

# Étude sur l'impédance du pH

## Qu'est-ce une étude sur l'impédance du pH ?

Une étude sur l'impédance du pH (parfois appelée impédance œsophagienne ou sonde d'impédance du pH) est un test diagnostique utilisé pour récolter des données sur l'état de votre enfant. Ce n'est ni un traitement, ni une intervention.

Ce test mesure la fréquence à laquelle le liquide remonte dans le conduit alimentaire de votre enfant, également appelé l'œsophage. L'étude mesure également le pH (l'acidité) du liquide qui remonte de l'estomac dans l'œsophage. Une étude de l'impédance du pH peut fournir beaucoup d'informations, notamment sur la fréquence et la durée des épisodes de reflux acide et non acide. Ces informations permettent d'établir un lien entre les symptômes du patient et les épisodes de reflux et aident à trouver un traitement approprié.

## Pourquoi un enfant aurait-il besoin d'une étude sur l'impédance du pH ?

On peut utiliser une étude de l'impédance du pH pour aider à diagnostiquer le reflux gastro-œsophagien, déterminer si le traitement de suppression de l'acide est efficace, et étudier les symptômes qui peuvent être causés par le reflux gastro-œsophagien, tels qu'une aversion alimentaire, une toux ou un malaise.

## Quelles sont les préparations à l'étude sur l'impédance au pH ?

Votre médecin vous donnera des instructions spécifiques avant le test. Dans certains cas, il vous dira d'arrêter tout médicament antiacide que prend votre enfant. Veuillez consulter votre médecin avant d'arrêter un médicament.

La mise en place ou le maintien d'une sonde de pH ne devrait pas provoquer de douleurs, mais votre enfant peut se sentir anxieux à propos du test. Il peut être utile d'en parler avec votre professionnel de la santé avant le test. Selon l'établissement de santé, des spécialistes de la vie des enfants peuvent être disponibles pour aider votre enfant à se sentir plus à l'aise. Un prestataire de soins peut parfois donner un médicament à faible dose à l'enfant pour soulager son anxiété pendant la procédure.

## Comment se déroule une étude sur l'impédance du pH ?

Le test est effectué en plaçant un petit tube en plastique dans l'une des narines de l'enfant et en guidant le tube vers le bas dans l'œsophage. Le tube est équipé de capteurs le long de ses côtés qui aident à recueillir des données.

- Dans certains cas, l'enfant est mis sous sédatif s'il/elle subit une autre procédure, telle qu'une endoscopie.



Dans d'autres cas, la sonde est insérée alors que l'enfant est éveillé, généralement à l'hôpital ou dans le cabinet du médecin.

On prend parfois une radio du thorax après l'insertion du tube pour confirmer que le tube et les capteurs se trouvent au bon endroit.

Le tube est connecté à un enregistreur portable porté par l'enfant pendant l'étude, qui dure habituellement de 24 à 48 heures.

- Les différents hôpitaux utilisent différents types d'enregistreur. Le personnel du cabinet médical vous expliquera comment utiliser l'enregistreur.

Selon l'âge de votre enfant et la recommandation du médecin, votre enfant peut être admis à l'hôpital pour la durée de l'étude afin d'assurer que la sonde reste en place.

## Qu'est-ce qui est permis au cours de l'étude ?

Votre enfant devrait poursuivre ses activités habituelles, notamment manger et dormir. La tenue d'un journal des symptômes (pleurs, toux, douleurs thoraciques, refus de manger) permet de déterminer si l'acide présent dans l'œsophage contribue aux symptômes de votre enfant.

## Que se passe-t-il après l'étude sur l'impédance au pH ?

Après l'étude, votre prestataire vous demandera d'enlever tout ruban adhésif utilisé pour fixer le tube en place et de retirer le tube.

Renvoyez la boîte d'enregistrement avec le journal des symptômes au cabinet médical. Si votre enfant a été admis à l'hôpital pour l'étude, la sonde sera retirée et vous pouvez rentrer chez vous avec l'enfant.

Votre prestataire lira l'intégralité de l'enregistrement de 24 à 48 heures et analysera les données.

## Quels sont les risques liés à une étude sur l'impédance au pH ?

La mise en place de la sonde peut provoquer des haut-le-cœur et incommoder l'enfant. Cependant, cela disparaît généralement rapidement après la mise en place de la sonde. L'enfant risque de vomir lors du placement de la sonde.

Il peut y avoir un peu de saignement au niveau du nez, de la gorge ou des amygdales lors du placement de la sonde. Ce saignement est généralement faible.

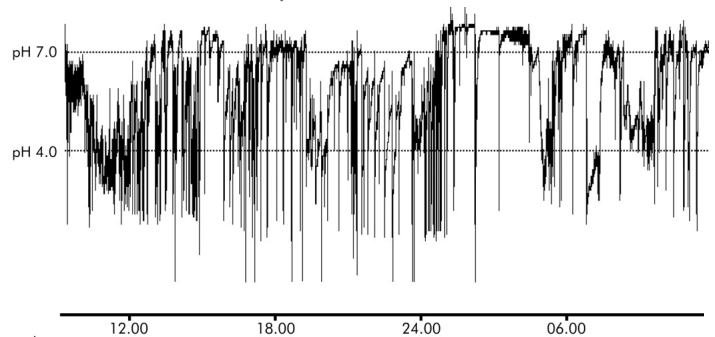
Une toux peut se produire si la sonde pénètre dans la trachée. Ce phénomène est rare et peut être observé sur la radiographie du thorax. La toux disparaît lorsque la sonde est retirée. Il est possible que la sonde sorte à cause de la toux ou des vomissements, ou lorsque l'enfant la retire. Dans ce cas, la sonde devra être remise en place.

## À quoi peut-on s'attendre après le test et quand doit-on consulter un médecin ?

Dans la plupart des cas, votre enfant se sentira normal après le test. Certains enfants peuvent ressentir une gêne au niveau de la gorge lorsqu'ils avalent, bien que cette sensation disparaisse généralement quelques heures après le retrait de la sonde. Contactez votre médecin si votre enfant présente des douleurs persistantes.

## Images :

Le tracé d'une sonde de pH ressemble à ceci :



Chaque tournant de la courbe vers le bas reflète la présence d'acide dans l'œsophage. On peut calculer un score pour aider à déterminer dans quelle mesure l'étude de la sonde pH est anormale.

## Références :

Rudolph, C., & Vandenplas, Y. (2009). Pediatric gastroesophageal reflux clinical practice guidelines: Joint recommendations of the North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition (NASPGHAN). *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition* 49:498-547.

Shin, M. (2014). Esophageal pH and combined impedance-pH monitoring in children. *Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition* 17:13-22.

Auteurs : T. Spaeth, FNP / E. Burch, PCNP  
Révisé par : Andrea M. Glaser, MD 06/02/2020

➔ Trouvez un gastroentérologue pédiatrique

**RAPPEL IMPORTANT.** L'organisation nord-américaine NASPGHAN (North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) publie ce document en tant qu'information générale et non en tant que justification définitive du diagnostic ou du traitement d'un cas donné. Il est très important que vous recherchiez l'avis de votre médecin sur votre cas particulier.

714 N Bethlehem Pike, Suite 300, Ambler, PA 19002 Phone: 215-641-9800 Fax: 215-641-1995 [naspghan.org](http://naspghan.org)



Ce soutien pédagogique est offert par  
**La Fondation Allergan**