

McGill Family Medicine Studies Online: Courriels Cochrane 22 (10 mars 2010)

<http://mcgill-fammedstudies-recherchemedfam.pbworks.com/>

ISSN 1911-0529

## **Les corticostéroïdes intra-nasaux pourraient améliorer les symptômes de congestion nasale chez les enfants souffrant d'hypertrophie des végétations adénoïdes**

### **Question clinique**

Quelle est l'efficacité des corticostéroïdes intra-nasaux pour réduire l'obstruction des voies respiratoires nasales chez les enfants souffrant d'hypertrophie des végétations adénoïdes modérée à sévère?

### **Résultats**

Chez les enfants âgés de 0 à 12 ans souffrant d'hypertrophie des végétations adénoïdes modérée à sévère, les résultats des essais cliniques sont peu probants concernant l'amélioration des symptômes de la congestion nasale avec des corticostéroïdes intra-nasaux. Cette amélioration pourrait être liée à la réduction de la taille des adénoïdes et des amygdales palatines. Compte tenu des bénéfices cliniques potentiels et de la tolérance relativement bonne aux corticostéroïdes intra-nasaux, ces médicaments pourraient être un traitement possible pour les enfants atteints d'hypertrophie des adénoïdes modérée à sévère lorsque l'adénoïdectomie n'est pas urgente ou non disponible.

### **Mise en garde**

Les résultats des essais cliniques retenus dans cette revue sont peu probants (nombreuses faiblesses méthodologiques). Les essais étaient d'une durée de 8 à 24 semaines. La durée optimale d'un traitement, le dosage minimum approprié et les risques d'événements indésirables incluant la suppression de l'activité de la glande surrénale et le ralentissement de la croissance, doivent être explorés au cours d'essais futurs.

### **Contexte**

L'hypertrophie des végétations adénoïdes est courante chez les enfants et constitue l'une des indications les plus fréquentes pour le recours à une chirurgie. L'approche médicale se limite habituellement à traiter les surinfections et les complications liées à l'hypertrophie des adénoïdes.

### **Sources**

Zhang L et al. Intra-nasal corticosteroids for nasal airway obstruction in children with moderate to severe adenoidal hypertrophy. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2008, Issue 3. Article No. CD006286. DOI:10.1002/14651858.CD006286.pub2.

Cette revue de littérature a retenu 5 essais cliniques impliquant 349 participants.

Ce Courriel Cochrane est fondé sur P.E.A.R.L.S. No. 96 (rédigé par Brian McAvoy) - Courriel Cochrane révisé par Pierre Pluye, Roland Grad, Michel Labrecque et Guylène Thériault (janvier 2010).

#### Informations additionnelles

Aucune.

---

La version originale des Courriels Cochrane en anglais (*Cochrane P.E.A.R.L.S.*) est également disponible à [www.cochraneprimarycare.org](http://www.cochraneprimarycare.org) et [www.nzgg.org.nz](http://www.nzgg.org.nz). Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* offrent des conseils concernant l'efficacité et l'inefficacité d'un traitement. **Il s'agit d'une ressource éducative qui ne remplace pas le jugement d'un clinicien dans la gestion de cas individuels.** Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* sont élaborés par le *Cochrane Primary Care Field* et sont financés par le *New Zealand Guidelines Group*.