

# Les conseils du médecin : Oto-rhino-laryngologie et vieillissement

Objekttyp: **Group**

Zeitschrift: **Aînés : mensuel pour une retraite plus heureuse**

Band (Jahr): **13 (1983)**

Heft 10

PDF erstellt am: **22.07.2024**

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

## Les conseils du médecin



Docteur Maurice Mamie

# Oto-rhino-laryngologie et vieillissement

Le domaine ORL — le nez, la gorge, les oreilles et leurs structures annexes — n'est pas épargné par les processus de la sénescence.

Au niveau du nez, alors que les examens histologiques ne montrent pas de modifications importantes de la muqueuse, imputables à l'âge, plusieurs troubles mineurs deviennent, du fait de leur chronicité, franchement gênants. L'atrophie de la muqueuse, les altérations des capillaires sanguins, la sécheresse ont comme conséquence une diminution du nettoyage physiologique, de l'auto-épuration effectuée par les mouvements de l'air lors des phases inspiratoires et expiratoires de la respiration. Il en résulte de fréquentes obstructions par accumulation des sécrétions nasales. Respiration la bouche ouverte, reniflements, mouchages postérieurs, raclement de la gorge, goutte au nez, sont des symptômes d'observation courante. A signaler encore dans ce contexte une diminution de l'odorat. Ces inconvénients ne requièrent en général pas de traitement spécial. A éviter toutefois l'usage trop fréquent des gouttes nasales qui dessèchent et de certains médicaments hypotenseurs ou tranquillisants qui favorisent les phénomènes congestifs et obstructifs.

La langue et le pharynx peuvent être le siège de sensations douloureuses plus ou moins bien définies. Leurs causes peuvent être irritatives (tabac, alcool, pastilles d'antibiotiques), inflammatoires (aphtes entre autres) ou généra-

les (diabète, avitaminoses, anémies). Des gênes pharyngées peuvent être dues à des amygdalites chroniques, à des écoulements en provenance de l'arrière-nez et enfin à des troubles digestifs, en particulier à une hernie hiatale avec reflux de liquide gastrique dans l'œsophage. Ces symptômes peuvent également survenir sans aucun substratum décelable, et cela dans un contexte psychologique bien particulier, surtout chez les gens âgés. Ces impressions de corps étrangers au fond de la gorge — impression qu'une pastille est restée bloquée, impression de grain de sable, chatouillement — entretiennent un état d'anxiété et souvent une cancérophobie très difficiles à apaiser. Une approche psychothérapeutique énergique et patiente donne souvent de bons résultats.

La voix aussi se modifie au fur et à mesure que les années passent: chevrottements, tremblements, monotonie, modifications du timbre, limitation du registre vocal sont l'aboutissement d'une lente évolution, d'une fatigue progressive de l'appareil de la phonation. Bonne illustration de ces modifications: la voix des deux petits vieux irascibles et sympathiques des *Muppet Show*.

La déglutition des aliments peut être perturbée par des causes multiples: cancer de l'œsophage, spasmes de l'œsophage, reflux en relation avec une hernie hiatale. Certains troubles s'expliquent par une désorganisation d'origine neurologique des différents temps de la déglutition. Le relâchement musculaire, fréquemment rencontré chez les personnes âgées, les arthroses cervicales avec de volumineuses appositions osseuses néoformées obstruant le passage, les spasmes de la bouche œsophagienne contribuent aussi au dérèglement du jeu complexe de la déglutition. Cela se traduit par une gêne au moment du passage du bol alimentaire, par des douleurs rétro-sternales et même par des fausses routes. Il n'est en effet pas rare que les vieillards présentent au cours d'un repas des accès de suffocation parce qu'ils ont avalé de travers: d'où le conseil que l'on donne plus volontiers à des enfants: ne jamais parler la bouche pleine.

Les oreilles ne sont pas non plus épargnées. La diminution de l'acuité audi-

tive touche d'abord les sons aigus, puis les sons graves. L'oreille devient plus sensible aux bruits, aux traumatismes acoustiques. Certaines surdités apparues sans cause évidente ont été attribuées à des facteurs génétiques. En outre les individus âgés ont plus de peine que les jeunes à reconnaître les formes verbales et les phrases, d'où souvent erreur dans l'identification des mots, ce qui est favorisé également par une baisse de la capacité de concentration et de l'attention. De ce fait, la gêne apportée par le bruit, les difficultés de discrimination de la parole mettent ces sujets dans l'impossibilité de suivre une conversation à plusieurs personnes. La surdité perturbe toute vie sociale et devient la cause d'isolements pénibles. Il faut toutefois souligner que le vieillard ne devient pas obligatoirement sourd.

Les vertiges et les troubles de l'équilibre sont très fréquents chez le sujet âgé. Le vieillissement, en plus de l'oreille, atteint aussi un grand nombre de structures nerveuses, par exemple la vision, la motricité, la concentration qui toutes contribuent au maintien de l'équilibre. Les causes de déséquilibre sont donc nombreuses: artériosclérose cérébrale, atteintes dégénératives du système nerveux, instabilité de la tension nerveuse, en particulier la chute de tension artérielle aux changements de position par perte des fonctions régulatrices au niveau des vaisseaux. Ces troubles de l'équilibre, décrits comme des vertiges, mais qui sont le plus souvent des étourdissements, des sensations de houle, souvent ressentis très désagréablement, peuvent avoir des répercussions psychologiques négatives — manque de confiance, crainte d'un accident — qui sont autant de raisons supplémentaires pour chercher refuge dans un isolement bien entendu néfaste.

En conclusion, dans le domaine ORL, les doléances sont nombreuses, tantôt objectivables et par conséquent du domaine du spécialiste, tantôt surtout subjectives et c'est là que le médecin de famille peut déployer avec succès tout son art et sa patience.

**Référence bibliographique:** Revue médicale de la Suisse romande, vol. 103, N° 6, juin 1983.

D<sup>r</sup> M. M.

fortes

# Contre les douleurs

prenez donc: **Le Baume du Tigre**  
rhumatisme, arthritisme, névralgie, migraine, goutte, douleurs aux disques vertébraux, sciatique, lumbago, blessures dues au sport, toux, rhume, bronchites.  
En vente dans les pharmacies et drogueries sous forme de pommade ou d'huile.

