

# 6 questions sur la toux chronique



**Phénomène réflexe de protection des voies aérienne, la toux chronique nécessite une compréhension approfondie des symptômes du patient pour être prise en charge de manière efficace.**

## Qui est affecté par la toux chronique ?



Tous les patients mais plus particulièrement les personnes d'âge mûr, avec un pic vers la cinquantaine. Les femmes sont deux fois plus touchées par la toux chronique que les hommes.

## Comment reconnaître la toux chronique ?



La toux chronique se définit par une durée d'au moins 8 semaines, comparativement à une toux aiguë (moins de 3 semaines) et subaiguë (3 à 8 semaines). Plus qu'une simple gêne, c'est un problème majeur avec lequel les patients doivent apprendre à vivre. Une toux chronique peut interrompre le sommeil en laissant le patient épuisé. Les cas graves peuvent aller jusqu'à provoquer des vomissements, des vertiges, des fractures de côtes, une incontinence urinaire, de l'anxiété voire de la dépression.

## Quels en sont les symptômes ?



Le symptôme principal de la toux chronique est la toux elle-même, sa fréquence ainsi que la durée de chaque crise peuvent différer cependant d'un patient à l'autre. Une toux chronique peut s'accompagner d'autres signes et symptômes, notamment :

- un écoulement nasal ou une congestion nasale ;
- une sensation de liquide coulant au fond de la gorge (écoulement postnasal) ;
- des racllements de gorge fréquents et des maux de gorge ;
- un enrouement ;
- une respiration sifflante et un essoufflement ;
- des brûlures d'estomac ou un goût aigre dans la bouche ;
- une présence de sang en crachant ;
- un évanouissement (en raison d'une syncope) ;
- une incontinence (mauvais contrôle de la vessie et des intestins).

## Quels en sont les principales causes ?



La BPCO est probablement une des causes les plus fréquentes de toux chronique en raison de la prévalence du tabagisme, toutefois elle n'engendre que rarement une consultation pour ce motif. Il est également fréquent que la toux chronique apparaisse dans un contexte d'asthme, de rhinite, ou d'une maladie interstitielle pulmonaire (MIP). Certaines des causes principales incluent le reflux gastrique, les troubles nerveux, l'inflammation des voies respiratoires, les problèmes des voies respiratoires supérieures.

## Quels traitements peuvent la causer ?



Tous les inhibiteurs de l'enzyme de conversion utilisés dans le traitement de l'hypertension artérielle induisent une toux chez 5 à 20% des patients traités, indépendamment de la dose utilisée. La toux survient dans ce cas 1 semaine à 6 mois après le début du traitement. Certains inhibiteurs de l'angiotensine II (traitement de l'HTA) mais aussi les bêtabloquants (traitement de l'angine de poitrine, de l'HTA...), y compris ceux qui sont présents dans les collyres pour le traitement d'un glaucome par exemple, peuvent aussi générer une toux chronique.

## Comment la traiter ?



Il existe plusieurs traitements de la toux chronique. Les principaux groupes de médicaments incluent :

- Les agents de mobilité : des médicaments qui aident le mouvement de l'œsophage et resserrent la valve entre ce dernier et l'estomac.
- Des médicaments pour supprimer la toux, comme des antihistaminiques et de la morphine à petite dose.

Plusieurs essais sont en cours, notamment sur des médicaments ciblant particulièrement les nerfs qui causent la sensation d'irritation. Les premiers résultats de ces essais sont encourageants, mais d'autres recherches sont nécessaires avant de pouvoir proposer ces traitements aux patients.