

Troubles ORL, enfants et étiopathie

L'étiopathie traite tout un ensemble de troubles plus ou moins spécifiques au **nourrisson** et au **jeune enfant**. Cela concerne notamment les troubles **ORL**, **respiratoires** et **digestifs**, mais pas que ! Ici, nous allons nous intéresser spécifiquement aux troubles ORL.

Les troubles ORL

La petite enfance peut parfois être accompagnée de désordre Oto-Rhino-Laryngé (ORL)... Nous pouvons les classer 4 catégories selon la structure (l'organe) atteint :

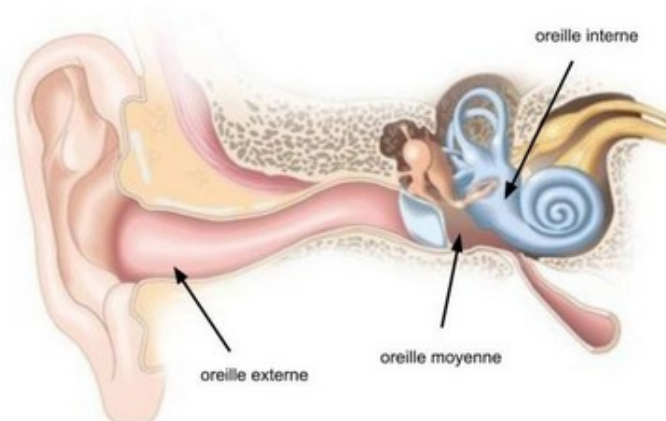
- les **affections de l'oreille** ;
- les **affections du nez et des sinus** ;
- les **affections de l'oeil** ;
- les **affections de la bouche et de la gorge**.

Bien entendu, la pathologie dépasse souvent le cadre stricte de la structure. Il n'est donc pas rare de voir un jeune enfant ou nourrisson avec des otites, le nez qui coule et des conjonctivites récurrentes... C'est pourquoi les catégories dépassent le cadre stricte des dits troubles Oto-Rhino-Laryngé (ORL), sous entendu : troubles de l'oreille – du nez – du larynx.

Les affections de l'oreille

Ces troubles ORL sont dénommés « **otites** ». Les otites peuvent être classées en 3 catégories selon le compartiment de l'oreille qui est atteint :

- **otite externe** pour les atteintes du pavillon de l'oreille et son conduit ;
- **otite moyenne** pour les atteintes du tympan et la caisse du tympan ;
- **otite interne** pour les atteintes de l'organe sensoriel (qui capte les vibrations sonores ainsi que la position de la tête dans l'espace).



Anatomie de L'oreille

Nous allons nous intéresser principalement aux otites moyennes, bien que l'étiopathie puisse intervenir sur des affections des deux autres types...

Les otites moyennes se caractérisent par deux types plutôt distincts d'atteinte :

- les **atteintes inflammatoires, infectieuses et soudaines** de la caisse du tympan (**otites moyennes aiguës** : OMA) ;
- les **atteintes non inflammatoires, chroniques** de la caisse du tympan (**otites sero-muqueuses** : OSM).

L'otite moyenne aiguë (OMA)



Les atteintes inflammatoires et infectieuses de la caisse du tympan se caractérisent par :

- une **douleur au niveau de l'oreille** (généralement une seule et souvent la même) ;
- une **forte fièvre** ($>39^{\circ}\text{C}$) ;
- le bébé **crie et se touche l'oreille** ;
- un **tympan rouge** à l'auscultation (parfois des cicatrices).

Ces symptômes peuvent s'avérer **très embêtant** (propagation de l'infection), et peuvent déterminer, par leurs récurrences, des atteintes du tympan. La prise d'antibiotiques est quasiment systématique lorsque les symptômes sont présents, mais un **traitement étiopathique de fond** permettra de mettre un terme à **ces infections à répétition**.

L'otite sero-muqueuse (OSM)

Les atteintes non inflammatoires, d'hypersécrétion, de la caisse du tympan sont **plus insidieuses**. La douleur au niveau de l'oreille n'est pas le symptôme majoritaire, il est plutôt question de **gêne au niveau des deux oreilles** et... :

- de **sensation d'oreilles bouchées** ;
- de **douleur aux changements de pression** (sous l'eau, en montagne et/ou dans l'avion) ;
- de **baisse d'audition**, et donc de **trouble de l'attention**. Bon nombre d'enfants sont dits « dans les nuages », « n'écouter pas ce que la maîtresse raconte » ou « en échec scolaire » parce qu'ils n'entendent pas bien...
- de **certains types d'acouphènes**.

À l'auscultation, les tympans **perdent leur reflet nacré**, ils sont dits « **grisâtres** ». On peut également y voir **un niveau** : les sécrétions importantes peuvent être visibles à travers le tympan, de la même manière que l'eau au travers d'un bidon en plastique translucide.

Les affections du nez et des sinus

Ces troubles des voies ORL sont très fréquents et peuvent prendre de nombreuses formes. Les enfants peuvent se plaindre :

- de **douleurs dans la zone d'un sinus** avec, éventuellement de la **fièvre** ;
- du **nez qui coule**, avec des **écoulements dans l'arrière gorge**. Les parents peuvent remarquer que leur enfant **respire fort** et/ou **ronfle**. Le bébé peut avoir **du mal à têter** car ne pouvant pas respirer par le nez ;
- de **maux de tête** ;
- du **nez sec**, qui **gratte** et/ou qui fait des **croûtes**.



Ces symptômes peuvent être **chroniques, récurrents** ou **saisonniers**. Une prise en charge étiopathique est nécessaire afin de **comprendre pourquoi** ces affections perdurent et de **supprimer le mécanisme** qui en est responsable.

Les affections de l'oeil

Chez les jeunes enfants, l'affection de l'oeil la plus répandue est l'**inflammation de la muqueuse de l'oeil** : la conjonctivite. Cette inflammation est de forme infectieuse ou allergique.

Les enfants se plaignent :

- d'une **gêne à l'oeil**, avec une **sensation de corps étranger** dans l'oeil (comme un grain de sable) ;
- d'une **vision floue qu'ils ont du mal à dégager** ;
- d'un **oeil rouge et larmoyant** ;
- d'**écoulements plus ou moins purulents** si infectieux (il n'y a généralement **pas de fièvre**).

La répétition des infections est l'élément le plus inquiétant. En effet, la plupart du temps les infections sont **virales et guérissent spontanément**, mais une surinfection bactérienne peut atteindre des couches plus profondes de l'oeil et ainsi **altérer la vision**. Un traitement de fond étiopathique permet de **diminuer les infections à répétition**.

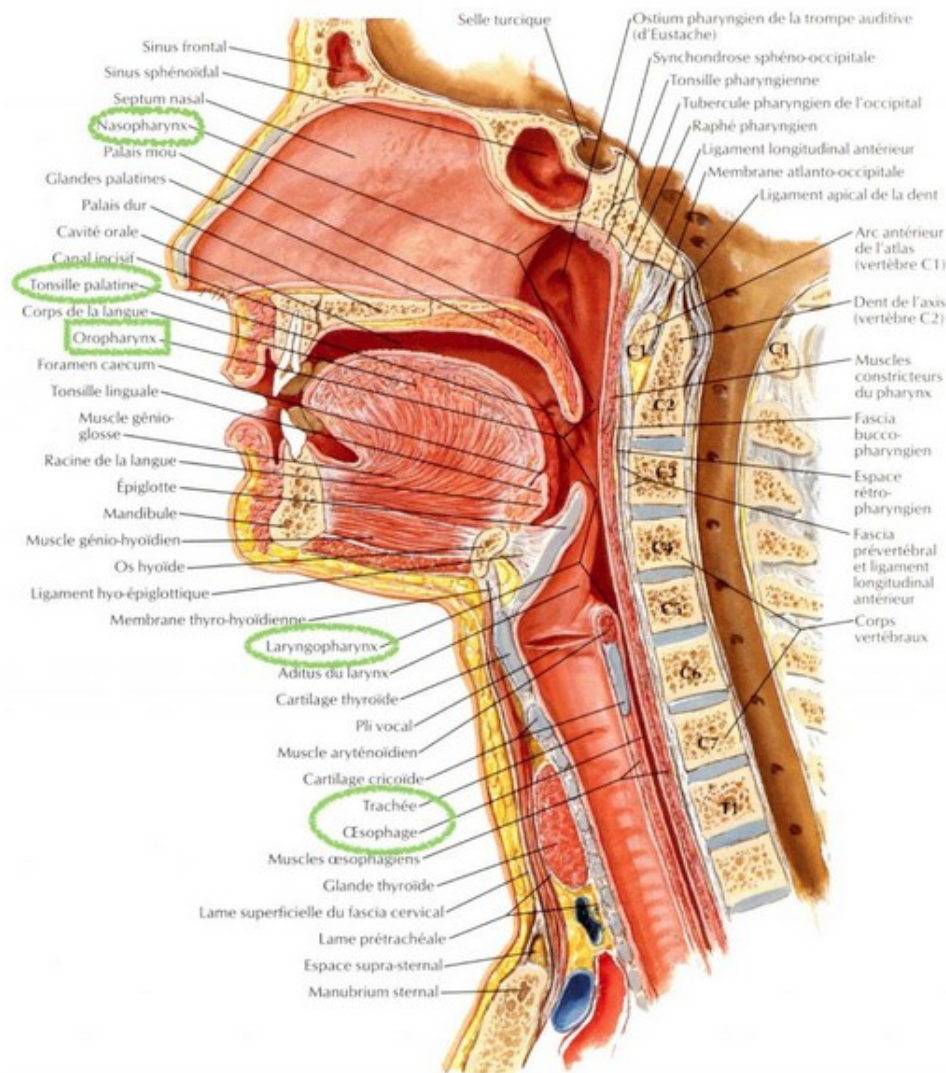
Les affections de la bouche et de la gorge

Les affections de la cavité buccale sont nombreuses. Nous parlerons ici des plus fréquentes, à savoir :

- l'**inflammation du pharynx** (pharyngite), communément appelée l'**angine** ;

– l'inflammation du larynx (laryngite).

Anatomie des voies aériennes et digestives hautes



L'angine

L'**angine** est une inflammation infectieuse du pharynx et de l'amygdale (tonsille palatine). Elle se manifeste par :

- une **arrière gorge rouge** et un **gonflement** d'une ou des deux **amygdales** ;
- une **gêne à la gorge exacerbée par la déglutition** et le passage des aliments. Le jeune enfant peut refuser de manger.
- des **maux de tête**, des **douleurs qui irradient vers les oreilles** et de la **fièvre** ;
- une modification possible de la voix (**voix étouffée**).



Votre étiope s'intéressera à :

- l'**aspect des amygdales** (couleur, grosseur, forme, accompagné de sang ou non) ;
- l'**aspect de la langue** ;
- l'**état général** du jeune enfant (forte fatigue ? Forte fièvre ? Grosseur des ganglions généralisés ? Difficulté à respirer ?) ;
- la **survenue progressive ou brutale des symptômes**.

En effet, la recherche de ces éléments cliniques permettra de **déterminer le protocole**

thérapeutique à suivre : **traitement étiope**, examens complémentaires, redirection chez le médecin ou les urgences.

La laryngite

La pharyngite est une inflammation du conduit aérien situé au niveau de la gorge : **le larynx**. Cette portion des voies aériennes supérieures joue également un rôle très important dans les tonalités vocales puisqu'elle contient les **cordes vocales**.

Les symptômes les plus répandues sont :

- une **gêne dans la gorge**, une **sensation de chatouillement** et un besoin de **se racler la gorge** continuellement ;
- une modification des tonalités vocales avec une **voix rauque et/ou éteinte** ;
- une **petite toux** possible.

Mais les jeunes enfants peuvent développer une **symptomatologie plus conséquente** avec de la **fièvre**, une **toux sèche/rauque importante** et de réelles **difficultés à respirer**. Même si parfois la prise d'antibiotique sera nécessaire, un **traitement de fond étiope** en dehors des crises permettra de **supprimer la récurrence et les surinfections** de cette maladie.

En résumé

D'une manière générale, les infections de la face et de la gorge s'effectuent sur un **terrain propice à la prolifération d'agents pathogènes**. Quand parfois un coup de froid détermine une brèche dans le système immunitaire des voies ORL, dans la plupart des cas nous faisons face à une **situation infectieuse qui se répète** plusieurs fois dans l'année, peu importe la saison et le climat, sans en comprendre le pourquoi du comment...

Parfois encore, il n'y a même pas d'infection mais les symptômes perdurent ...

==> C'est dans ces **cas chroniques et récurrents** qu'intervient le plus souvent l'**étiopathie** ; même si elle atténue grandement les symptômes en phase aigüe.

L'étiopathie est alors susceptible de traiter la plupart des troubles nasaux, des sinus, de la gorge et des conjonctives. Les **gestes thérapeutiques** effectués peuvent intéresser plusieurs zones du corps selon les symptômes : le ventre, les cervicales, la face...

L'étiopathie **traite efficacement et sans médicaments** les troubles ORL. Demandez conseils à votre étiopathe.