

## Votre nourrisson présente des régurgitations, un reflux : de quoi s'agit-il ?

*Les régurgitations du nourrisson sont un phénomène fréquent, le plus souvent sans gravité et s'estompant de lui-même avec la croissance.*

### ▪ Régurgitations, reflux : de quoi s'agit-il ?

Le reflux gastro-œsophagien est la remontée involontaire du contenu gastrique dans l'œsophage. Ce reflux atteint le plus souvent le pharynx puis la bouche et se traduit alors par des régurgitations. Le rejet du lait par la bouche est spontané, survient sans effort et peut survenir lors d'un rot.

### ▪ Pourquoi les nourrissons ont-ils tendance à régurgiter ?

- le sphincter inférieur de l'œsophage (muscle situé entre l'œsophage et l'estomac qui permet d'ouvrir et de fermer l'entrée dans l'estomac) est encore immature chez le nourrisson.
- l'estomac est de faible capacité chez le nourrisson. Or, il est distendu à chaque tétée par d'importants volumes de lait et de gaz (air dégluti en tétant). Cela peut provoquer un "trop-plein" gastrique favorisant le reflux.
- le reflux est favorisé par la position allongée et par l'alimentation liquide.

➤ **Ainsi, les régurgitations s'atténuent puis disparaissent avec la croissance de l'enfant, lors de l'acquisition de la station assise puis debout et grâce à la diversification de l'alimentation qui devient plus solide.**

**Elles surviennent chez deux tiers des enfants âgés de 4 à 5 mois et ne concernent plus que 5 % des enfants âgés de 10 et 12 mois.**

### ▪ Deux types de reflux gastro-œsophagien (RGO) sont à distinguer chez le nourrisson :

#### 1) les « régurgitations normales » ou « RGO simple » ou « RGO physiologique » :

- elles apparaissent souvent avant l'âge de 3 mois ;
- elles surviennent sans effort de vomissement ;
- elles sont plus ou moins fréquentes (parfois jusqu'à 30 fois par jour) et de volume variable ;
- elles sont peu ou non gênantes pour le nourrisson (légère irritabilité possible) ;
- elles sont sans conséquence sur la santé de l'enfant : appétit conservé, croissance et développement normaux.

➤ **Ce type de reflux ne requiert qu'une prise en charge hygiéno-diététique et disparaît spontanément avec la croissance. Aucun examen complémentaire, ni traitement médicamenteux ne sont nécessaires.**

#### 2) le « RGO compliqué » ou « RGO pathologique » :

- il est beaucoup plus rare chez le nourrisson.
- l'acidité des régurgitations provoque une inflammation de la muqueuse de l'œsophage ou œsophagite.
- des symptômes gênants apparaissent : régurgitations avec traces de sang, pleurs persistants au cours des repas, refus réitéré d'alimentation, ralentissement de la croissance (courbes de taille et de poids anormales), agitation après la prise des biberons ou pendant le sommeil, érosion des dents due à l'acidité du reflux...
- il est également à suspecter devant certains malaises ou certaines affections pulmonaires et ORL récidivantes.

➤ **Dans ce cas, des examens complémentaires pourront être demandés et l'instauration d'un traitement médicamenteux pourra être nécessaire.**

Date :

Signature :

Cachet du médecin