

Les toux grasses

Dr Jacques Boulet,
Paris (75), France

La toux est-elle grasse ou sèche ? Telle est la question en général posée au patient, question qui fait écho à la classification des indications des médicaments et en particulier des sirops. D'un côté la codéine, réservée à l'adulte, indiquée dans les toux non productives gênantes ; de l'autre, la carbocistéine, mucomodificateur et mucolytique (aujourd'hui hors AMM dans les rhinopharyngites de l'enfant). La définition de la toux – « expulsion rapide de gaz alvéolaire dans le but de chasser les particules de toute nature qui pourraient s'y trouver » – exprime bien que la toux est a priori nécessaire.

Ainsi, il serait dangereux dans une toux sèche d'empêcher l'expulsion d'un corps étranger mais, en revanche, bien indiqué de traiter une toux spasmodique nerveuse ou allergique. Il serait tout aussi dangereux de stopper la toux grasse d'une bronchiolite ou d'une bronchite mais, dans certains cas, les sécrétions sont entretenues par une toux spasmodique.

Si l'homéopathie est souvent présentée comme une thérapeutique naturelle, c'est avant tout parce qu'elle se propose d'accompagner l'histoire naturelle d'une maladie (si, bien sûr, celle-ci est reconnue comme réversible). Elle en diminue l'intensité et la durée, en respectant son cours naturel, et évite la survenue de complications aiguës ou chroniques largement dépendantes du terrain personnel du patient.

1 Le traitement de la toux : pour illustrer l'approche homéopathique

La toux et son traitement sont de bons exemples pour illustrer l'approche homéopathique et l'usage des médicaments. Les médicaments homéopathiques n'ont pas pour objet de soigner un symptôme au sens de le supprimer de manière « anti-pathique » mais d'optimiser les réactions de l'organisme par rapport à celui-ci, dans le sens de la maladie, selon l'expression consacrée, de manière « homéo-pathique ».

2 Trois critères classiques de toux

Évitant les classifications nosologiques, les livres d'homéopathie proposent de nombreux tableaux synthétiques croisant trois critères classiques de toux :

- sèche ou grasse ;
- spasmodique en quinte ou non ;
- diurne ou nocturne.

Plus d'une cinquantaine de médicaments peuvent être cités dans les matières médicales de base. Dans le répertoire de Kent, plus de 150 sont proposés rien que pour la toux nocturne... Un casse-tête pour le débutant !

Les toux grasses

3

Stratégie thérapeutique

Dans une pratique clinique quotidienne, quelques médicaments se montrent régulièrement actifs en première intention, en se basant sur le contexte clinique global. En pratique, trois situations se présentent. Dans la plupart des cas, l'association de plusieurs médicaments est nécessaire. L'objectif est de faciliter la sécrétion, d'en diminuer la quantité et bien sûr de calmer la toux.

L'expérience montre que les premières dilutions 4 ou 5 CH tendent à favoriser les sécrétions alors que les 9 ou 15 CH tendent à les tarir. Il est préférable, au début de l'affection en complément de l'action de la kinésithérapie, dans les bronchiolites par exemple, d'utiliser les premières et les plus hautes en fin d'affection pour les tarir. Le plus souvent, de manière pragmatique, les médicaments sont prescrits quotidiennement en 9 CH au moins 3 fois par jour.

1/ LA TOUX EST GRASSE ET DIRECTEMENT LIÉE À UNE PATHOLOGIE OCCASIONNANT UN ENCOMBREMENT DE L'ARBRE BRONCHO-ALVÉOLAIRE (BRONCHITE, BRONCHIOLITE).

LA TOUX SPASMODIQUE DOMINE

IPECA 9 CH

- Toux spasmodiques, souvent émétisantes.
- Bronchites aiguës, bronchiolites.
- Asthme.
- L'auscultation retrouve des râles fins et sibilants.

ARSENICUM ALBUM 9 CH

- Atteinte broncho-alvéolaire.
- Sécrétions de faible abondance mais irritantes.
- Spasme.
- Anxiété, abattement.
- Aggravation la nuit, plus précisément entre 1h et 3h du matin.

L'ENCOMBREMENT DOMINE

ANTIMONIUM TARTARICUM 5 OU 15 CH

- Bronchites, bronchiolites.
- L'expectoration est épaisse, difficile à décoller.
- La langue est saburrale (contrairement à *Ipeca*).
- Le patient est abattu, pâle et somnolent.

BLATTA ORIENTALIS 9 CH

- Dyspnée avec encombrement bronchique.
- Râles sibilants, toux et expectoration difficile.

2/ LA TOUX EST GRASSE ET EST LIÉE À DES SÉCRÉTIONS RHINO-SINUSALES

DANS LE COURS DE LA MALADIE NATURELLE

KALIUM BICHROMICUM 9 CH

- Rhinorrhée purulente, abondante, visqueuse, épaisse, jaune verdâtre, avec formation de glaires et pouvant former des croûtes adhérentes dans les fosses nasales.
- Toux violente soir et matin avec rejet de glaires.

HYDRASTIS 9 CH

- Sécrétions épaisses, adhérentes, jaunâtres, visqueuses, filantes.
- Rhinorrhée postérieure excoriante.
- La toux peut être sèche avec enrouement ou grasse avec expectoration jaune.

MERCURIUS SOLUBILIS 9 CH

- Toux grasse avec expectoration muco-purulente.
- Pharyngite.
- Signes buccopharyngés : mauvaise haleine, langue gonflée et chargée, sialorrhée.

DULCAMARA 9 CH

- Les symptômes apparaissent particulièrement par temps humide.
- Sensation d'obstruction nasale.
- Des mucosités pharyngées obligent à racler la gorge.

DANS UNE COMPLICATION

PULSATILLA 9 CH

- Coryza aigu ou chronique.
- Rhinorrhée diurne, jaune clair, épaisse, non irritante.
- La toux est sèche la nuit, spasmodique ; elle oblige à s'asseoir.
- La rhinite peut entraîner agueusie et/ou anosmie.

SULFUR IODATUM 9 CH

- Toux persistante au décours de syndromes grippaux.

Les toux grasses

SILICEA 15 CH

- Suppurations chroniques.
- Adénopathies satellites multiples.

KALIUM SULFURICUM 9 CH

- Rhinorrhée glaireuse jaunâtre souvent complémentaire de *Pulsatilla*.

3/ LA TOUX EST SPASMODIQUE ET/OU ALLERGIQUE ET ENTRETIENT UNE IRRITATION ET SÉCRÉTION CHRONIQUE DES VOIES AÉRIENNES SUPÉRIEURES

DROSERA 15 CH

- Chatouillement laryngé.
- Une toux suffocante, spasmodique.
- Les quintes, surtout nocturnes, coqueluchoïdes, entraînent des vomissements.
- La toux entraîne des douleurs costales améliorées par la pression des mains.

CORALLIUM RUBRUM 9 CH

- Rhinorrhées postérieures.
- Toux spasmodiques explosives.

COCCUS CACTI 9 CH

- Toux spasmodique avec quintes en fin de soirée ou au réveil.
- La toux provoque un rejet de mucosités blanches abondantes.

CUPRUM 9 CH

- Toux quinteuses, coqueluchoïdes.
- Asthme, bronchiolite, trachéite.

Ces protocoles stratégiques très schématiques permettent d'aborder les toux grasses en première intention.

En cas d'échec, deux pistes sont à suivre :

- La recherche d'autres médicaments choisis sur les symptômes de la toux. Cette recherche pourra être fructueuse si des signes caractéristiques, sensations ou horaires ou une étiologie précise sont retrouvés.
- La recherche de médicaments indiqués sur la notion d'un terrain individuel prédisposant à la toux ou à l'exaspération de celle-ci à l'occasion d'affection virale ou allergique.

Ce sera sans doute l'objet d'un futur article. ■

HOMÉOPLASMINE®

Pommade

Traitement d'appoint
des dermatites irritatives



1 à 3 applications
par jour en couche
mince

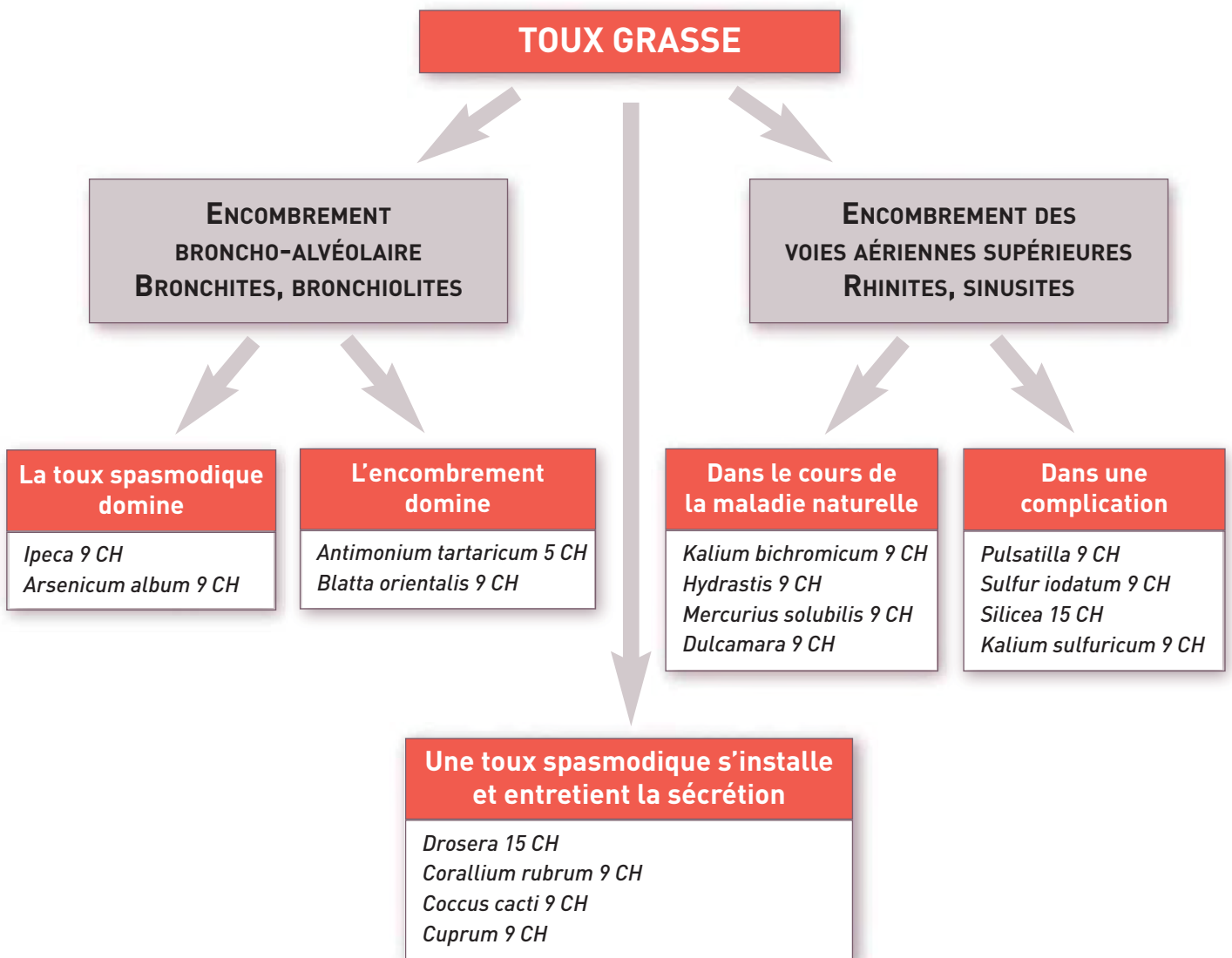


Teinture de Souci des jardins
Teinture de Phytolaque
Teinture de Bryone
Teinture de Benjoin du Laos
Acide borique

HOMÉOPLASMINE, pommade. **COMPOSITION** : Teinture de Souci des Jardins 0,1 g ; Teinture de Phytolaque 0,3 g ; Teinture de Bryone 0,1 g ; Teinture de Benjoin du Laos 0,1 g ; Acide borique 4 g. Excipient : vaseline q.s.p. 100 g de pommade. **FORME PHARMACEUTIQUE** : pommade. **DONNÉES CLINIQUES** : **Indications thérapeutiques** : Traitement d'appoint des dermatites irritatives. **Posologie et mode d'administration** : Irritation de la peau : 1 à 3 applications par jour en couche mince. **Contre-indications** : Enfant au-dessous de 30 mois. Antécédent d'hypersensibilité à l'un des composants (ou sensibilisation de groupe). Lésions surinfectées ou suintantes. **Mises en garde et précautions particulières d'emploi** : Liées à la présence d'acide borique et, chez l'enfant, peut exposer à des effets systémiques toxiques. Ces effets sont d'autant plus à redouter que le topique est utilisé de façon prolongée ou répétée, sur une grande surface, sous occlusion, sur une peau lésée (notamment brûlée), sur une muqueuse et chez l'enfant en bas âge. **Grossesse et allaitement** : Ne pas appliquer sur les seins pendant l'allaitement. **Effets indésirables** : Risques d'effets systémiques (cf. Mises en garde). Chez le nourrisson et l'enfant, l'acide borique a été responsable d'intoxications graves. Les signes cutanés (érythrodermie intense et diffuse, suivie de desquamation avec un érythème initial prédominant souvent au niveau du siège ou de la bouche) doivent donner l'alerte. **PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES** : **Propriétés pharmacodynamiques** : Protecteur cutané (D : Dermatologie). **DONNÉES PHARMACEUTIQUES** : **Précautions particulières de conservation** : A conserver à une température inférieure à 25°C. **Nature et contenu du récipient** : Tube en aluminium avec canule de 18 g, recouvert intérieurement d'un vernis époxyphénolique et fermé par un bouchon en polyéthylène. Tube en aluminium operculé de 40 g, recouvert intérieurement d'un vernis époxyphénolique et fermé par un bouchon en polyéthylène. **PRESENTATION ET NUMÉRO D'IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE** : 305 038.1 : 18 g en tube. 305 037.5 : 40 g en tube. Non remb. Séc. Soc. Non agréé aux collectivités. **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ** : Laboratoires BOIRON - 20, rue de la Libération - 69110 Sainte-Foy-lès-Lyon. **DATE D'AUTORISATION** : 1944/96 rév. 03.03.1999.

BOIRON à votre écoute : 0810 809 810. Prix d'un appel local.

Les toux grasses : schéma décisionnel et cas clinique



Dr Antoine Demonceaux

Reims (51), France

Mathieu, 8 ans

Mathieu, 8 ans, est amené par sa mère au deuxième jour d'une affection rhinopharyngée. Sa température est à 38,5 °C ; sa gorge et ses tympans sont

enflammés. Il présente une toux grasse, répétitive, gênant le sommeil. Son nez est encombré et il se mouche fréquemment. Les sécrétions sont jaune verdâtre et épaisses. La mère signale que ce type de situation arrive

régulièrement l'hiver, particulièrement quand le temps est humide. Les traitements usuels, sirops, huiles essentielles, sont peu efficaces. Une radio des sinus a même été faite l'an dernier : elle montrait un épaississement

modéré des muqueuses des sinus maxillaires.

TRAITEMENT

• *Kalium bichromicum* 9 CH et *Dulcamara* 9 CH, 5 granules de chaque matin et soir pendant 8 jours en espaçant progressivement les prises en fonction de l'amélioration.

Quatre cas cliniques de toux grasses

Dr Yves Lévêque

Limoges (87), France

Jean, 9 ans

Jean, 9 ans, est très encombré, avec une toux grasse, que sa maman juge peu productive. Elle ne veut plus lui donner de fluidifiant, car elle a constaté que cela ne fait qu'entretenir l'encombrement, ainsi que la toux, et favorise la survenue d'une infection.

EXAMEN CLINIQUE

L'examen retrouve des râles fins disséminés, et la toux mobilise peu de mucosités, que cet enfant n'arrive pas à expectorer.

CHOIX DES MÉDICAMENTS

• Le tableau clinique indique bien sûr la prescription du médicament *Antimonium tartaricum*.

9 CH comme niveau de dilution me semble très bien, pour favoriser l'écoulement et l'expectoration, sans avoir trop d'augmentation de la production de mucus. La fréquence de prise proposée est de 5 granules 3 fois par jour et ce pendant 10 jours.

- Bien sûr, un diagnostic différentiel avec *Senega* est à faire, mais Jean n'a pas l'irritation des muqueuses respiratoires, ni les éternuements en fin de toux, ni un terrain allergique.
- *Blatta orientalis* est aussi à considérer, mais le patient n'a pas d'allergie aux acariens, ni d'asthme.
- *Ipeca* doit être évoqué, mais la toux n'est pas émétisante,

et l'examen de la cavité buccale ne montre pas de « langue propre », pas l'aspect rouge brillant, pas d'hypersialorrhée qui se retrouvent souvent dans le tableau indiquant ce médicament. Les associations entre ces médicaments se font davantage dans les cas défectifs ou les cas compliqués.

TRAITEMENT (3 MOIS)

Pour Jean, le tableau plus simple justifie pleinement de donner *Antimonium tartaricum* seul.

Pour la maman de ce petit patient, il faut guérir son enfant de cet épisode aigu (avec *Antimonium tartaricum*), mais aussi éviter qu'il ne fasse une complication infectieuse, ce qui est fréquent pour lui à la saison froide et humide.

J'associe donc :

- *Tuberculinum 15 CH*, 1 dose par semaine.
- *Silicea 15 CH*, 5 granules le soir (comme immunomodulateur).
- *Dulcamara 9 CH*, 5 granules le matin (Limousin oblige !). ■

Dr Jacques Boulet

Paris (75), France

Lisa, 9 ans

Lisa, 9 ans, sans antécédents particuliers, a présenté un syndrome grippal banal : une fièvre élevée pendant 3 jours avec des courbatures et des céphalées. Les signes rhinopharyngés étaient modérés : petite toux et rhinite claire peu abondante.

La mère de Lisa lui donne le traitement suivant :

- *Oscillococcinum*, 3 doses.
- *Belladonna 9 CH*.
- Paracétamol.

Elle vient consulter 10 jours plus tard, car Lisa présente une sensation de congestion du nez, une toux traînante, grasse, avec une expectoration peu abondante et non irritante.

L'auscultation pulmonaire est normale et ne retrouve aucun râle. L'examen général est normal.

TRAITEMENT

• *Sulfur iodatum 9 CH* et *Pulsatilla 9 CH*, 5 granules de chaque matin et soir pendant 8 jours en espaçant progressivement les prises en fonction de l'amélioration. ■

Mathis, 13 ans

Mathis se plaint de quintes de toux à la suite d'une rhinopharyngite : fièvre modérée, douleurs pharyngées pendant 2 jours, sensation de nez bouché et rhinite claire et peu abondante, toux grasse peu importante et ne gênant pas le sommeil.

L'évolution fut banale et tous les symptômes se sont amendés en moins d'une semaine.

Toutefois, petit à petit, s'est installé un chatouillement laryngé déclenchant une toux suffocante, spasmodique, réveillant la nuit ou intervenant en parlant fort ou en riant. Les quintes, surtout nocturnes, surtout coqueluchoïdes, entraînent des vomissements.

- La gorge et les oreilles ne sont pas inflammatoires.
- L'auscultation pulmonaire est normale.
- On retrouve de multiples petites adénopathies chez cet enfant maigre et frileux.

TRAITEMENT

• *Drosera 15 CH*, 1 dose 3 jours de suite à renouveler lors d'une prochaine rhinopharyngite.

• *Sulfur iodatum 9 CH*, 5 granules chaque matin et soir pendant 8 jours. ■