

Pr. Mostéfa KHIATI

L'Enfant Asthmatique

*mieux le connaître
pour mieux le traiter*



Editions FOREM

Table des matières

Introduction	1
Définition de l'asthme	4
Qu'est-ce que l'asthme ?	4
Que se passe-t-il au niveau du poumon	6
A l'état normal, en l'absence d'asthme	6
A l'état normal chez l'enfant asthmatique	8
En cas de crise	9
Importance de l'asthme	11
Principales causes de l'asthme	14
L'hérédité	14
L'allergie	15
Les principaux allergènes	16
1° Les acariens	16
2° Les blattes	18
3° Les allergènes de rat	18
4° Les allergènes de chat	19
5° Les allergènes de chien	20
6° Les allergènes de rongeurs	20
7° Les allergènes de cheval	21
8° Les allergènes de bœuf	21
9° Les levures et les moisissures	22
10° Les pollens	23
11° Les allergènes alimentaires	24
12° Les virus	25
La pollution	26
a- Pollution atmosphérique	26
b- Tabagisme passif	26
c- Autres facteurs	29
Les manifestations de l'asthme chez l'enfant	31

La forme classique (enfant d'âge scolaire)	31
Chez le nourrisson	33
Chez l'adolescent	35
Les équivalents d'asthme	35
Tout ce qui siffle n'est pas un asthme	38
Bilans à faire	41
L'interrogatoire	41
L'examen clinique	42
L'exploration	43
1° L'enquête allergologique	43
a- Les tests cutanés	44
b- Les examens biologiques	45
c- Les tests de provocation	47
2° Bilan radiologique	47
3° L'examen ORL	49
4° Bilan complémentaire	49
a- Les facteurs infectieux	50
b- Le reflux gastro-oesophagien	50
c- Autres facteurs	51
5° Bilan fonctionnel	52
L'asthme de votre enfant est-il épisodique ou persistant? Comment le classer?	53
L'asthme peut-il se compliquer ? Quels sont les complications à redouter?	56
a- Les déformations thoraciques	56
b- Le ralentissement de la croissance	57
c- Les complications iatrogènes	57
d- Les problèmes psychologiques	57
e- L'état de mal asthmatique	58
Le traitement de l'asthme	60
Quels sont les médicaments qui soulagent les symptômes?	60
Quelles sont les modalités pratiques du traitement du traitement des symptômes ?	65
a- La crise est modérée	65

b- La crise se prolonge	65
c- La crise est sévère	66
Contrôle de l'environnement	66
L'éviction des allergènes	66
Lutte contre le tabagisme passif	70
Prévention contre les polluants	71
Traitement de fond	71
La désensibilisation	72
Traitement préventif	75
Les corticoïdes	75
Autres médicaments préventifs	79
Prise en charge de l'enfant asthmatique	83
L'éducation	83
1- Médicaments inhalé	84
Les chambres d'inhalation	85
La nébulisation	88
Principaux systèmes d'inhalation disponibles	88
2- La kinésithérapie respiratoire	89
3- La pratique du sport	89
4- La vaccination	91
5- La psychothérapie	92
6- L'enfant asthmatique et l'école	94
Surveillance de l'asthme	95
Comment surveiller les symptômes	96
La surveillance par un spiromètre de pointe	97
Interprétation des résultats	100
Comment les médecins déterminent le niveau de maîtrise de l'asthme	101
Quels sont les médicaments adjuvants	103
Peut-on utiliser les médecines douces dans le traitement de l'asthme	107
Y a t il des métiers à risque pour l'asthmatique	110
Glossaire	111
Sources d'information	118

Introduction

Apprendre que son enfant est asthmatique reste encore une dure épreuve pour les parents. Mais une fois leur peur surmontée, les parents vont être confrontés au quotidien d'une maladie chronique, l'apparition des signes, la succession des crises, la prise des médicaments, la croissance de leur enfant... Une multitude de questions vont les assaillir et c'est tout à fait logique qu'ils recherchent les réponses chez les personnes susceptibles de les détenir, c'est-à-dire chez le médecin de famille ou chez le pédiatre.

Les questions sont aussi diverses qu'imprévues pour le médecin : pourquoi mon enfant est asthmatique ? Est-ce que l'asthme est contagieux ? L'asthme peut-il guérir ? Est-ce que l'asthme est du à une allergie ? Existe-t-il une allergie à l'humidité ? Mon enfant va-t-il rester allergique toute sa vie ? Quelle différence il y a entre bronchite asthmatiforme et asthme ? Les climatiseurs sont-ils dangereux ? Puis-je garder mon chat à la maison ? Les plantes vertes sont-elles dangereuses pour les asthmatiques ? Est-ce que mon enfant peut avoir des jouets dans sa chambre ? Peut-on emmener notre enfant au bord de mer ?

Mon enfant est-il autorisé à prendre des glaces ou des boissons fraîches quand il veut et autant qu'il veut ? Quel genre de literie dois-je utiliser pour mon enfant ? Les vêtements en laine sont-ils déconseillés pour mon enfant ? Est-ce qu'une crise d'asthme donne de la fièvre ? Comment se produit le sifflement ? Pourquoi mon enfant siffle surtout la nuit ? Comment protéger mon enfant contre sa maladie ? Que dois-je faire quand mon enfant respire mal ? Mon enfant aime le sport, peut-il en faire ? Quel est le sport le plus indiqué chez lui ? Qu'est-ce qu'un acarien ? Comment éliminer les acariens dans la maison ? Est-il vrai que les corticoïdes sont néfastes pour la croissance ? Est-il vrai que la ventoline* en spray est néfaste pour le cœur ? Est-il vrai que mon enfant risque de devenir dépendant vis-à-vis de la ventoline* en spray ? Pourquoi dois-je

utiliser une chambre d'inhalation ? Comment agissent les corticoïdes sur l'asthme ? L'asthme est-il héréditaire ? A quel âge dois-je désensibiliser mon enfant ? Combien de temps dure une désensibilisation ? Peut-on mourir de l'asthme ? Est-ce que mon mari peut fumer à la maison lorsque le petit est à l'école ou dehors ? A quoi sert un débitmètre de pointe ? Quelles sont les complications qui peuvent survenir au cours de l'évolution de l'asthme ?

Ce livre répond à ces questions et à beaucoup d'autres qui vont se poser à vous au fur et à mesure que votre enfant grandit. C'est un guide pour les parents et pour l'enfant. Il vous explique les mécanismes de la maladie. Il vous détaille tous les mots savants que vous pouvez entendre chez le médecin, en écoutant une émission sur le sujet ou en discutant avec d'autres parents ayant également un enfant asthmatique. Il vous signale la valeur des signes ou des symptômes observés avant ou pendant les crises d'asthme. Il vous indique la gravité de tel ou tel signe. Il vous donne un aperçu exhaustif sur les bilans qui sont demandés par le médecin ainsi que la signification des résultats des examens demandés. Il vous initie à tous les médicaments actuellement utilisés, tout en vous informant sur le pourquoi on les utilise et le comment on les administre. Il vous montre comment surveiller l'asthme, comment adapter le traitement en cas de besoin mais insiste sur l'importance et le rôle du médecin traitant à qui revient le dernier mot en matière de traitement.

Ce livre peut également aider les éducateurs, les enseignants ou toutes les personnes qui sont appelés à prendre en charge des enfants ou à rester de longs moments avec eux. L'expérience montre qu'une information bien assimilée peut éviter un drame ou une complication inutile.

Ce livre s'adresse également aux grands enfants et aux adolescents asthmatiques. Il leur montre que l'asthme et les allergies respiratoires sont des maladies qu'ils peuvent vaincre et maîtriser. Pour cela il leur suffit seulement de bien comprendre ce qui se passe chez eux et de bien

respecter les conseils de leur médecin. Ils pourront alors mener une vie aussi normale que possible, étudier, passer des examens, faire du sport et briguer de belles carrières professionnelles.

Définition de l'asthme

Qu'est-ce que l'asthme ?

L'asthme est une maladie chronique, ce qui implique qu'elle peut durer des mois ou des années. Elle touche surtout les bronches. Elle s'exprime par des crises qui peuvent, en l'absence de traitement, se répéter plusieurs jours de suite ou survenir de temps à autre. Ces crises sont provoquées par des facteurs le plus souvent extérieurs à l'organisme de l'enfant.

La crise d'asthme, lorsqu'elle survient, donne l'impression au malade qu'il s'asphyxie, qu'il manque d'air ou qu'il ne peut pas respirer. Il a une sensation d'oppression. Si vous assistez à une crise, vous voyez un sujet assis, son thorax est comme bloqué, il respire difficilement et sa respiration est pénible et sifflante (c'est la « En Nahja » ou « Dhika » comme on l'appelle en arabe dialectal). L'air est emprisonné dans la poitrine et le malade arrive difficilement à le sortir (expiration lente) car les bronches sont « spasmodées » (leur diamètre s'est réduit considérablement) et la sortie de l'air s'accompagne d'un sifflement. L'inspiration de l'air est également lente et difficile.

En l'absence de prise de médicaments, la crise va durer une à deux heures. A l'issue de la crise, l'enfant est tellement épuisé qu'il va sombrer dans un profond sommeil. Grâce aux médicaments disponibles et notamment aux bronchodilatateurs (ce sont des médicaments qui dilatent, c'est-à-dire augmentent le diamètre, des bronches), il est rare qu'une crise d'asthme évolue spontanément, son cours est habituellement modifié par les médicaments. La prise d'un bronchodilatateur va arrêter la crise et lever la gêne qu'éprouve l'enfant à respirer. Entre les crises et en l'absence

Apprendre que son enfant est asthmatique reste encore une dure épreuve pour les parents. Mais une fois leur peur surmontée, les parents vont être confrontés au quotidien d'une maladie chronique, l'apparition des signes, la succession des crises, la prise des médicaments, la croissance de leur enfant... Une multitude de questions vont les assaillir et c'est tout à fait logique qu'ils recherchent les réponses chez les personnes susceptibles de les détenir, c'est-à-dire chez le médecin de famille ou chez le pédiatre.

Ce livre est un guide pour les parents et pour l'enfant. Il vous explique les mécanismes de la maladie. Il vous détaille tous les mots savants que vous pouvez entendre chez le médecin, en écoutant une émission sur le sujet ou en discutant avec d'autres parents ayant également un enfant asthmatique. Il vous signale la valeur des signes ou des symptômes observés avant ou pendant les crises d'asthme. Il vous indique la gravité de tel ou tel signe. Il vous donne un aperçu exhaustif sur les bilans qui sont demandés par le médecin ainsi que la signification des résultats des examens demandés. Il vous initie à tous les médicaments actuellement utilisés, tous en vous informant sur le pourquoi on les utilise et le comment on les administre. Il vous montre comment surveiller l'asthme, comment adapter le traitement en cas de besoin mais insiste sur l'importance et le rôle du médecin traitant à qui revient le dernier mot en matière de traitement.

Mostéfa Khiati est professeur de pédiatrie, il est à l'origine de la mise en place à Alger de la première unité de pneumologie pédiatrique en 1982. Par son travail inlassable sur le terrain et ses nombreuses publications, il défend la spécificité de l'asthme et des allergies respiratoires chez l'enfant, il milite pour une meilleure prise en charge des enfants allergiques ou asthmatiques et oeuvre pour une meilleure qualité de vie de ces enfants.