B	Aigue	45	Feminin	PROF.	Non	Non		Non		
1215 A	Aigue	45	Masculin	OUVRIER	Non	Non				
1262 C	Aigue	27	Masculin	SAPEUR POMPIER	Non	Non				
1276 A	Aigue	44	Masculin	ARTISANT	Non	Non				
1318 A	Chronique	68	Masculin	RETRAITE MECANICIEN	Non	Oui	020	Non		
1345 A	Aigue	47	Masculin	AGRICULTEUR	Non	Non		Non	Non	Non
1358 A	Chronique	88	Masculin	RETRAITE	Non	Oui	360	Non	Oui	Oui
1389 C	Aigue	35	Feminin	SANS	Non	Non		Non	Non	Non
1401 B	Aigue	22	Masculin	ETUDIANT	Non	Oui		Non	Non	Oui
1403 B	Aigue	29	Feminin	INFORMATICIENNE	Oui	Non				
1413 A	Aigue	53	Masculin	OUVRIER	Non	Oui		Oui	Non	Oui
1413 B	Chronique	79	Feminin	RETRAITEE	Non					
1413 C	Aigue	21	Masculin	OUVRIER MECANICIEN	Oui	Non				
1449 C	Chronique	53	Feminin	FEMME DE MENAGE	Non	Oui	60	Oui	Oui	Oui
1491 C	Aigue	40	Feminin	SECRETAIRE	Non	Non		Non	Non	Non
1503 A	Aigue	51	Feminin	KINESITHEPEUTE	Non	Oui	6	Oui	Oui	Oui
1503 B	Aigue	54	Feminin	INFIRMIERE CADRE	Oui	Oui	5	Oui	Non	Oui
1505 C	Aigue	36	Feminin	SECRETAIRE	Oui	Non		Non	Non	Non
1507 A	Aigue	42	Masculin	LIBERAL	Non	Oui	40	Oui	Non	Oui
1507 C	Aigue	25	Masculin	SANS	Non	Non		Non	Non	Non
1516 B	Aigue	52	Feminin	SECRETAIRE	Non	Non				

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle	Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
1539 C	Aigue	28	Feminin	SANS (EN STAGE)	Non	Oui	ND	Oui	Oui	Oui
1540 C	Aigue	50	Feminin	SECRETAIRE	Non	Non		Non	Non	Non
1543 C	Aigue	34	Feminin	PUBLICITAIRE	Non	Non				
1544 B	Aigue	38	Masculin	INGENIEUR	Oui	Non				
1545 A	Aigue	60	Feminin	RETRAITEE	Non	Non				
1545 B	Aigue	41	Masculin	EMPLOYE DE BUREAU	Non	Non				
1546 C	Aigue	27	Feminin	CHOMAGE	Non	Oui	13	Oui	Oui	Oui
1557 B	Aigue	42	Feminin	SP	Non	Non		Non		
1581 A	Aigue	38	Masculin	AGRICULTEUR	Oui	Non				
1586 C	Aigue	40	Masculin	INFIRMIER ?	Non	Non		Non	Non	Non
1588 C	Aigue	31	Feminin	SECRETAIRE	Non	Non				
1589 A	Aigue	52	Feminin	FEMME D'ARTISAN (SECRETAIRE)	Non	Non				
1659 C	Aigue	32	Masculin	COMMERCANT	Non	Oui	12	Oui	Non	Oui
1665 B	Aigue	30	Masculin	MANUTENTIONNAIRE	Non	Oui	10	Oui	Non	Oui
1674 B	Aigue	34	Feminin	SECRETAIRE	Non	Oui	13	Oui	Non	Non
1682 C	Aigue	62	Feminin	RETRAITEE	Non	Non				
1685 B	Aigue	64	Masculin	RETRAITE (ANCIEN COMMERCANT)	Non	Oui	35	Non		
1717 B	Aigue	45	Feminin	OUVRIER D'USINE	Oui	Non				
1738 C	Aigue	43	Masculin	LIBERALE	Non	Oui	10	Oui	Oui	Oui
1785 C	Chronique	67	Masculin	RETRAITE	Non	Oui	10	Oui	Oui	Oui
1789 A	Chronique	76	Masculin	RETRAITE	Oui	Oui	050	Non		
1804 C	Aigue	50	Masculin	EMPLOYE DE BANQUE	Non	Non				
1809 B	Aigue	36	Feminin	SECRETAIRE	Non	Non				
1830 C	Aigue	25	Feminin	SANS	Non	Non				
1851 C	Chronique	62	Feminin	BAR TABAC	Oui	Oui	20	Non		
2004 B	Chronique	60	Masculin	RETRAITE DEPUIS DEUX MOIS (GARDIEN PRISON)	Non	Oui	700	Oui	Oui	Oui
2009 B	Aigue	26	Masculin	INGENIEUR DU SON	Non	Non		Non	Non	Non
2013 A	Chronique	86	Masculin	RETRAITE	Non	Oui	060	Non		
2014 B	Aigue	25	Masculin	SANS	Non	Non				
2024 A	Aigue	55	Masculin	FONCTIONNAIRE	Non	Non				
2026 C	Aigue	44	Feminin	RESTAURATRICE	Non	Oui		Non		
2036 A	Chronique	70	Masculin	RETRAITE	Non	Oui	365	Non		
2039 C	Chronique	69	Masculin	RETRAITE (FONCTION PUBLIC)	Non	Oui	20	Non		

Identifiant	Type de bronchite	Age	Sexe	Profession	Expo professionnelle Tabac	Nb paquets/années	Fumeur actuel	Tentative d'arrêt	Tentative de diminution
2044 A	Aigue	22	Masculin	ETUDIANT	Non	Non			
2052 A	Aigue	43	Feminin	EMPLOYE DE CRECHE		Non			

Tableau 165 : Facteurs de risque et antécédents ORL des patients sans prescription d'antibiotique

Identifiant	Autre facteur de risque	Alcoolisme	Comorbidité	Tabagisme passif	Autre	ATCDs ORL ou pulmonaires	Sinusite	Rhinopharyngite	Pneumonie	Infection virale	Autre
21 A	Non					Oui	Oui				
21 B	Non					Oui				Oui	
122 C	Non					Oui	Oui	Oui			
157 A	Non					Non					
163 C	Non					Non					
166 B	Non					Oui		Oui		Oui	
166 C	Oui			Oui		Oui		Oui		Oui	
185 A	Non					Non					
198 C	Non					Non					
203 A	Non					Non					
221 B											
227 A						Non					
230 A	Non					Oui		Oui			
240 A	Non					Non					
251 C	Non										
268 B	Non					Non					
278 B	Non					Non					
286 A	Non					Non					
314 B	Non					Non					
314 C	Non										
319 A	Non					Oui	Oui				
349 A	Non					Non					
365 B	Non					Non					
370 C	Non					Non					
376 C	Non					Non					
381 C	Non					Oui		Oui			
391 A	Non					Oui				Oui	
396 C	Non					Non					
398 B	Non					Non					
405 B	Non					Non					
417 A	Oui			Oui		Non					

Identifiant	Autre facteur de risque	Alcoolisme	Comorbidité	Tabagisme passif	Autre	ATCDs ORL ou pulmonaires	Sinusite	Rhinopharyngite	Pneumonie	Infection virale	Autre
429 C	Non					Non					
438 C	Non					Non					
444 B	Non					Non					
460 B	Oui	Oui				Oui		Oui		Oui	
463 C	Non					Oui	Oui				
464 B	Non					Non					
469 C	Non					Non					
486 C						Oui		Oui			
515 C	Non					Non					
517 B	Non					Non					
532 A	Non					Oui		Oui			
549 A	Non					Oui		Oui			
549 C	Non					Oui		Oui			
551 A	Non					Non					
558 C	Non					Non					
573 B	Non					Oui	Oui				
581 A	Non					Non					
581 C	Non					Non					
585 A						Oui			Oui		
606 B	Non					Non					
611 C	Non					Non					
651 B	Non					Non					
662 A						Non					
662 C						Non					
664 A	Non					Oui	Oui				
664 C	Non					Oui				Oui	
669 A	Non					Non					
670 B	Non					Oui		Oui			
679 B	Oui			Oui		Non					
711 A	Oui	Oui		Oui		Oui		Oui			
723 C	Non					Oui	Oui				
730 C	Non					Non					
731 A	Non					Non					
731 B	Non					Non					

Identifiant	Autre facteur de risque	Alcoolisme	Comorbidité	Tabagisme passif	Autre	ATCDs ORL ou pulmonaires	Sinusite	Rhinopharyngite	Pneumonie	Infection virale	Autre
731 C	Non					Oui		Oui			
735 A	Non					Oui		Oui			
735 C	Non					Non					
758 C	Non					Non					
761 C	Oui			Oui		Non					
769 B	Non					Non					
779 B	Non					Non					
782 C	Non					Oui	Oui	Oui		Oui	
788 A	Non					Non					
794 B	Non					Non					
796 B	Non					Non					
807 B	Non					Non					
808 A	Non					Oui	Oui				
829 B	Oui			Oui		Non					
831 A	Non					Non					
843 B	Non					Non					
847 C	Non					Oui		Oui			
859 B						Non					
859 C	Non					Non					
860 C	Non					Non					
872 B	Non					Oui		Oui			
891 A	Oui		Oui		Oui	Non					
891 B	Oui		Oui			Non					
891 C	Non					Oui		Oui			
927 B	Non					Non					
937 B	Non										
943 A	Non					Non					
958 C	Oui			Oui		Non					
959 A	Oui		Oui			Oui		Oui			
959 B	Oui			Oui		Oui		Oui			
964 B	Oui			Oui		Non					
969 A	Non					Non					
969 B	Oui			Oui		Non					
993 A						Oui		Oui			

Identifiant	Autre facteur de risque	Alcoolisme	Comorbidité	Tabagisme passif	Autre	ATCDs ORL ou pulmonaires	Sinusite	Rhinopharyngite	Pneumonie	Infection virale	Autre
997 B	Non										
1001 C	Non					Non					
1003 A	Non					Non					
1023 C	Non					Non					
1024 C	Non					Non					
1038 B	Oui			Oui		Non					
1042 B	Non					Non					
1067 C	Oui	Oui				Non					
1069 C	Non					Non					
1084 B	Non					Non					
1094 B	Oui		Oui			Non					
1095 C	Non										
1112 C						Oui		Oui			
1122 C	Non					Non					
1129 B	Non					Oui		Oui			
1131 A	Oui			Oui		Non					
1131 C	Non					Non					
1147 C	Non					Non					
1152 A	Non										
1171 A	Oui		Oui			Non					
1182 B	Non					Non					
1189 A	Non					Oui	Oui				
1189 C	Non					Non					
1198 C	Non					Oui	Oui				
1201 C	Non					Non					
1204 B	Non					Non					
1215 A						Non					
1262 C	Non					Non					
1276 A						Oui		Oui			
1318 A	Oui		Oui			Non					
1345 A	Non					Non					
1358 A	Non										
1389 C	Non					Non					
1401 B	Non					Non					

Identifiant	Autre facteur de risque	Alcoolisme	Comorbidité	Tabagisme passif	Autre	ATCDs ORL ou pulmonaires	Sinusite	Rhinopharyngite	Pneumonie	Infection virale	Autre
1403 B											
1413 A	Oui	Oui				Oui		Oui			
1413 B	Non					Oui				Oui	
1413 C	Non					Oui		Oui			
1449 C	Oui	Oui				Non					
1491 C	Non					Non					
1503 A	Oui			Oui		Non					
1503 B	Non										
1505 C	Oui			Oui		Oui	Oui				
1507 A	Non					Non					
1507 C	Non					Non					
1516 B	Non					Non					
1539 C	Non					Non					
1540 C	Oui			Oui		Non					
1543 C	Non					Oui		Oui			
1544 B	Oui				Oui	Oui	Oui	Oui			
1545 A	Non					Non					
1545 B	Non					Non					
1546 C						Non					
1557 B	Non					Non					
1581 A	Non					Non					
1586 C	Non					Oui	Oui				
1588 C	Non										
1589 A	Non					Non					
1659 C	Non					Non					
1665 B	Non					Non					
1674 B	Non					Non					
1682 C	Non					Non					
1685 B	Oui	Oui				Non					
1717 B	Non					Non					
1738 C	Non					Non					
1785 C	Non					Oui					Oui
1789 A	Non					Non					
1804 C	Non					Oui		Oui			

Identifiant	Autre facteur de risque	Alcoolisme	Comorbidité	Tabagisme passif	Autre	ATCDs ORL ou pulmonaires	Sinusite	Rhinopharyngite	Pneumonie	Infection virale	Autre
1809 B	Non					Non					
1830 C	Non					Non					
1851 C	Non					Non					
2004 B	Non					Non					
2009 B	Non					Non					
2013 A	Non					Non					
2014 B	Oui				Oui	Non					
2024 A	Non					Non					
2026 C	Non					Non					
2036 A	Non					Oui	Oui				
2039 C	Non					Oui					Oui
2044 A	Non					Non					
2052 A	Non					Non					

Tableau 166 : Examens cliniques, signes fonctionnels des patients sans prescription d'antibiotique

Identifiant	Fievre	Température	Etat général	Toux	Expectoration	Volume	Aspect	Douleurs thoraciques	Dyspnée	Date app 1ers sympt.	Date app toux	Date app expect.	Auscultation normale	Signes en foyer bronchiques	Râles	Examen normal
21 A	Oui	Inferieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	3	3	2	Non	Non	Oui	Oui
21 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	3	3	2	Non	Non	Oui	Oui
122 C	Oui	Inferieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	8	8	8	Oui	Non	Non	Oui
157 A			Non	Oui	Non			Non	Oui	8	8	.				Oui
163 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	2	Oui	Non	Non	Oui
166 B			Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	3	3	3	Oui	Non	Non	Oui
166 C	Non		Non					Oui	Non	5	.	.	Non	Non	Non	
185 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Non	2	1	1	Non	Non	Oui	Oui
198 C	Non		Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	3	3	3	Oui	Non	Non	Oui
203 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	4	5	5	Non	Non	Oui	Oui
221 B	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	8	8	5	Non	Non	Non	Oui
227 A	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Oui	10	10	8	Non	Non	Oui	Oui
230 A	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	7	4	4	Non	Non	Oui	Oui
240 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Oui	2	2	1	Non	Non	Oui	Non
251 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Non	5	5	5	Non	Non	Oui	Oui
268 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Non	2	3	.	Oui	Non	Non	Oui
278 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	1	1	.	Oui	Non	Non	Oui
286 A	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Non	3	3	1	Non			Oui
314 B	Non		Non	Oui	Oui		Clair	Oui	Non	17	15	15	Oui	Non	Oui	Oui
314 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	7	7	7	Oui			Oui
319 A	Non			Oui	Non			Non	Oui	6	4	.	Oui	Non	Non	Oui
349 A	Oui	Inferieure a 38.5		Oui				Oui	Non	5	2	.	Non		Oui	Oui
365 B	Non			Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	6	6	6	Non	Non	Oui	Oui
370 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	3	3	Non		Non	Oui
376 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Non	3	3	1	Non	Non	Oui	Oui
381 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	5	4	.	Oui	Non	Non	Oui
391 A	Non		Oui		Oui	Augmente	Clair	Non	Non	0	.	2	Non	Non	Oui	Non
396 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	3	3	Non	Non	Oui	Oui
398 B	Non		Non	Oui	Non			Non	Non	3	3	.	Non			Oui
405 B	Oui	Inferieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Constant	Clair	Oui	Oui	5	5	4	Non	Oui	Oui	Non

Identifiant	Fievre	Température	Etat général	Toux	Expectoration	Volume	Aspect	Douleurs thoraciques	Dyspnée	Date app 1ers sympt.	Date app toux	Date app expect.	Auscultation normale	Signes en foyer	Râles bronchiques	Examen normal
417 A	Oui	Inferieure a 38.5		Oui	Non			Oui	Oui	2	2	.	Non	Non	Oui	Oui
429 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non		Oui	Diminue	Clair	Non	Non	1	.	1	Oui	Non	Non	Oui
438 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	3	1	Oui	Non	Oui	Oui
444 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Oui	3	2	.	Oui	Non	Oui	Oui
460 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	3	3	3	Oui	Non	Non	Oui
463 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Non	5	5	5	Non	Non	Oui	Oui
464 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	2	2	Oui	Non	Non	Oui
469 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Oui	10	10	.	Oui	Non	Non	Oui
486 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	8	6	.	Oui			Oui
515 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5		Oui	Oui		Clair	Non	Non	4	2	2	Non	Non	Oui	Oui
517 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	1	Oui	Non	Non	Oui
532 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	6	6	3	Oui	Non	Non	Oui
549 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	2	1		Non	Oui	Oui
549 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Non	2	2	.	Oui	Non	Non	Oui
551 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Non	3	2	2	Oui			Oui
558 C	Non			Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	2	2	1	Non	Non	Oui	Oui
573 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	4	4	Non	Non	Oui	Oui
581 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Non	10	6	3	Non	Non	Oui	Oui
581 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	.	4	2	Non	Non	Oui	Oui
585 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Oui	3	2	2	Oui	Non	Oui	Oui
606 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5		Oui	Non			Non	Non	3	3	.	Oui			Oui
611 C			Oui	Oui	Non			Oui	Non	4	2	.	Oui	Non	Non	Non
651 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	4	4	2	Non	Non	Oui	Non
662 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	2	2	Non		Oui	Oui
662 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair			3	3	3	Non		Oui	Oui
664 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	2	2	Non	Non	Oui	Oui
664 C	Oui	Inferieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	1	Non	Non	Oui	Oui
669 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non		Non			Oui	Non	2	.	.	Non	Non	Oui	Oui
670 B	Non		Non	Oui	Non			Non	Non	.	4	.	Oui			Oui
679 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Non	8	8	8	Oui			Oui
711 A	Non			Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Oui	8	10	8	Non	Non	Oui	Oui
723 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	2	1	Non	Non	Oui	Oui
730 C	Oui	Inferieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	2	Non	Non	Oui	Oui

Identifiant	Fievre	Température	Etat général	Toux	Expectoration	Volume	Aspect	Douleurs thoraciques	Dyspnée	Date app 1ers sympt.	Date app toux	Date app expect.	Auscultation normale	Signes en foyer bronchiques	Râles bronchiques	Examen normal
731 A	Oui	Inferieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	5	Oui	Non	Oui	Oui
731 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	1	2	.	Oui	Non	Oui	Oui
731 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Constant	Clair	Oui	Oui	2	2	2	Non	Non	Oui	Oui
735 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Non	3	3	.	Oui	Non		
735 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non					5	5	.	Oui			Non
758 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	8	8	6	Oui	Non	Non	Oui
761 C	Non				Non				Oui	.	.	.	Non	Non		
769 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	2	2	.	Oui			Oui
779 B	Non		Non	Oui	Non			Oui	Non	3	2	.	Oui	Non	Non	Non
782 C			Oui	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Oui	5	5	1	Non	Non	Oui	Oui
788 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui				Non	Non	5	5	.	Oui	Non	Non	Oui
794 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	2	1	.	Oui	Non	Non	Oui
796 B	Non		Non	Oui	Non			Non	Non	1	1	.	Oui			Oui
807 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui				Non	Non	3	4	.	Non	Non	Oui	
808 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non					Non	Non	.	.	.	Oui	Non		Oui
829 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	3	2	2		Non	Oui	Oui
831 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	3	3	2	Oui	Non	Non	Oui
843 B	Non		Non	Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Non	8	5	3	Non	Non	Oui	Oui
847 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5		Oui	Non			Oui	Oui	5	5	.	Oui	Non	Non	Oui
859 B	Non		Non	Oui	Non					4	3	.	Oui			Oui
859 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	6	6	.	Non	Non	Non	Oui
860 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	4	3	3	Oui			Oui
872 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	2	2	Oui	Non	Non	Oui
891 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Oui	2	2	1	Non	Oui	Oui	Oui
891 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	2	2	1	Non	Non	Oui	Oui
891 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Non	6	2	2	Non	Non	Oui	Oui
927 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Non	2	2	2	Oui	Non	Oui	Oui
937 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Non	2	3	.	Oui	Non	Non	Oui
943 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	3	1	Non	Non	Oui	Oui
958 C	Non		Non	Oui				Non	Non	3	3	.	Non	Non	Oui	Oui
959 A	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	3	2	Oui	Non	Non	Oui
959 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	2	3	Oui	Non		Oui
964 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	6	4	4	Non	Non	Oui	Oui

Identifiant	Fievre	Température	Etat général	Toux	Expectoration	Volume	Aspect	Douleurs thoraciques	Dyspnée	Date app 1ers sympt.	Date app toux	Date app expect.	Auscultation normale	Signes en foyer	Râles bronchiques	Examen normal
969 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	1	1	Non	Non	Oui	Oui
969 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	4	2	1	Non	Non	Oui	Oui
993 A			Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Non	4	4	1	Oui	Non	Non	Oui
997 B	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	6	5	5	Non	Non	Oui	Oui
1001 C	Non		Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	10	15	15	Non		Oui	Oui
1003 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Non	1	1	1	Oui			Oui
1023 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	8	6	6	Non	Non	Oui	Non
1024 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	4	2	.	Non	Non	Oui	Non
1038 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Oui	10	10	4	Oui	Non	Oui	Oui
1042 B	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Non	1	1	1	Non	Non	Oui	Oui
1067 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	2	1	2	Non		Oui	Oui
1069 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Non	6	6	.	Oui			Oui
1084 B	Non		Oui	Oui				Non	Non	8	8	.	Non	Non	Oui	Oui
1094 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	4	2	2	Non	Non	Oui	Oui
1095 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	7	7	7	Oui			Oui
1112 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	3	1	Non	Non	Oui	Oui
1122 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	3	3	3	Oui	Non	Non	Oui
1129 B	Non		Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	5	5	5	Oui	Non	Oui	
1131 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	3	2	2	Non	Non	Oui	Oui
1131 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	2	2	Non	Non	Oui	Oui
1147 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	1	1	Non	Non	Oui	Oui
1152 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui				Non	Non	5	3	.	Oui	Non	Non	Oui
1171 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	4	4	3	Non	Non	Oui	Non
1182 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui		Non			Non	Non	0	.	.	Oui	Non	Non	Oui
1189 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	3	2	.	Oui	Non	Non	Oui
1189 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Oui	5	5	.	Oui	Non	Non	Oui
1198 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	1	Oui			Oui
1201 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	2	2	2	Oui	Non		
1204 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Non	4	2	.	Non	Oui	Oui	Oui
1215 A	Non		Non	Oui	Non				Oui	7	7	.	Non		Oui	Oui
1262 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Non	2	2	.	Oui	Non	Non	Oui
1276 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	8	3	1	Non	Non	Oui	Oui
1318 A	Non		Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	10	10	10	Non	Non	Non	Oui

Identifiant	Fievre	Température	Etat général	Toux	Expectoration	Volume	Aspect	Douleurs thoraciques	Dyspnée	Date app 1ers sympt.	Date app toux	Date app expect.	Auscultation normale	Signes en foyer	Râles bronchiques	Examen normal
1345 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Non	1	1	.	Non	Non	Oui	Oui
1358 A	Non							Non	Oui	.	.	.	Non	Non	Oui	Non
1389 C	Non		Non	Oui				Non	Non	8	8	.	Oui	Non	Non	Oui
1401 B	Non		Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	15	15	10	Non	Non	Oui	Oui
1403 B	Non		Oui	Oui	Non			Oui	Oui	2	2	.	Non	Non	Non	
1413 A	Oui	Inferieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	4	4	Non	Non	Oui	Oui
1413 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	1	2	1	Non	Non	Oui	Oui
1413 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	3	1	.	Oui			Oui
1449 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Oui	5	4	3	Non	Non	Oui	Oui
1491 C	Non		Non	Oui	Non			Non	Non	5	5	.	Oui	Non	Non	Oui
1503 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Non	1	1	1	Non	Non	Oui	Oui
1503 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui				Oui	Oui	45	45	.				Oui
1505 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	8	8	.	Non	Non	Oui	Oui
1507 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	7	5	.	Oui	Non	Non	Oui
1507 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Non	3	2	1	Oui	Non	Non	Oui
1516 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	2	1	.	Oui	Non	Non	Oui
1539 C	Non		Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	2	2	2	Oui	Non	Non	Oui
1540 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	2	1	Oui	Non	Non	Oui
1543 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Oui	Non	1	1	3	Non	Non	Oui	Oui
1544 B	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Augmente	Clair	Oui	Oui	2	1	1	Non	Oui		Non
1545 A	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	3	3	3	Non	Non	Oui	Oui
1545 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	4	4	3	Non	Non	Oui	Oui
1546 C	Oui	Inferieure a 38.5		Oui				Oui	Non	10	10	.	Non	Non	Oui	
1557 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	3	3	1			Oui	Oui
1581 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Non	Non	3	3	1	Oui			Oui
1586 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Oui	Non	2	2	.	Non	Non	Non	Oui
1588 C			Oui	Oui	Non			Non	Non	3	3	.	Non		Oui	Oui
1589 A	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Oui	1	2	.	Non		Oui	Oui
1659 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	1	1	1	Non	Non	Oui	Oui
1665 B	Non		Non	Oui	Non			Non	Non	2	2	.	Non		Oui	Oui
1674 B	Non		Non	Oui	Non			Oui	Non	2	2	.	Oui			
1682 C	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non	Non	4	2	2	Oui			Oui
1685 B	Non		Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Oui	Oui	2	2	1	Non	Non	Oui	Oui

Identifiant	Fievre	Température	Etat général	Toux	Expectoration	Volume	Aspect	Douleurs thoraciques	Dyspnée	Date app 1ers sympt.	Date app toux	Date app expect.	Auscultation normale	Signes en foyer	Râles bronchiques	Examen normal
1717 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui				Non	Non	5	3	.	Non		Oui	Oui
1738 C	Non		Non	Oui	Non			Non	Non	2	2	.	Oui			Oui
1785 C	Non		Non	Oui	Oui	Diminue	Purulent		Oui	10	10	10	Non		Oui	
1789 A	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Oui	Oui	Oui	Constant	Purulent	Non	Oui	5	8	4	Non	Non	Oui	Oui
1804 C	Oui	Egale ou superieure a 38.5	Non	Oui	Non			Non	Non	1	1	.	Non	Non	Oui	Oui
1809 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	2	2	2	Oui	Non	Non	Oui
1830 C	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Constant	Clair	Oui	Non	2	2	2	Non	Non	Oui	Oui
1851 C	Non			Oui	Oui	Constant	Clair	Oui	Oui	90	11	1	Non	Non	Oui	Oui
2004 B			Oui	Oui	Oui	Constant	Clair	Oui	Oui	9	6	6	Non	Non	Oui	
2009 B	Oui	Inferieure a 38.5	Non	Oui	Oui	Augmente	Clair	Non		2	2	1	Non	Non	Non	Oui
2013 A			Oui	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Oui	60	60	60	Non	Non	Oui	Non
2014 B				Oui	Non			Oui	Oui	3	3	.	Oui	Non	Non	Oui
2024 A			Non	Oui	Oui	Augmente	Purulent	Non	Non	5	5	3	Non	Non	Oui	Oui
2026 C	Oui	Inferieure a 38.5		Oui	Oui	Augmente	Purulent		Oui	3	3	3	Non		Non	Oui
2036 A			Non	Oui	Oui	Constant		Non	Oui	7	7	7	Oui	Non	Non	Oui
2039 C			Non	Oui	Oui		Clair	Non	Oui	1	1	4	Non		Oui	Oui
2044 A			Oui	Oui	Non			Non	Non	3	2	.	Oui	Non	Non	Oui
2052 A			Non	Oui	Non			Oui	Non	10	6	.	Non		Oui	Oui

Identifiant	Antitussif	Antipyrétique	Mucolytique	Bronchodilatateur	ATB	Amoxicilline	Amox+ ac clav	C1G	C2G	C3G	Macrolides	Quinolones	Tétracyclines	Autre traitement
429 C	Non	Non	Non	Non	Non									
438 C	Non	Non		Non	Non									
444 B	Non	Non	Non	Non	Non									
460 B	Non	Oui	Non	Non	Non									
463 C	Non	Oui	Oui	Non	Non									
464 B	Non	Oui	Non	Non	Non									
469 C		Non	Oui	Non	Non									
486 C	Non	Oui	Oui	Oui	Non									
515 C	Non	Oui	Non	Non	Non									
517 B	Non	Oui	Non	Non	Non									
532 A	Oui	Non	Oui	Non	Non									
549 A	Oui	Oui	Non	Non	Non									
549 C	Non	Oui	Non	Non	Non									
551 A	Non	Non	Non	Non	Non									Non
558 C	Oui	Non	Non	Non	Non									
573 B	Non	Non	Oui	Non	Oui	Oui								Non
581 A	Oui	Oui		Non	Non									Non
581 C	Oui	Oui	Non	Non	Non									Non
585 A	Non	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui							Non
606 B	Oui	Oui												
611 C	Non	Oui	Non	Non	Non									
651 B	Oui	Oui	Non	Non	Non									
662 A	Oui	Oui	Non	Non	Non									
662 C	Non	Oui	Non	Non	Non									
664 A	Non		Oui	Non	Oui			Oui						
664 C	Non		Oui	Oui	Oui			Oui						
669 A	Oui	Non	Non	Non	Non									
670 B	Non	Oui	Non	Non	Non									Oui
679 B	Oui	Non	Non	Non	Non									
711 A	Non	Oui	Oui	Non										
723 C	Oui	Non	Non	Non	Non									
730 C	Oui	Oui	Non	Non	Non									
731 A	Oui	Oui	Non	Non	Oui			Oui						
731 B	Non	Oui	Oui	Non	Oui			Oui						Non

Tableau 168 : Histoire de la bronchite chronique des patients sans prescription d'antibiotique

Identifiant	Ancienneté bronchite	Episodes récidivants ?	Nb épisodes	EFR déjà réalisé	Il y a combien de temps ?	Gaz du sang déjà réalisés	Consultation antérieure pneumologue ?
21 B	10	Oui	2	Non	.	Non	Oui
185 A	.	.	.	.	.	.	.
227 A	15	Oui	3	Non	.	Non	Oui
376 C	3	Oui	2	Non	.	Non	Non
463 C	15	Oui	2	Oui	12	Oui	Oui
532 A	15	Oui	2	.	.	Non	Oui
573 B	9	Oui	1	Oui	24	Oui	Oui
585 A	15	Oui	2	Oui	7	Oui	Oui
611 C	.	.	.	.	.	.	.
664 C	8	Oui	2	Non	.	Non	Oui
711 A	5	Oui	3	.	.	Non	Non
731 C	4	Oui	2	.	.	Non	Oui
761 C	12	Oui	3	Oui	12	Oui	Non
891 B	20	Oui	3	Non	.	Oui	Oui
959 A	15	Oui	3	Non	.	Non	Non
1001 C	10	Oui	5	Non	.	Non	Non
1171 A	20	.	.	Oui	4	Oui	Oui
1318 A	20	Oui	4	Oui	7	Oui	Oui
1358 A	25	Oui	3	Oui	1	Oui	Oui
1413 B	35	Oui	5	Oui	1	Oui	Oui
1449 C	7	Oui	1	Oui	18	Oui	Oui
1785 C	10	Oui	3	.	.	Oui	Oui
1789 A	20	Oui	4	Oui	2	Oui	Oui
1851 C	8	Oui	2	Non	.	Non	Non
2004 B	3	Oui	9	Non	.	Non	Oui
2013 A	20	Oui	2	Oui	18	Oui	Oui
2036 A	4	Oui	5	.	.	Non	Oui
2039 C	15	Oui	2	.	.	Non	Oui

Identifiant	Diagnostic	Infection bactérienne	Infection	Aucun atb	Amoxicilline	Amox + ac clav	C1G	C2G	C3G	Macrolides	Quinolones	Tétracyclines	Autre
429 C	Probable	Non	Possible	Oui									
438 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui			Oui						
444 B	Probable	Non	Probable	Oui									
460 B	Probable	Non	Possible	Oui									
463 C	Certain(e)	Oui	Incertain(e)		Oui	Oui	Oui	Oui		Oui	Oui		
464 B	Certain(e)	Non	Possible	Oui									
469 C	Probable	Non	Probable	Oui									
486 C	Probable	Non	Probable	Oui									
515 C	Probable	Non	Probable	Oui									
517 B	Probable	Non	Probable	Oui									
532 A	Probable	Non	Possible	Oui									
549 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
549 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
551 A	Probable	Non	Possible	Oui		Oui			Oui				
558 C	Certain(e)	Non	Probable										Oui
573 B	Certain(e)	Non	Possible	Oui									
581 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
581 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
585 A	Certain(e)	Oui	Probable			Oui				Oui			
606 B	Incertain(e)	Non	Possible	Oui									
611 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
651 B	Probable	Non	Incertain(e)	Oui									
662 A	Probable	Non	Probable	Oui									
662 C	Probable	Non	Probable	Oui									
664 A	Certain(e)	Non	Probable			Oui	Oui		Oui				
664 C	Probable	Non	Probable			Oui	Oui		Oui				
669 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
670 B	Probable	Non	Probable	Oui									
679 B	Certain(e)			Oui									
711 A	Certain(e)			Oui									
723 C	Probable	Non	Incertain(e)	Oui									
730 C	Certain(e)	Non	Possible	Oui									
731 A	Probable	Non	Possible		Oui	Oui	Oui			Oui			
731 B	Probable	Non	Probable		Oui	Oui	Oui		Oui				

Identifiant	Diagnostic	Infection bactérienne	Infection	Aucun atb	Amoxicilline	Amox + ac clav	C1G	C2G	C3G	Macrolides	Quinolones	Tétracyclines	Autre
731 C	Certain(e)					Oui	Oui	Oui		Oui			
735 A	Possible	Non	Probable	Oui									
735 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
758 C	Certain(e)	Non	Incertain(e)	Oui	Oui		Oui			Oui			
761 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
769 B	Probable	Non	Incertain(e)	Oui									
779 B	Probable	Non	Probable	Oui									
782 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
788 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
794 B	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
796 B	Probable	Non	Probable	Oui									
807 B	Probable	Non	Probable	Oui									
808 A	Certain(e)	Oui	Probable		Oui		Oui			Oui		Oui	
829 B	Certain(e)	Non	Certain(e)	Oui									
831 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui	Oui		Oui						
843 B	Possible	Non	Possible		Oui		Oui			Oui			
847 C	Certain(e)	Non	Probable										Oui
859 B	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
859 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
860 C	Probable	Non	Probable		Oui								
872 B	Probable			Oui									
891 A	Certain(e)	Oui	Probable							Oui			Oui
891 B	Certain(e)	Oui	Probable				Oui						Oui
891 C	Certain(e)	Oui	Probable				Oui						
927 B	Probable	Non	Probable	Oui									
937 B	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
943 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
958 C	Probable	Non	Probable	Oui									
959 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
959 B	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
964 B	Certain(e)	Non	Possible	Oui									
969 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
969 B	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
993 A	Probable	Non	Possible	Oui			Oui			Oui		Oui	

Identifiant	Diagnostic	Infection bactérienne	Infection	Aucun atb	Amoxicilline	Amox + ac clav	C1G	C2G	C3G	Macrolides	Quinolones	Tétracyclines	Autre
1403 B	Probable			Oui									
1413 A	Certain(e)	Oui	Possible									Oui	
1413 B	Possible	Oui	Probable			Oui			Oui				
1413 C	Probable	Oui	Probable		Oui							Oui	
1449 C	Probable	Non	Probable	Oui									
1491 C	Certain(e)	Non	Possible	Oui									
1503 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui								Oui	
1503 B	Certain(e)	Oui	Incertain(e)				Oui					Oui	
1505 C	Possible	Non	Possible	Oui									
1507 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
1507 C	Probable	Non	Probable	Oui									
1516 B	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
1539 C	Possible	Non	Probable	Oui									
1540 C	Probable	Non	Probable	Oui									
1543 C	Probable	Non	Probable	Oui									
1544 B	Certain(e)	Non	Incertain(e)	Oui									
1545 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
1545 B	Certain(e)	Non	Possible	Oui									
1546 C	Probable	Non	Possible	Oui									
1557 B	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
1581 A	Probable	Non	Probable	Oui									
1586 C	Probable	Non	Possible	Oui									
1588 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
1589 A	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
1659 C	Certain(e)	Non	Probable	Oui									
1665 B	Certain(e)	Non	Possible	Oui									
1674 B	Incertain(e)			Oui									
1682 C	Incertain(e)	Non	Probable	Oui									
1685 B	Probable												
1717 B	Probable	Non	Possible	Oui									
1738 C	Probable	Non	Probable	Oui									
1785 C	Certain(e)	Oui	Probable			Oui							
1789 A	Certain(e)	Oui	Probable			Oui			Oui	Oui	Oui		
1804 C	Probable	Non	Probable	Oui	Oui		Oui			Oui		Oui	

Tableau 172 : Qui a incité à consulter (patients n'ayant pas eu de prescription d'antibiotique)

Identifiant	Décision perso	Conseil familial	Conseil entourage	Médecin du travail	Pharmacien	Autre thérapeute	Etablissement de soins
21 A	Oui						
21 B	Oui						
122 C	Oui						
157 A	Oui						
163 C	Oui						
166 B	Oui				Oui		
166 C	Oui	Oui	Oui				
185 A		Oui					
198 C	Oui						
203 A					Oui		
221 B							
227 A	Oui						
230 A	Oui						
240 A	Oui						
251 C	Oui						
268 B	Oui						
278 B	Oui						
286 A		Oui					
314 B			Oui				
314 C	Oui						
319 A	Oui	Oui					
349 A	Oui						
365 B	Oui						
370 C	Oui						
376 C	Oui						
381 C	Oui						
391 A	Oui						
396 C	Oui						
398 B							
405 B	Oui						
417 A	Oui						

Identifiant	Décision perso	Conseil familial	Conseil entourage	Médecin du travail	Pharmacien	Autre thérapeute	Etablissement de soins
429 C	Oui						
438 C	Oui						
444 B	Oui						
460 B	Oui						
463 C	Oui						
464 B	Oui						
469 C			Oui				
486 C			Oui				
515 C	Oui						
517 B	Oui						
532 A	Oui						
549 A	Oui						
549 C	Oui						
551 A	Oui						
558 C	Oui						
573 B	Oui						
581 A	Oui						
581 C	Oui						
585 A	Oui						
606 B	Oui						
611 C	Oui						
651 B	Oui						
662 A	Oui						
662 C	Oui						
664 A	Oui						
664 C	Oui						
669 A	Oui						
670 B	Oui						
679 B	Oui						
711 A	Oui						
723 C					Oui		
730 C	Oui						
731 A							
731 B					Oui		

Identifiant	Décision perso	Conseil familial	Conseil entourage	Médecin du travail	Pharmacien	Autre thérapeute	Etablissement de soins
731 C	Oui						
735 A		Oui					
735 C	Oui						
758 C	Oui					Oui	
761 C		Oui					
769 B						Oui	
779 B	Oui						
782 C	Oui						
788 A	Oui						
794 B	Oui						
796 B	Oui	Oui				Oui	
807 B	Oui						
808 A	Oui						
829 B	Oui						
831 A	Oui						
843 B	Oui						
847 C	Oui						
859 B	Oui						
859 C	Oui	Oui		Oui			
860 C	Oui						
872 B	Oui	Oui					
891 A		Oui					
891 B	Oui						
891 C		Oui					
927 B	Oui						
937 B	Oui						
943 A	Oui						
958 C	Oui						
959 A	Oui	Oui					
959 B	Oui						
964 B	Oui						
969 A		Oui					
969 B	Oui						
993 A	Oui	Oui					

Identifiant	Décision perso	Conseil familial	Conseil entourage	Médecin du travail	Pharmacien	Autre thérapeute	Etablissement de soins
997 B	Oui						
1001 C	Oui						
1003 A	Oui						
1023 C	Oui						
1024 C	Oui						
1038 B	Oui						
1042 B	Oui	Oui					
1067 C		Oui					
1069 C				Oui			
1084 B		Oui					
1094 B	Oui						
1095 C				Oui			
1112 C	Oui						
1122 C	Oui						
1129 B		Oui	Oui				
1131 A	Oui						
1131 C		Oui	Oui				
1147 C	Oui						
1152 A	Oui						
1171 A	Oui						
1182 B							
1189 A	Oui						
1189 C	Oui						
1198 C	Oui						
1201 C	Oui						
1204 B	Oui						
1215 A	Oui						
1262 C	Oui						
1276 A	Oui						
1318 A	Oui						
1345 A	Oui						
1358 A		Oui					
1389 C	Oui						
1401 B	Oui						

Identifiant	Décision perso	Conseil familial	Conseil entourage	Médecin du travail	Pharmacien	Autre thérapeute	Etablissement de soins
1403 B	Oui						
1413 A			Oui				
1413 B	Oui						
1413 C	Oui						
1449 C	Oui						
1491 C	Oui						
1503 A							
1503 B	Oui						
1505 C	Oui		Oui				
1507 A		Oui					
1507 C	Oui						
1516 B	Oui						
1539 C	Oui		Oui				
1540 C	Oui						
1543 C	Oui						
1544 B	Oui						
1545 A	Oui						
1545 B	Oui						
1546 C	Oui						
1557 B	Oui						
1581 A	Oui						
1586 C	Oui						
1588 C	Oui						
1589 A	Oui						
1659 C	Oui						
1665 B			Oui				
1674 B	Oui						
1682 C	Oui						
1685 B	Oui						
1717 B	Oui						
1738 C	Oui						
1785 C	Oui						
1789 A	Oui						
1804 C	Oui						

Identifiant	Décision perso	Conseil familial	Conseil entourage	Médecin du travail	Pharmacien	Autre thérapeute	Etablissement de soins
1809 B	Oui						
1830 C	Oui						
1851 C			Oui				
2004 B	Oui						
2009 B	Oui						
2013 A		Oui					
2014 B	Oui	Oui					
2024 A	Oui						
2026 C	Oui						
2036 A	Oui						
2039 C	Oui						
2044 A	Oui						
2052 A	Oui						

Tableau 173 : Raisons de la consultation et attentes des patients n'ayant pas eu de prescription d'antibiotique

Identifiant	Pas de résultat	Guérison plus rapide	Besoin repos arrêt	Prise en charge efficace	Dégradation état santé	Nouveaux symptômes apparus	Autre raison	Etre examiné par médecin	Traitement symptômes	Traitement ATB	Arrêt de travail	Examens complémentaires	Autre raison
21 A		Oui						Oui	Oui				
21 B		Oui								Oui			
122 C	Oui				Oui				Oui		Oui		
157 A	Oui							Oui	Oui				
163 C	Oui								Oui	Oui			
166 B	Oui			Oui				Oui	Oui				
166 C		Oui		Oui				Oui	Oui	Oui		Oui	
185 A		Oui											
198 C		Oui							Oui				
203 A					Oui			Oui	Oui				
221 B	Oui								Oui				
227 A								Oui	Oui				
230 A	Oui	Oui						Oui	Oui				
240 A		Oui	Oui					Oui	Oui				
251 C	Oui								Oui				
268 B	Oui	Oui						Oui		Oui			
278 B				Oui					Oui				
286 A				Oui				Oui	Oui				
314 B	Oui	Oui						Oui	Oui			Oui	
314 C	Oui							Oui					
319 A				Oui				Oui	Oui				
349 A		Oui		Oui		Oui		Oui	Oui				
365 B		Oui							Oui				
370 C	Oui							Oui					
376 C	Oui		Oui						Oui				
381 C	Oui							Oui	Oui				
391 A		Oui		Oui		Oui		Oui	Oui				
396 C		Oui							Oui				
398 B		Oui	Oui						Oui				
405 B		Oui		Oui	Oui	Oui		Oui	Oui			Oui	

Identifiant	Pas de résultat	Guérison plus rapide	Besoin repos arrêt	Prise en charge efficace	Dégradation état santé	Nouveaux symptômes apparus	Autre raison	Etre examiné par médecin	Traitement symptômes	Traitement ATB	Arrêt de travail	Examens complémentaires	Autre raison
417 A		Oui		Oui				Oui					
429 C		Oui			Oui			Oui	Oui				
438 C		Oui							Oui				
444 B		Oui						Oui	Oui				
460 B	Oui	Oui		Oui				Oui	Oui	Oui	Oui		
463 C	Oui		Oui		Oui			Oui	Oui	Oui	Oui		
464 B		Oui	Oui								Oui		
469 C				Oui				Oui	Oui				
486 C	Oui	Oui							Oui				
515 C					Oui			Oui					
517 B		Oui							Oui				
532 A		Oui		Oui				Oui	Oui				
549 A				Oui		Oui		Oui	Oui				
549 C				Oui	Oui			Oui	Oui				
551 A		Oui		Oui					Oui				
558 C				Oui				Oui	Oui				
573 B		Oui		Oui				Oui					
581 A	Oui	Oui			Oui			Oui	Oui				
581 C	Oui	Oui	Oui		Oui			Oui	Oui		Oui		
585 A							Oui	Oui					
606 B			Oui		Oui				Oui		Oui		
611 C		Oui	Oui		Oui				Oui				
651 B				Oui				Oui	Oui				
662 A		Oui							Oui				
662 C		Oui							Oui				
664 A		Oui								Oui			
664 C		Oui								Oui			
669 A				Oui					Oui				
670 B				Oui		Oui		Oui	Oui				
679 B	Oui							Oui					
711 A	Oui	Oui						Oui	Oui	Oui			
723 C	Oui			Oui				Oui	Oui				
730 C	Oui	Oui							Oui				

Identifiant	Pas de résultat	Guérison plus rapide	Besoin repos arrêt	Prise en charge efficace	Dégradation état santé	Nouveaux symptômes apparus	Autre raison	Etre examiné par médecin	Traitement symptômes	Traitement ATB	Arrêt de travail	Examens complémentaires	Autre raison
731 A													
731 B	Oui								Oui				
731 C					Oui					Oui			
735 A		Oui							Oui				
735.C		Oui	Oui						Oui		Oui		
758 C		Oui							Oui				
761 C		Oui	Oui								Oui	Oui	
769 B				Oui				Oui	Oui				
779 B				Oui				Oui	Oui				
782 C		Oui		Oui				Oui	Oui				
788 A	Oui									Oui			
794 B	Oui									Oui			
796 B			Oui							Oui			
807 B				Oui					Oui				
808 A	Oui								Oui				
829 B		Oui		Oui	Oui					Oui			
831 A				Oui					Oui				
843 B		Oui						Oui	Oui				
847 C							Oui	Oui	Oui	Oui			
859 B		Oui							Oui				
859 C	Oui	Oui							Oui				
860 C	Oui	Oui						Oui	Oui				
872 B	Oui	Oui		Oui				Oui	Oui				
891 A		Oui							Oui				
891 B	Oui	Oui							Oui				
891 C	Oui	Oui		Oui					Oui	Oui			Oui
927 B		Oui								Oui			
937 B		Oui							Oui				
943 A	Oui		Oui						Oui		Oui		
958 C	Oui	Oui		Oui				Oui	Oui				
959 A	Oui					Oui		Oui	Oui				
959 B				Oui		Oui		Oui	Oui				
964 B	Oui		Oui					Oui		Oui	Oui		

Identifiant	Pas de résultat	Guérison plus rapide	Besoin repos arrêt	Prise en charge efficace	Dégradation état santé	Nouveaux symptômes apparus	Autre raison	Etre examiné par médecin	Traitement symptômes	Traitement ATB	Arrêt de travail	Examens complémentaires	Autre raison
969 A	Oui	Oui						Oui		Oui			
969 B	Oui					Oui		Oui	Oui	Oui			
993 A		Oui				Oui		Oui		Oui			
997 B			Oui					Oui	Oui		Oui		
1001 C		Oui						Oui					
1003 A		Oui							Oui				
1023 C			Oui		Oui			Oui	Oui	Oui	Oui		
1024 C	Oui								Oui				
1038 B	Oui	Oui						Oui	Oui				
1042 B	Oui	Oui							Oui				
1067 C				Oui				Oui		Oui			
1069 C	Oui								Oui				
1084 B				Oui				Oui	Oui				
1094 B				Oui					Oui				
1095 C	Oui						Oui	Oui	Oui				
1112 C		Oui						Oui	Oui				
1122 C	Oui	Oui						Oui	Oui				
1129 B	Oui	Oui						Oui	Oui				
1131 A	Oui	Oui						Oui	Oui	Oui			
1131 C				Oui	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui		Oui	
1147 C		Oui							Oui				
1152 A		Oui						Oui	Oui				
1171 A	Oui				Oui	Oui		Oui				Oui	
1182 B													
1189 A				Oui					Oui	Oui			
1189 C	Oui									Oui			
1198 C			Oui								Oui		
1201 C		Oui		Oui					Oui				
1204 B		Oui						Oui	Oui				
1215 A		Oui						Oui	Oui	Oui			
1262 C	Oui							Oui					
1276 A	Oui								Oui				
1318 A	Oui	Oui			Oui			Oui	Oui	Oui			

Identifiant	Pas de résultat	Guérison plus rapide	Besoin repos arrêt	Prise en charge efficace	Dégradation état santé	Nouveaux symptômes apparus	Autre raison	Etre examiné par médecin	Traitement symptômes	Traitement ATB	Arrêt de travail	Examens complémentaires	Autre raison
1345 A		Oui											Oui
1358 A					Oui				Oui				
1389 C	Oui								Oui				
1401 B					Oui	Oui			Oui				
1403 B		Oui		Oui					Oui				
1413 A	Oui		Oui							Oui	Oui		
1413 B						Oui				Oui			
1413 C	Oui	Oui							Oui				
1449 C	Oui	Oui	Oui		Oui			Oui	Oui		Oui		
1491 C		Oui							Oui				
1503 A		Oui											Oui
1503 B	Oui	Oui		Oui				Oui					
1505 C	Oui		Oui					Oui	Oui		Oui		
1507 A		Oui						Oui	Oui				
1507 C		Oui						Oui	Oui				
1516 B		Oui							Oui				
1539 C	Oui	Oui						Oui	Oui				
1540 C		Oui	Oui					Oui	Oui		Oui		
1543 C	Oui		Oui	Oui					Oui				
1544 B	Oui				Oui	Oui		Oui	Oui				
1545 A		Oui						Oui	Oui				
1545 B		Oui		Oui					Oui				
1546 C	Oui	Oui	Oui	Oui				Oui	Oui		Oui		
1557 B		Oui							Oui				
1581 A		Oui		Oui				Oui	Oui				
1586 C	Oui	Oui			Oui			Oui	Oui		Oui		
1588 C		Oui							Oui				
1589 A		Oui						Oui	Oui				
1659 C			Oui					Oui			Oui		
1665 B	Oui	Oui							Oui				
1674 B		Oui							Oui				
1682 C	Oui	Oui						Oui	Oui				
1685 B		Oui						Oui	Oui				

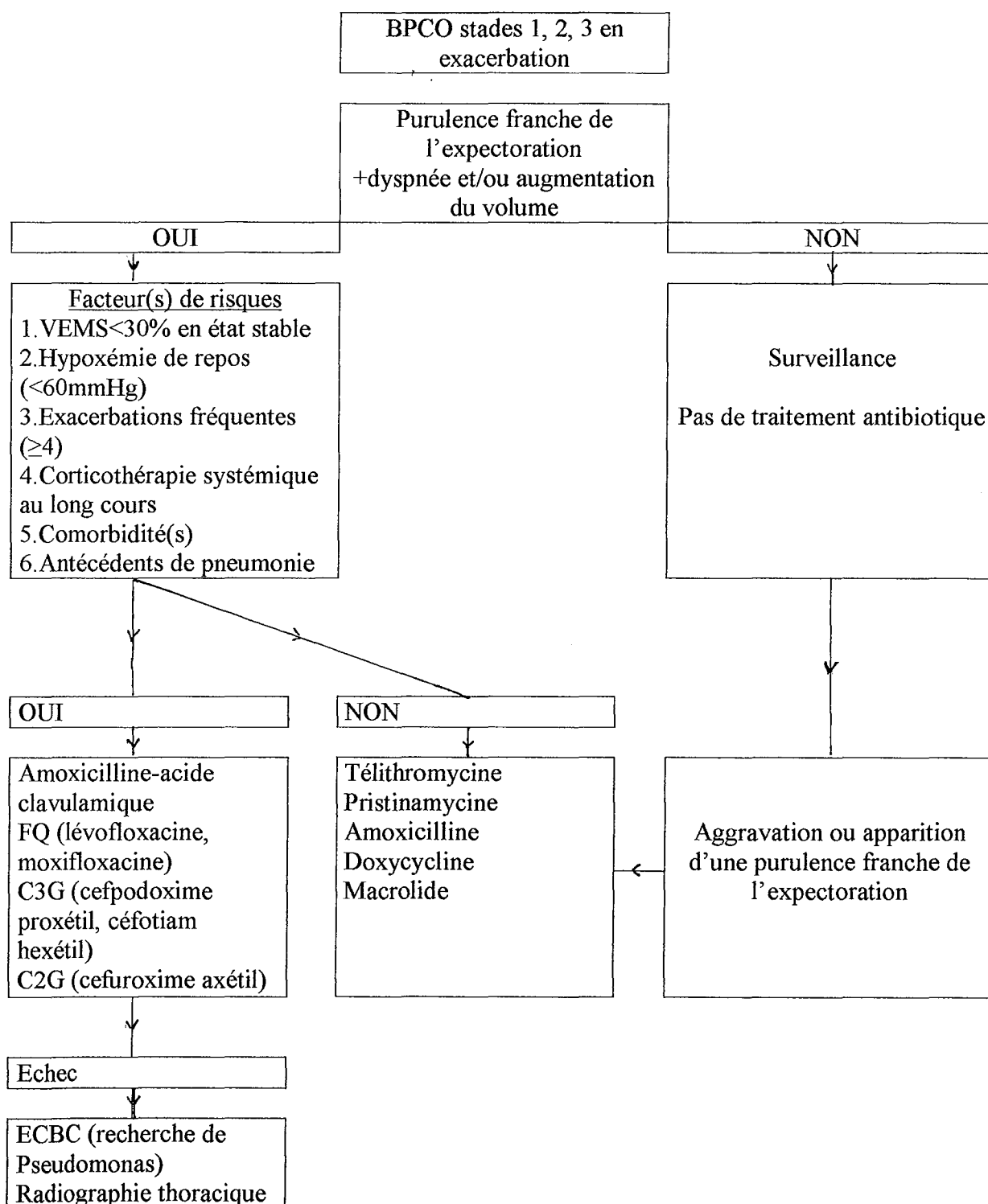
Identifiant	Pas de résultat	Guérison plus rapide	Besoin repos arrêt	Prise en charge efficace	Dégradation état santé	Nouveaux symptômes apparus	Autre raison	Etre examiné par médecin	Traitement symptômes	Traitement ATB	Arrêt de travail	Examens complémentaires	Autre raison
1717 B	Oui		Oui					Oui			Oui	Oui	
1738 C	Oui	Oui							Oui				
1785 C							Oui	Oui					
1789 A						Oui		Oui					
1804 C		Oui		Oui				Oui	Oui				
1809 B	Oui								Oui				
1830 C	Oui	Oui	Oui					Oui	Oui				
1851 C				Oui					Oui				
2004 B		Oui				Oui		Oui	Oui			Oui	
2009 B	Oui	Oui		Oui				Oui	Oui				
2013 A							Oui	Oui	Oui				
2014 B		Oui					Oui	Oui	Oui				
2024 A	Oui	Oui	Oui					Oui	Oui	Oui	Oui		
2026 C	Oui	Oui						Oui	Oui				
2036 A						Oui		Oui					
2039 C		Oui						Oui	Oui				
2044 A		Oui		Oui				Oui	Oui				
2052 A	Oui			Oui					Oui				

7.7. RECOMMANDATIONS

RECOMMANDATIONS POUR LA PRISE EN CHARGE EXACERBATIONS DE BRONCHITE CHRONIQUE

Antibiothérapie dans les exacerbations de B.P.C.O..

Au stade 0, l'antibiothérapie n'est, en règle, pas justifiée.



**RECOMMANDATIONS POUR LA PRISE EN CHARGE DES BRONCHITES AIGUES
DU SUJET SAIN**

CONTEXTE	PREMIERE INTENTION	EVOLUTION
B.A. du sujet sain	Pas d'antibiotiques	Si échec à partir de J5 : Amoxicilline C1G orale Macrolide doxycycline





VU

NANCY, le 22 **SEPTEMBRE 2003**
Le Président de Thèse

Professeur **A. GERARD**

NANCY, le 8 **OCTOBRE 2003**
Le Doyen de la Faculté de Médecine
Par délégation

Mme le Professeur **M.C. BENE**

AUTORISE À SOUTENIR ET À IMPRIMER LA THÈSE

NANCY, le 13 **OCTOBRE 2003**

LE PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ DE NANCY 1

Professeur **C. BURLET**

RESUME DE LA THESE

Plus de 80% des épisodes de bronchite aiguë(B.A.) et plus de 50% des exacerbations aiguës de bronchite chronique(E.A.B.C.) ne sont pas d'origine bactérienne ; alors que plus de 90% des prescriptions correspondantes comportent des antibiotiques. Il paraît intéressant de réfléchir sur les raisons de cette « consommation d'antibiotique » dans ces pathologies à prédominances virales. L'enquête menée auprès de 1763 médecins pour les B.A. et 1715 médecins pour les E.A.B.C. a permis de recueillir les différentes modalités de diagnostic et de prise en charge des patients pour ces pathologies. L'analyse critique de ces résultats d'enquête puisse t-elle nous aider à comprendre les motifs du médecin prescripteur ainsi que l'influence des doléances du patient au cours de la consultation sur l'ordonnance finale. L'exploration des moyens mis en œuvre pour maîtriser la consommation d'antibiotique auprès du médecin, du patient, des laboratoires pharmaceutiques doit être soutenu et dirigé par une politique de santé (nationale et européenne) cohérente.

Parce que l'enjeu est multiple(augmentation des résistances bactériennes, poids économique des prescriptions d'antibiotique),il est important de comprendre puis d'agir.

TITRE EN ANGLAIS

Views regarding diagnosis and treatment in general practice of acute bronchitis and acute exacerbations of simple chronic bronchitis infections in adults: review analyse of study epidemiological data

THESE : MEDECINE GENERALE –ANNEE 2003

MOTS CLEFS:

bronchite aiguë - exacerbation aiguë de bronchite chronique – antibiothérapie – recommandations - pratique médicale

FACULTE DE MEDECINE DE NANCY

9, avenue de la forêt de Haye
54505 VANDOEUVRE LES NANCY Cedex
