

## RESUME

La pneumopathie est la maladie du poumon la plus fréquente. Elle est due à l'infection des alvéoles et des bronchioles pulmonaires par un agent infectieux bactérien ou viral. En Europe, la pneumonie aiguë communautaire (CAP) est la principale cause de décès dû à une infection. Elle est responsable de plus de 90% des décès par infection chez les patients âgés de plus de 65 ans.

Le traitement de la CAP de première intention est médical et dirigé contre l'état fébrile et l'agent infectieux. S'y ajoute une prise en charge par un traitement non médical dit adjuvant. A notre connaissance, aucune revue systématique n'a fait l'état des lieux sur l'efficacité de ces traitements.

### **Objectif**

L'objectif principal de cette revue systématique est de faire un état des lieux sur l'efficacité des traitements non pharmacologique sur la CAP.

### **Méthode**

Les bases de données MEDLINE, PEDro et Cochrane Database ont été interrogées. Les études analysées dans la revue systématique de Yang *et al.* ont été incluses.

Les études observationnelles, les essais contrôlés et les essais contrôlés randomisés ont été inclus. La population étudiée était adulte (>18 ans) atteints de CAP et hospitalisés. Le type d'intervention recherchée portait sur la kinésithérapie respiratoire, la mobilisation précoce, la thérapie manuelle et l'ostéopathie, la Ventilation Non Invasive (VNI), ou encore la Pression Positive Continue (PPC).

### **Résultats**

Les résultats de cette revue systématique semblent montrer l'intérêt de la physiothérapie dans la réduction de la durée d'hospitalisation par une mobilisation précoce ou encore par l'administration de Pression Expiratoire Positive (PEP). Une autre étude montrerait une augmentation de la clairance muco-ciliaire par l'ajout d'une hyperinsufflation chez des patients intubés et ventilés. Aussi une étude montrerait l'intérêt d'une prise en charge kinésithérapique (kinésithérapie respiratoire, mobilisations précoces) en décrivant une diminution de la durée du traitement adjuvant, une diminution de la durée d'hospitalisation et du coût de la prise en charge.

### **Conclusion**

La littérature scientifique présente des résultats intéressants quant à l'intérêt de la physiothérapie en tant que thérapie non médicale adjuvante dans le traitement de la CAP.

**Mots clés :** Echographie Pulmonaire ; Kinésithérapie ; Pneumopathie Acquisée Communautaire ; Thérapie Adjuvante

**Key words:** Lung Ultrasound; Physiotherapy; Community Acquired Pneumonia; Adjuvant Treatment.