

Toux chronique

Il n'y a pas que la mise en application du Tarmed qui fasse tousser les responsables du système de santé et les «prestataires de soins» ... Tarmed ne fait d'ailleurs pas partie du diagnostic différentiel de la toux chronique dans la stratégie que vous pourrez lire dans ce numéro de PrimaryCare! C'est mieux ainsi, car cela permet de rester centré sur notre seul et vrai métier ... de soignants.

Parmi les révolutions que vous découvrirez à propos de toux chronique, c'est que – la plupart du temps – *les antitussifs ne servent à rien!* Ceux-ci doivent être réservés aux cas de toux dues à des étiologies qui ne peuvent pas être traitées causalement (tumeurs bron-

chiques, atteintes de la plèvre, ou pneumopathie interstitielle par exemple).

Un autre élément, plus rassurant celui-là, c'est que le problème de la toux persistante (souvent un vrai casse-tête pour le médecin!) n'est pas si compliqué et difficile à traiter que cela. Les principales causes de toux chronique après une infection ne sont que trois: *écoulement postérieur* (par rhinite allergique ou infection persistante), *asthme* ou bronchite à éosinophiles, *reflux gastro-œsophagien*.

Si vous ne savez pas tout sur la bronchite à éosinophiles, ce n'est même pas trop grave: le traitement est le même que pour l'asthme, c'est-à-dire des corticoïdes par voie d'inhalation. Par contre, une telle ignorance devrait vous inciter à en savoir plus, et vous encourager à lire cette excellente stratégie ...

François Mottu

26^{ème} Congrès Suisse de Médecine Générale
26. Schweizer Kongress für Allgemeine Medizin



L'Autre, une Relation dans le Temps
Eine Beziehung im Wandel der Zeit
Con l'altro, nel tempo

Du 4 au 6 septembre 2003
La Chaux-de-Fonds, Polyexpo

Société Suisse de Médecine Générale SSMG
Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Medizin SGAM

Société Suisse de Génétique Médicale
Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Genetik

Programme principal / Hauptprogramm