

## Éditorial



→ **J.-M. TRIGLIA**  
Service d'ORL pédiatrique,  
CHU La Timone, MARSEILLE.

**L**e domaine particulier de l'**Oto-rhino-laryngologie pédiatrique** connaît depuis plusieurs années un développement extraordinaire, sans cesse renouvelé, comme en témoignent la précision des méthodes diagnostiques et l'application de procédés chirurgicaux, jusqu'à présent réservés à l'adulte.

Le but de ces trois articles est, d'une part, d'apporter aux cliniciens une aide au diagnostic et au traitement de deux pathologies beaucoup plus fréquentes qu'il n'y paraît chez l'enfant – l'hypertrophie des cornets inférieurs et la déviation de la cloison septale – et, d'autre part, de préciser les recommandations d'utilisation de la nébulisation, qui est une technique thérapeutique en rhinologie.

La ventilation nasale implique de façon considérable les acteurs anatomiques que sont la **cloison nasale** et les **cornets inférieurs**. Depuis très longtemps, ils ont été mal appréhendés dans la responsabilité des symptômes liés à l'obstruction nasale, et ont été considérés comme inaccessibles à un traitement car jugés comme des sanctuaires qu'il ne fallait pas "toucher". Depuis le début des années 2000, l'analyse sémiologique, les explorations tomographiques, les explorations fonctionnelles rhinologiques ont permis d'affiner la prise en charge étiologique des obstructions nasales dans la population pédiatrique, en mettant au centre des débats les indications opératoires que sont la **turbinoplastie** et la **septoplastie**.

En préalable ou en complément de thérapeutiques médicales ou chirurgicales, l'exposé sur la **nébulisation** en rhinologie précise de façon objective les modes de prescription et les indications de l'aérosolthérapie, en s'appuyant sur les recommandations émises en 2014 par la Société Française d'ORL. Cela remplit une lacune, tant l'intérêt de cette méthode qui n'est pas discuté en pneumologie, n'arrivait pas à être objectivement appréhendé en rhinologie.

C'est en ce sens qu'il faut remercier **Réalités Pédiatriques** d'avoir su demander à des praticiens, travaillant dans des centres spécialisés, de nous exposer avec précision et dans un vocabulaire simple ces sujets d'actualité en ORL pédiatrique.