L'ANGINE RETRO-NASALE DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT.

Dr Henri PICHETTE, Assistant du service laryngologique (Hôtel-Dieu).

A côté de toutes les manifestations infectieuses propres à l'enfant, il faut faire une large place à l'angine rétro-nasale. C'est à Lemée que nous devons la description complète de cette affection.

Cette angine s'observe, et chez les nourrissons et chez les enfants, entre l'âge de 3 et 10 ans. Elle est plus fréquente pendant les saisons froides et humides. Sans spécificité absolue, elle relève tantôt du streptocoque, tantôt du staphylocoque, tantôt du pneumocoque; hôtes habituels du carrefour aéro-digestif des jeunes sujets.

Elle passe très souvent inaperçue, parce que son diagnostic, il faut bien l'avouer, est assez difficile. Elle intéresse exclusivement la partie haute du pharynx, c'est-à-dire le cavum, et respecte le pharynx buccal; c'est là un point important et caractéristique de l'affection.

L'angine rétro-nasale peut débuter de trois façons:

- (a)—Un enfant, en parfaite santé, devient subitement abattu, fatigué, il refuse de boire ou de manger; puis la fièvre apparaît, accompagnée de vomissements; chez l'enfant, le vomissement est le premier signe d'une affection grave.
- (b)—D'autres fois, c'est au milieu de la nuit, la mère s'aperçoit que son enfant respire difficilement, sa respiration est plus sonore, il s'éveille souvent en proie à des terreurs nocturnes.
- (c)—Enfin, dans une troisième forme, la maladie débute par un frisson; puis après 12 ou 24 heures, la température s'élève, la face est congestionnée, il y a de l'hyperesthésie cutanée, du Kernig, de la raideur de la nuque, en somme tous les symptômes de la méningite.

A l'examen de la bouche et de la gorge, on ne voit rien. Du côté du nez la muqueuse est rouge, congestionnée; il y a quelques sécrétions filantes, ou muco-purulentes. C'est surtout du côté du cavum qu'il faut porter son investigation; la rhinoscopie postérieure est généralement très difficile, mais avec un peu de patience on finit par la réussir. Le pharynx supérieur est très congestionné, l'amygdale pharyngée est tuméfiée et très vascularisée; ce qui frappe c'est la différence très nette entre la muqueuse du cavum, et la muqueuse du pharynx buccal au point de vue coloration, l'une est très rouge, l'autre a conservé son aspect normal. Si on fait le toucher on a une sensation de chaleur intense.