UNIVERSITÄT BERN

# Toux fréquente ou chronique chez les enfants – qu'y a-t-il derrière?

Un article issu de l'Etude Suisse sur les Maladies Respiratoires des Enfants (SPAC: Swiss Paediatric Airway Cohort)

*Résumé: Maria Christina Mallet & Claudia Kuehni*

**Pourquoi avons-nous réalisé cette étude ?**
De nombreux enfants souffrent de toux fréquente ou persistante. Les causes peuvent être très variées. Une meilleure compréhension des différents profils de toux permet de mieux adapter les traitements pour chaque enfant. L'objectif de cette étude était de décrire les divers profils de toux – afin d'en identifier les causes et d'améliorer la prise en charge.

**Qu'est-ce que la cohorte SPAC ?**
L'Etude Suisse sur les maladies respiratoires des enfants (SPAC) est une étude menée dans toute la Suisse auprès d'enfants âgés de 0 à 16 ans, vus par des spécialistes en pneumologie pédiatrique en raison de troubles respiratoires tels que la toux ou l'asthme.

**Comment l'étude a-t-elle été réalisée ?**
Pour cette analyse, nous avons utilisé les données de 531 enfants âgés de 5 à 16 ans, qui ont consulté des pneumologues pédiatriques pour une toux fréquente ou persistante.
Les parents ont rempli un questionnaire sur les symptômes de leur enfant. Nous avons également analysé les examens médicaux et les diagnostics posés.

À l'aide d'une méthode statistique spécifique (l'analyse de classes latentes), les enfants ont été regroupés selon des profils de toux similaires. Plusieurs facteurs ont été pris en compte, notamment:

- Toux sèche ou grasse
- Durée de la toux
- Symptômes associés comme les infections fréquentes, les allergies ou les ronflements

Nous avons ensuite comparé ces groupes en termes de résultats d'examens et de symptômes un an plus tard.

**Qu'avons-nous trouvé ?**
Les enfants ont été classés en quatre groupes:

1. **Toux non spécifique (26 %)** : aucun schéma clair, pas de symptômes associés
2. **Toux nocturne liée aux infections (4 %)** : avec ronflements, otites moyennes, mais sans allergies
3. **Toux nocturne sèche avec allergies (9 %)** : souvent accompagnée de ronflements
4. **Toux allergique (61 %)** : sans infections, mais avec écoulement nasal et yeux qui démangent (rhinite allergique)

Ces groupes présentaient aussi des différences en termes de résultats médicaux, de diagnostics et d'évolution après un an.

**Que signifie cela pour les enfants concernés ?**
Nous avons pu montrer que les informations fournies par les parents – sur le type et la durée de la toux, par exemple – permettent déjà d'identifier différents profils de toux. Environ 70 % des enfants présentaient une toux liée à des allergies. Cela souligne l'importance de penser précocement à l'asthme ou aux allergies en cas de toux chronique. D'autres enfants ont davantage besoin d'un examen ORL ou d'un accompagnement pour prévenir les infections. Plus on connaît la cause, plus le traitement peut être ciblé – de manière individualisée pour chaque enfant.

**Référence complète:** Mallet et al. Phenotypes of cough in children: A latent class analysis. Clinical & Experimental Allergy; 2023, doi: https://doi.org/10.1111/cea.14416

L'article complet en anglais est disponible ici

**Contact:** Prof. Dr. med. Claudia Kuehni (claudia.kuehni@unibe.ch)

spac