



Agents pathogènes

La rhinopharyngite est une infection **exclusivement virale**. Une très grande diversité de virus peut en être responsable : *rhinovirus*, coronavirus, VRS (virus respiratoire syncytial), *influenza*, *metapneumovirus*...

Epidémiologie

La rhinopharyngite survient tout au long de l'année, avec une **prédominance automno-hivernale**. Elle est fréquente chez le jeune enfant.

Transmission

- Principalement par **voie respiratoire**.
- Transmission possible via les mains souillées.

Éléments du diagnostic

- Incubation : 1 à 4 jours
- Manifestations :
 - Rhinorrhée, obstruction nasale,
 - Parfois otite moyenne aiguë congestive
 - Parfois accompagnée de toux
 - Fièvre modérée
- Durée des symptômes :
 - Fièvre : 3 à 4 jours au maximum
 - Rhinorrhée et toux : 2 semaines au maximum
- Examens complémentaires : inutiles
- Evolution : spontanément résolutive
- Complications : rares. Les surinfections bactériennes sont à évoquer en cas de persistance de la fièvre au-delà de **3 jours** (otite moyenne aiguë purulente...)

→ Le diagnostic est clinique

Traitement

- Antibiothérapie : inutile
- Traitement symptomatique : antipyrétique, lavage nasal, mouchage

Prévention

- Port d'un masque chirurgical chez l'adulte et le grand enfant, notamment au contact de personnes fragiles,
- Hygiène des mains