

Sémiologie, M 2, 07/09/2018

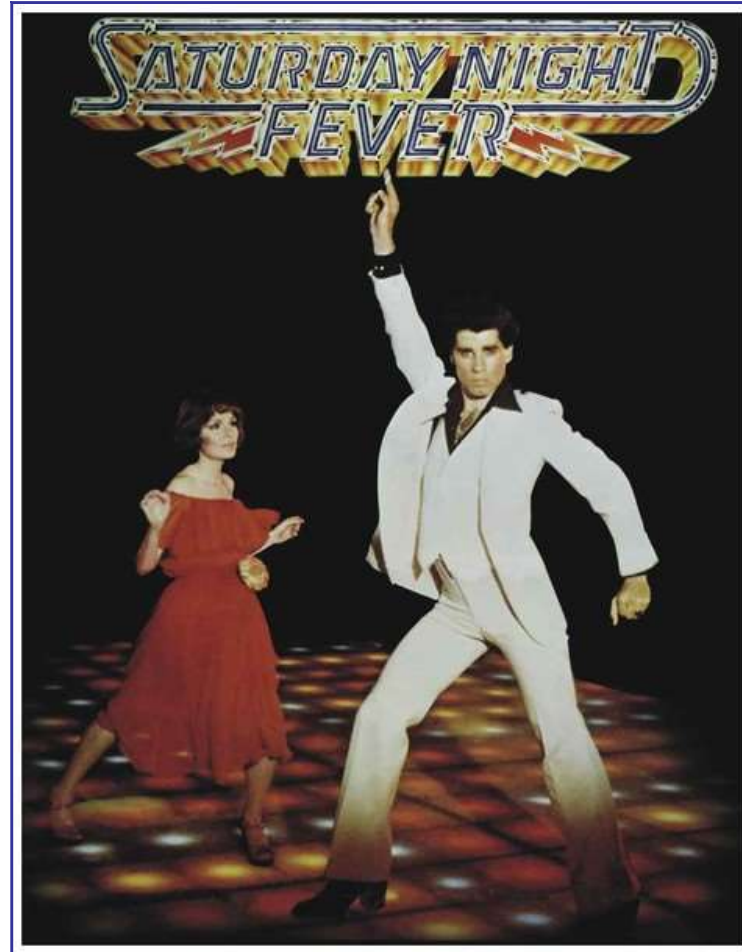


Sémiologie de la fièvre

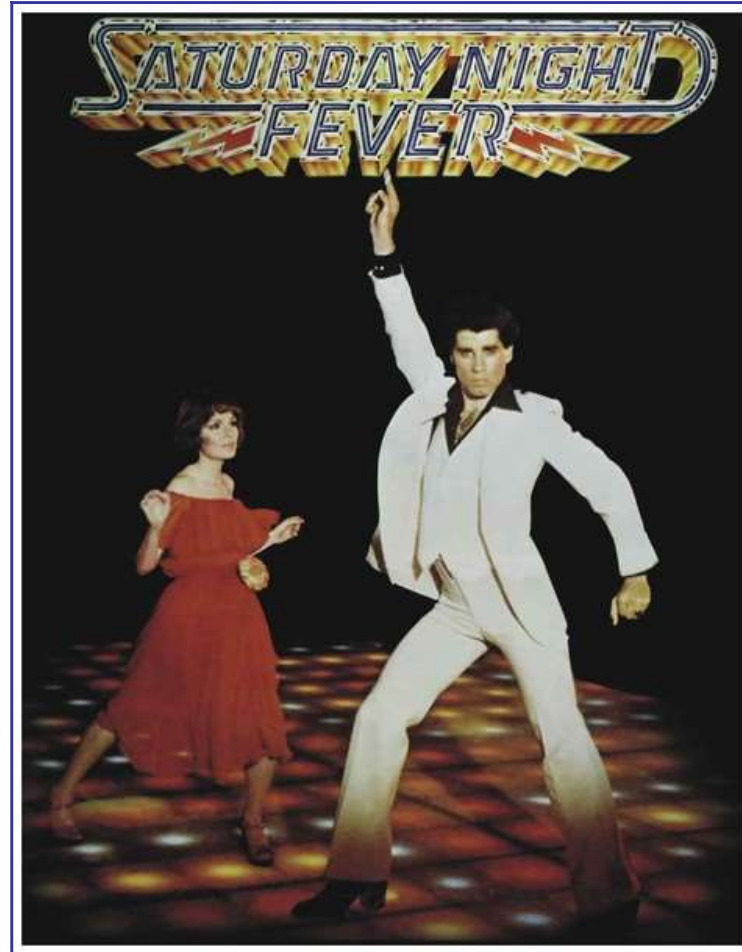
Pr Matthieu Revest

Maladies Infectieuses et Réanimation Médicale

1. Définition
2. Un peu de physiopathologie...
3. Exploration d'une fièvre
 - a) Interrogatoire
 - b) Examen physique
 - c) Examens complémentaires



1. Définition
2. Un peu de physiopathologie...
3. Exploration d'une fièvre
 - a) Interrogatoire
 - b) Examen physique
 - c) Examens complémentaires



- La fièvre, c'est :

Température corporelle $> 37,5^{\circ}\text{C}$ le matin et/ou $> 37,8^{\circ}\text{C}$ le soir

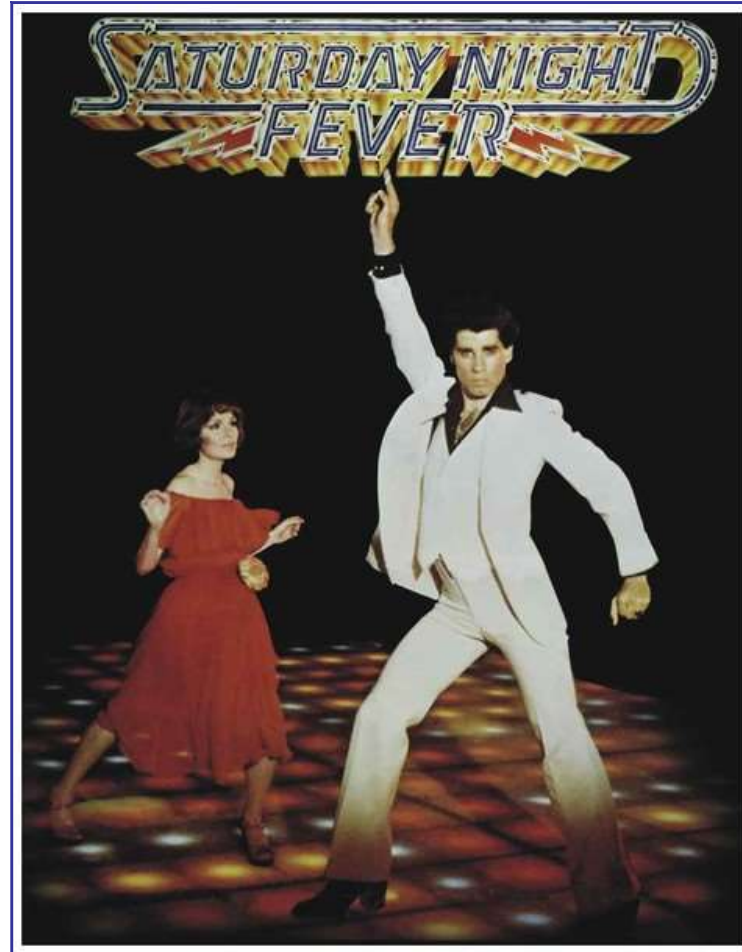
Prise de température

- Mesurée:
 - A distance des repas
 - Après au moins **20 minutes** de repos
- Quelle technique de mesure ?
 - Rectale: température centrale, mais...
 - Axillaire:
 - - **0,9°C** par rapport à la température centrale
 - Fiabilité
 - Auriculaire, mais coût et fiabilité...

Prise de température

- Mesurée:
 - A distance des repas
 - Après au moins **20 minutes** de repos
- Quelle technique de mesure ?
 - Rectale: température centrale, mais...
 - **Axillaire**:
 - - **0,9°C** par rapport à la température centrale
 - Fiabilité
 - Auriculaire, mais coût et fiabilité...

1. Définition
2. Un peu de physiopathologie...
3. Exploration d'une fièvre
 - a) Interrogatoire
 - b) Examen physique
 - c) Examens complémentaires



D'où vient la fièvre ?

- Régulation de la température est centrale:

Hypothalamus antérieur

- Fièvre = mécanisme **non spécifique** de défense face à une agression, infectieuse ou non
- Sous l'action de certaines substances
 - Élévation du thermostat central
- **Pyrogènes:**
 - Exogènes: toxines ou fractions bactériennes, virales, parasitaires
 - Endogènes: Interleukine 1, TNF



→ **Fait monter la température corporelle**

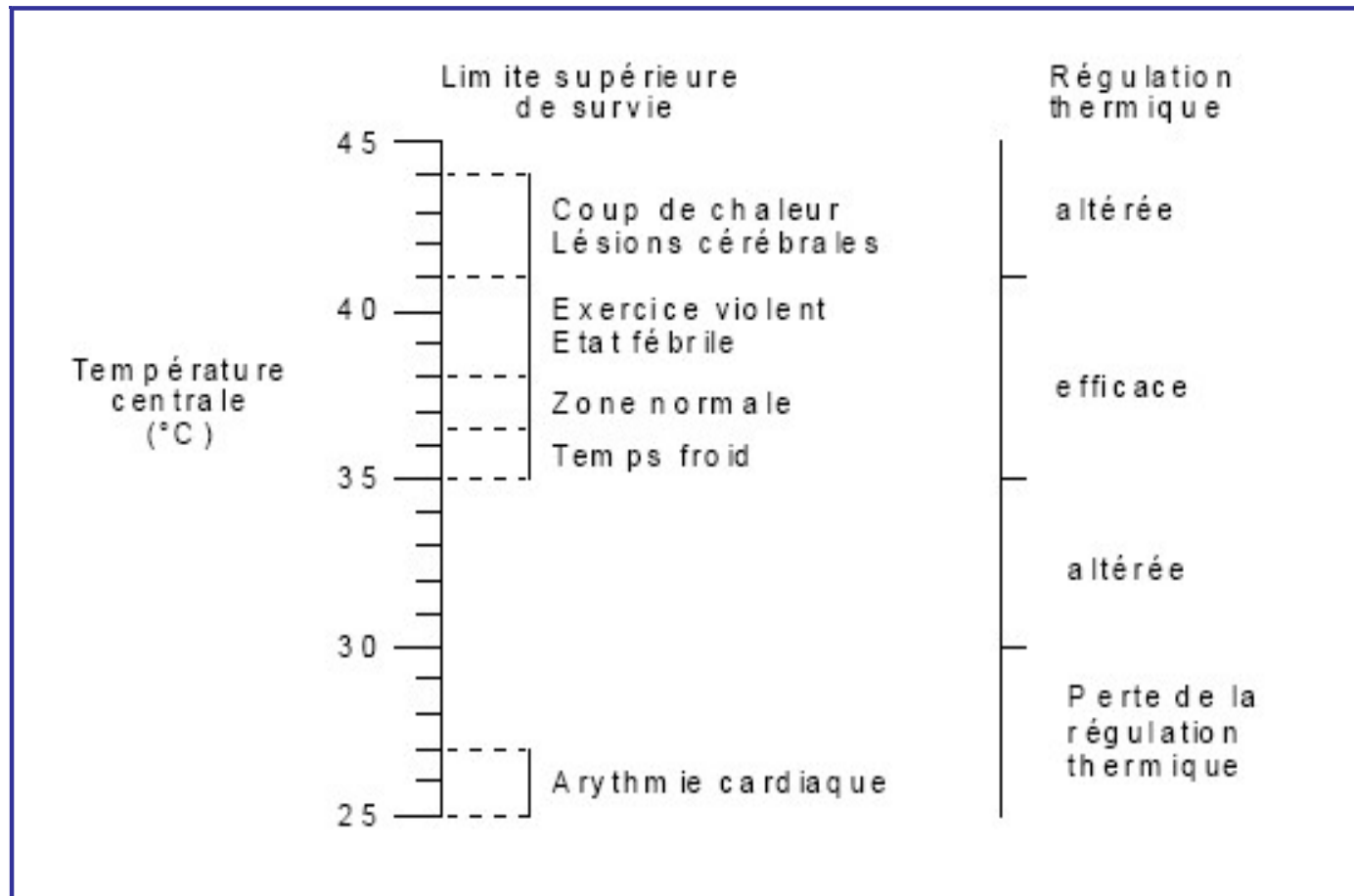
Frissons

→ **Puis augmentation de la déperdition
de chaleur**

Vasodilatation

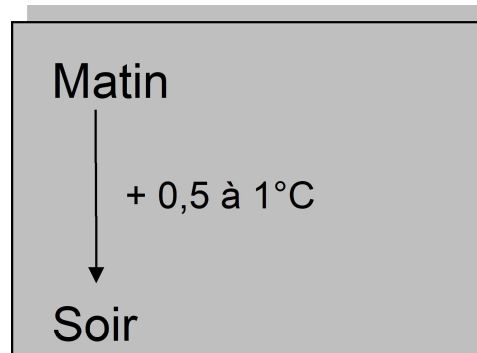
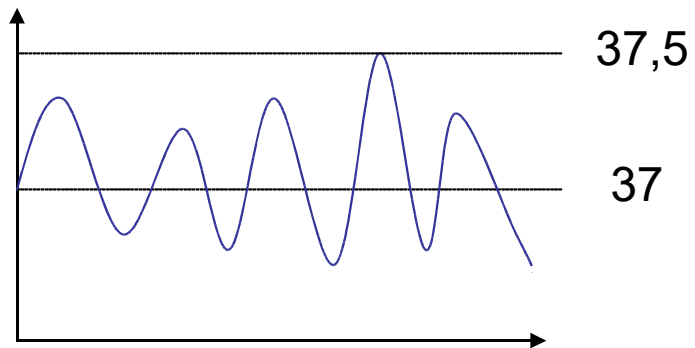
Sueurs

Régulation de la température

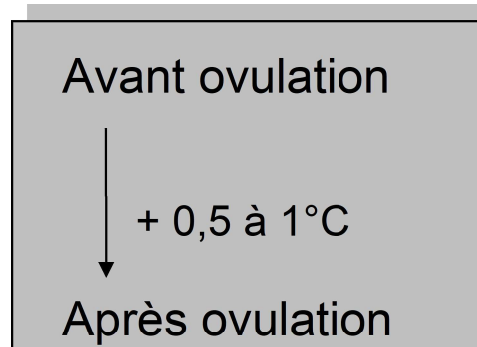
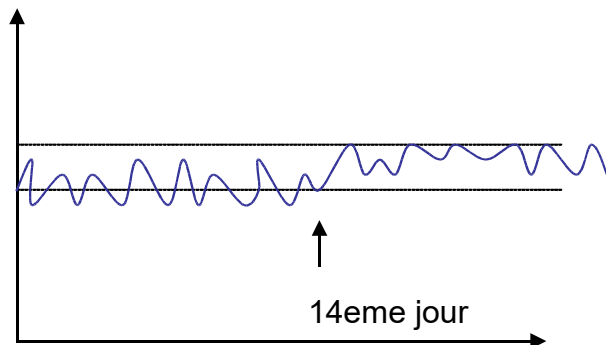


Variation de la température

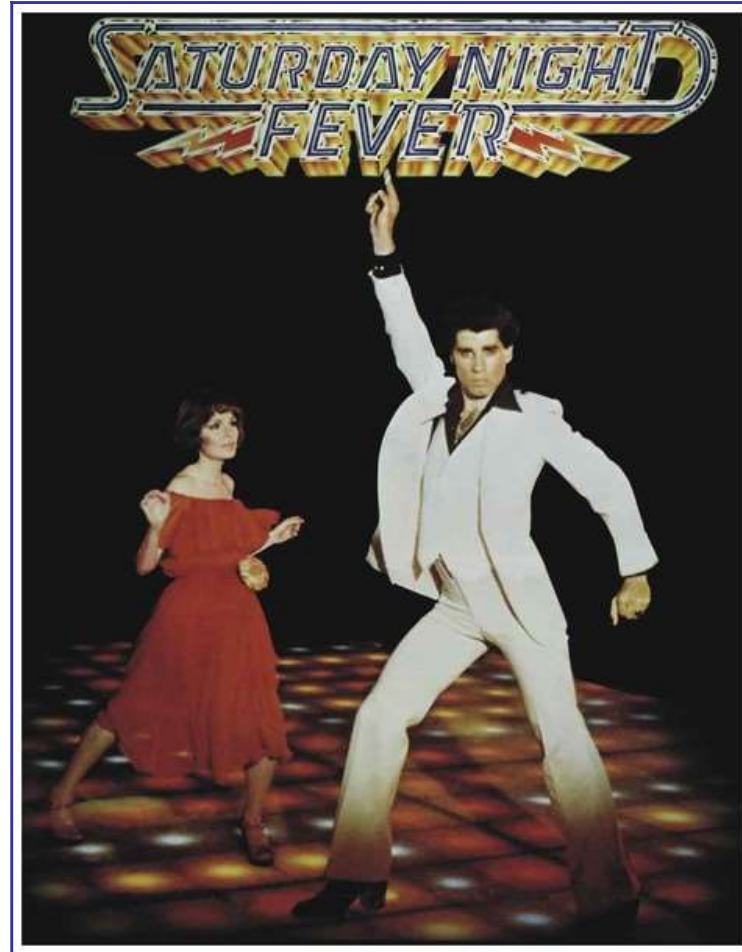
Nyctémère



Cycle menstruel



1. Définition
2. Un peu de physiopathologie...
3. **Exploration d'une fièvre**
 - a) **Interrogatoire**
 - b) Examen physique
 - c) Examens complémentaires



Objectifs

- Connaître le patient
- Connaître ses antécédents
- Décrire les caractéristiques de la fièvre
- Connaître les signes généraux d'accompagnement
- Connaître les signes spécifiques d'organe

Connaître le patient

- L'âge
- Le milieu d'habitat
 - Urbain
 - Rural
- La profession
- Les occupations, loisirs
- La notion de **voyage**, même anciens (conditions +++)
- Contact avec **animaux**

Connaître ses antécédents

- La notion d'intervention chirurgicale
 - Ancienne ou récente: **date et lieu** de prise en charge
- La présence de **matériel étranger**
- Les antécédents médicaux
 - La notion de maladies familiales
 - Pathologie chronique
 - Les antécédents de maladies infectieuses
 - Les prises de médicaments, vaccinations

Caractéristiques de la fièvre

- Mode d'apparition
 - **Aigu** ou **progressif**
- Evolution de la fièvre
 - **Continue**
 - **Intermittente:**
 - **Rémittente:** variation nycthémérale, période de rémission
 - **Récurrente:** grandes périodes d'apyrexie entre accès
 - **Cyclique:** accès fébriles se répètent à intervalle fixe
 - **Ondulante:** ascensions et défervescences thermiques progressives
 - **Désarticulée:** aucun rythme

Signes généraux d'accompagnement

- **Les frissons:**
 - Activité musculaire non contrôlée
 - Passage dans le sang d'un pathogène ou d'une cytokine
 - A priori, infectieux mais spécificité non de 100%
- **Les sueurs:**
 - Lors de la défervescence thermique
 - Parfois très abondantes
 - Orientent parfois vers une étiologie:
 - Tuberculose: sueurs nocturnes
 - Brucellose: fièvre sudoro-algique

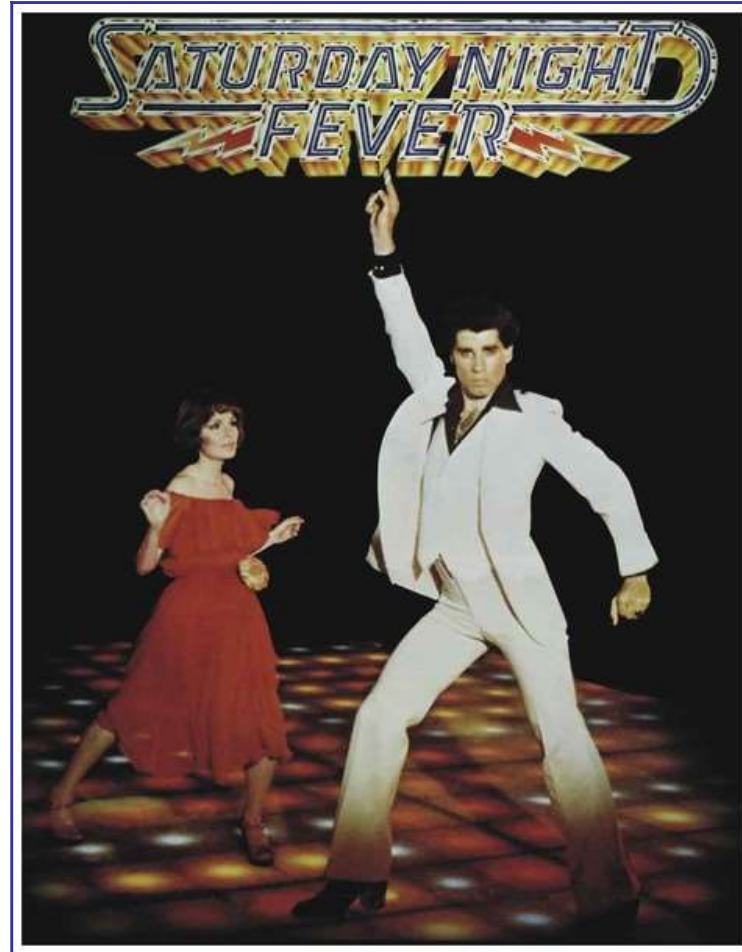
Signes généraux d'accompagnement

- **Altérations de l'état général:**
 - Asthénie: à interpréter en fonction de l'ancienneté
 - Amaigrissement: si rapide = pathologie sévère
 - Anorexie: classique lors d'un épisode infectieux aigu
- **Les douleurs:**
 - Peuvent orienter
 - Mais peuvent être secondaires à l'activité musculaire (frissons)
- **Syndrome neurologique central:**
 - Signe d'orientation
 - Chez personne âgée et très jeune enfant: aspécifique

Signes spécifiques d'organe

- Souvent le motif de consultation
- Mais exprimés de façon peu précise
- Doivent être précisés et « **médicalisés** » par l'interrogatoire
- Permettent **d'orienter la recherche étiologique**

1. Définition
2. Un peu de physiopathologie...
3. **Exploration d'une fièvre**
 - a) Interrogatoire
 - b) **Examen physique**
 - c) Examens complémentaires



Objectifs

- Recherche de **signes de gravité**
- Trouver les signes **orientant** le diagnostic

Signes de gravité non spécifiques

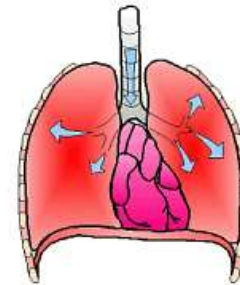
- **Hémodynamique:**

- Fréquence cardiaque
- Tension artérielle
- Signes d'hypoperfusion périphérique:
 - Froideur des extrémités, temps de recoloration
 - Marbrures
 - Oligurie



- **Respiratoire:**

- Fréquence respiratoire
- Cyanose
- Signes de détresse respiratoire



- **Neurologique:**

- Troubles de conscience
- Syndrome méningé





1/16/2004




Score de Glasgow De 3 à 15

Ouverture des yeux	Réponse verbale	Réponse Motrice
4 : Spontanée	5: Orientée	6 : A la demande
3: A l'appel	4: Confuse	5: Adaptée à la douleur
2: A la douleur	3: Incohérente	4: Retrait
1: Nulle	2: Incompréhensible	3: Flexion stéréotypée (décortication)
	1: Nulle	2: Extension stéréotypée (decerebration)
		1: Nulle

Signes de gravité spécifique de la fièvre

- Signes de **déshydratation**:
 - Importance +++ chez **personne âgée et nourrisson**
 - Majorée par les sueurs
- La fièvre:
 - **Pas de façon générale**
 - Evaluer le retentissement
 - « dangereuse » dans certains cas:
 - Convulsions hyperthermique du jeune enfant
 - Chez certains insuffisants d'organe (cœur, respiratoire)
 - Dans les pathologies neurologiques centrales
 - Grave si > **41°C**

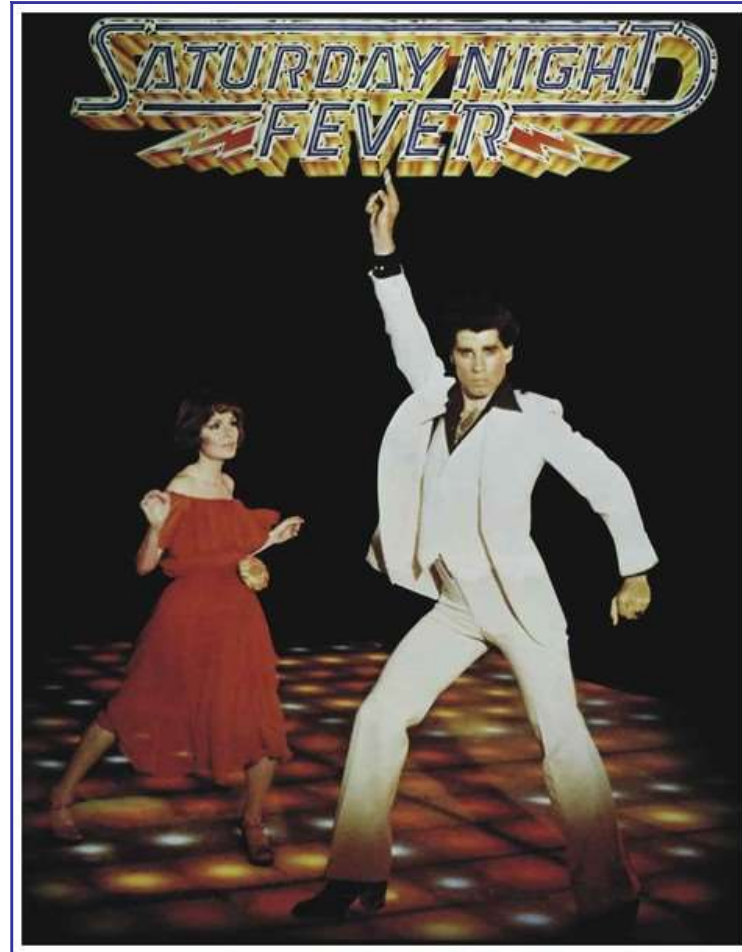
Les urgences infectieuses à ne pas louper

- Neurologiques:
 - **Méningites bactériennes purulentes**
 - Méningo-encéphalite herpétique → **Syndrome méningé**
- Dermatologiques:
 - **Purpura fulminans** avec ou sans méningite → **Examen clinique complet**
 - Dermo-hypodermite bactérienne nécrosante
- Abdominales:
 - **Rétention purulente d'urine** → **Palpation abdominale**
 - Péritonite aiguë
- Fièvre au retour des tropiques:
 - **Paludisme à *Plasmodium falciparum*** → 

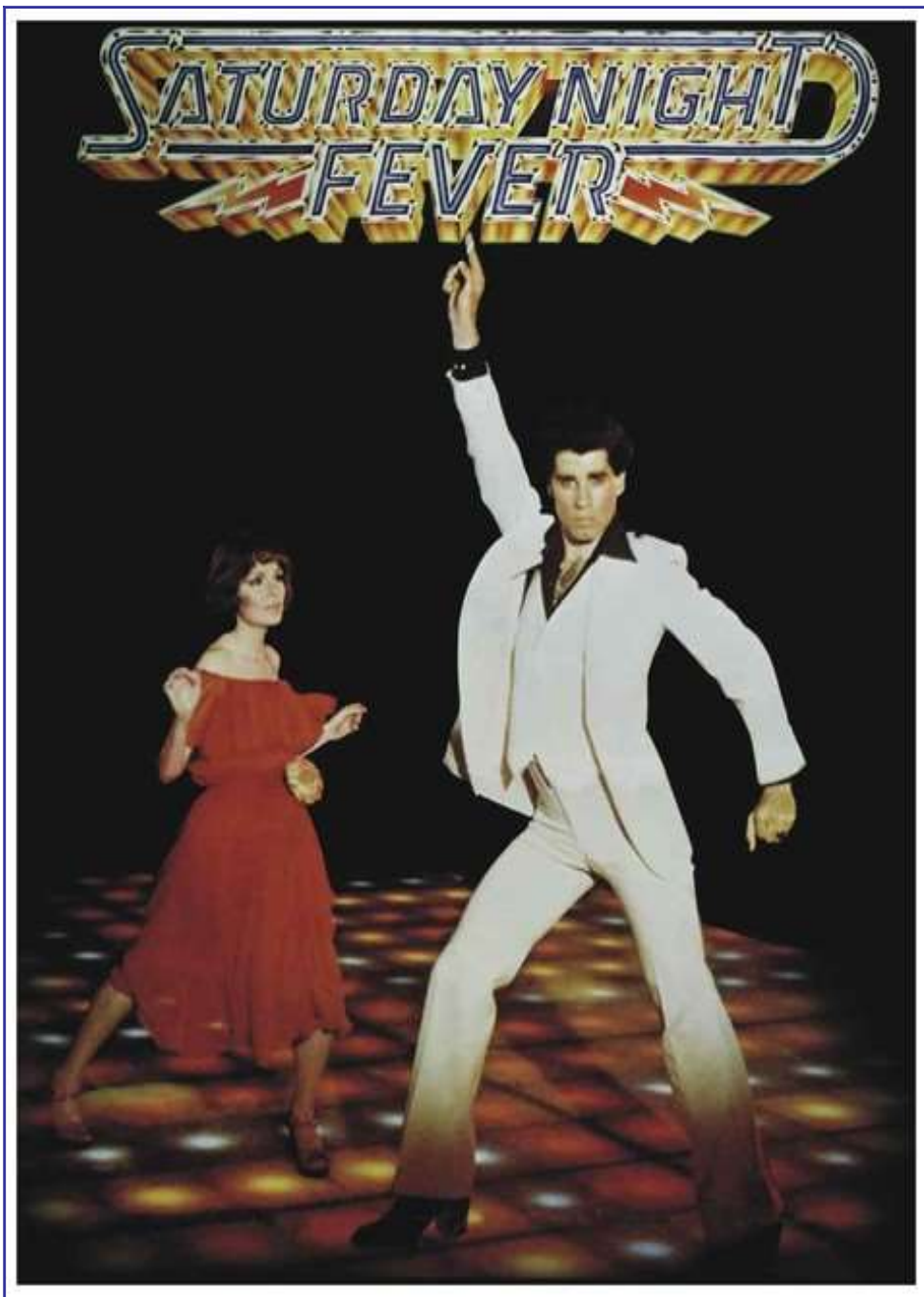
Signes spécifiques d'organe

- Examen clinique complet
- Fréquence:
 - Infections ORL
 - Infections respiratoires
 - Infections urinaires
 - Infections digestives dont biliaires
 - Infections cutanées

1. Définition
2. Un peu de physiopathologie...
3. **Exploration d'une fièvre**
 - a) Interrogatoire
 - b) Examen physique
 - c) **Examens complémentaires**



- **Guidés par la clinique**
- **Prélèvements presque systématiques:**
 - Urines: ECBU
 - Sang: **hémocultures**
 - LCR: ponction lombaire
 - Respiratoires: crachats,...
 - Toute collection



Conclusion

- Importance de l'interrogatoire
- Importance d'éliminer rapidement les **situations graves**
- **Ne pas se jeter** sur les antibiotiques:
 - Toute fièvre n'est pas infectieuse
 - Les antibiotiques ne sont pas antipyrétiques

