



An - nasr

Vendredi n° 375 du 07 janvier 2011

Lorsque vient le secours d'Allah ainsi que la victoire, célèbre les louanges de ton Seigneur et implore son pardon

Avec la fin de l'hiver-
nage marquée par la
modération de l'en-
démie du paludisme, l'on
croyait que certaines familles
pouvaient dire adieu aux
souffrances
répétitives
de leurs
enfants
mais cela
n'est pas
vrai car il s'agit tout simple-
ment d'un changement de
saison c'est-à-dire l'harmat-
tan. L'harmattan est mar-
qué par la fréquence des in-
fections des voies respiratoi-
res notamment les fosses na-
sales, le larynx, la trachée,
les bronches et les pou-
mons. La bronchite aigüe fe-
ra l'objet de notre étude dans
ce numéro. La bronchite ai-

Les bronchites aigües, que dois-je savoir?

gue est définie comme un
état inflammatoire aigu de la
muqueuse bronchique
(bronches). Elle est le plus
souvent de cause infectieuse,
par des bactéries ou virus,
parfois de
cause irri-
tative par
inhalation
d'une
substance
toxique. Elle est fréquente et
d'évolution généralement
bénigne. Mais elle peut être
grave en cas d'inflammation
aigüe des petites bronches
chez le jeune enfant, chez
l'insuffisant respiratoire
chronique et chez l'as-
thmatique.

DIAGNOSTIC

Elle succède souvent à une infection virale ou bactérienne « descendante », à partir des voies respiratoires.

L'atteinte bronchique évolue en deux phases : La phase sèche et La phase humide.

La phase sèche comporte une toux sèche, quinteuse (simulant des quintes) ; douloureuse s'accompagnant de brûlures retrosternales (en arrière du creux de la poitrine)

Une fièvre modérée avec une élévation modérée de la température prise à l'aide d'un thermomètre, autour de 38° ; des maux de tête ; des courbatures, fatigue diffuse accompagnée de douleurs articulaires, sont possibles. A ce stade, aucune autre anomalie ne peut être notée par le praticien en examinant le malade.

La phase humide, elle survient 3 à 4 jours plus tard et comporte une diminution de la douleur retrosternales ; une toux productive, avec expulsion de sécrétions muqueuses ressemblant à des

morves, moins pénible ; des ronchis et sifflants à l'auscultation (ce sont des bruits que le praticien entend au bout de son stéthoscope posé sur la poitrine ou sur les côtés thoraciques du malade).

Si les informations recueillies auprès du patient et les résultats de l'examen du praticien ne suffisent pas pour statuer sur la maladie en cause, une radiographie thoracique peut être demandée mais celle-ci ne doit pas être systématique

EVOLUTION

L'évolution immédiate peut se faire de deux manières :

L'évolution de la bronchite aiguë virale de l'adulte est habituellement favorable en 10 à 15 jours, cependant la toux peut persister pendant plusieurs semaines ; une surinfection bronchique est fréquente ; le crachat devient alors muco-purulent.

L'évolution peut être grave en cas de bronchiolite aiguë du petit enfant ; avec insuffisance respiratoire aiguë par obstruction des petites voies aériennes pouvant menacer le

pronostic vital. Chez l'insuffisant respiratoire chronique, la bronchite aiguë peut provoquer une décompensation aiguë.

Chez l'asthmatique, la bronchite aiguë peut déstabiliser l'asthme et être à l'origine d'un asthme aigu grave avec une augmentation de la fréquence des crises d'asthme avec menace du pronostic vital. A distance, les bronchites aiguës de l'enfance, surtout lorsqu'elles sont récidivantes peuvent être à l'origine de dilatations des bronches ou d'emphysèmes qui est une augmentation permanente de volume des espaces aériens situés au delà des bronchioles terminales.

TRAITEMENT

La forme habituelle évolue spontanément vers la guérison, un traitement symptomatique, de confort suffit : antipyrétique ; la vitamine c ; antitussifs à la phase sèche, des fluidifiants bronchiques à la phase humide avec l'acétylcystéine, le carbocystéine. Dans les cas compliqués, la maîtrise du terrain du malade

est un élément fondamental de la prise en charge de la bronchite aiguë.

NB : l'arrêt du tabac est un élément fondamental pour hâter la guérison.

Par Koyisso

Discours de Jaffar au roi Négus

« O roi , dit -il nous étions un peuple d'ignorance, adorant les idoles, consommant la chair d'animaux morts, commettant des abominations , négligeant nos proches, faisant du tort à nos voisins, et les forts parmi nous opprimaient les faibles.

Nous étions dans cette situation lorsque Dieu nous a envoyé un messager pris parmi nous, dont nous connaissions la lignée et la sincérité ,la loyauté et l'honnêteté.

Il nous a appelé à adorer le Seul Vrai Dieu et abandonner les pierres et les idoles que nous et nos ancêtres adorions

que nous adorions Dieu.

Il nous a ordonné d'être sincère dans nos paroles, fidèle à nos engagements, attentifs à nos proches, bons envers nos voisins, et de nous s'abstenir de la nourriture illicite et de la consommation du sang.

Il nous a interdit de commettre les actes honteux et le mensonge. Il nous a ordonné d'adorer Dieu seul, de ne lui attribuer aucun associé, de prier, de payer l'impôt social purificateur et de jeuner ».

Voilà le discours que tint Jaffar ibn Abi Talib au roi Négus d'Abyssinie en Afrique. Jaffar était le porte parole d'un groupe de musulmans qui avaient traversé la Mer rouge et s'étaient réfugiés en Abyssinie pour fuir la persécution des païens de la Mecque. Nous savons tous que les débuts de l'islam n'ont pas été faciles. Au nom de leur foi les compagnons étaient prêts à abandonner tout au nom de leur foi. Ce discours témoigne la conviction profonde des com-

pagnons du prophète, leur engagement et leur courage. La question que l'on se pose est de savoir si toi, mon frère, ma sœur peut tenir ce discours aujourd'hui, sincèrement.? Il ne s'agit pas d'un discours simplement mais d'une conviction, d'une certitude. Nous devons, aujourd'hui et plus que jamais, affirmer notre foi à Dieu et au prophète, dans une société où tout nous appelle à la désobéissance de Dieu.

Par Mikailou

Le comité Exécutif informe l'ensemble des fidèles qu'il a installé une commission de collecte de la zakat. Elle travaille tous les jours de 8h à 18h au siège de l'AEEMB.

CONTACTS:

71597984 72623590

79233132