

Quand un enfant est trop petit

La croissance et la prise de poids sont d'importants indicateurs pour la santé d'un enfant. Dans cet entretien, le professeur Urs Eiholzer du Centre de pédiatrie endocrinologique de Zurich explique ce que les parents devraient savoir quand leur enfant est plus petit que ceux de son âge.

Quels facteurs influencent la croissance de l'être humain?

Les gènes ont une grande influence. Quand les deux parents sont petits, votre enfant sera vraisemblablement plutôt petit à l'âge adulte. D'autres facteurs sont l'alimentation dans les premières années de vie ainsi que le mouvement. Il y a même des données qui montrent que les enfants qui pratiquent moins de mouvement sont plus petits que d'autres enfants pratiquant davantage d'activité physique. La croissance peut être prétéritée par différents facteurs, par exemple par des troubles de la fonction de l'appareil gastro-intestinal, des maladies chroniques comme la malformation cardiaque, l'asthme, une maladie osseuse ou des troubles rénaux ainsi que par le manque d'hormones de la thyroïde, de la glande surrénale ou de croissance. La croissance peut donc être lésée par des problèmes de santé et par le mode de vie. Chaque enfant doit être régulièrement mesuré.

Comment se présente une croissance normale?

Dans les deux premières années de vie, la croissance s'adapte au modèle génétiquement donné et des changements de la courbe de croissance (percentile) sont normales. Dès le deuxième anniversaire jusqu'à la puberté, la croissance devrait toutefois évoluer à l'intérieur de la fourchette percentile. Une fille dont la grandeur à deux ans se trouve sur le 50e percentile devrait grandir selon la courbe de cette percentile



jusqu'au début de la puberté. Un changement de courbe pourrait être une indication d'un trouble pathogène. Un examen précoce est très important.

Pourquoi?

Les parents doivent savoir que la croissance ne peut être influencée que jusqu'à la fin de la puberté. Si un enfant souffre par exemple d'un manque d'hormones de croissance, les chances qu'il atteigne à l'âge adulte une grandeur normale ou quasi normale sont d'autant plus grandes que le traitement a commencé tôt. Après la fin de la puberté, la médecine n'a plus de possibilité d'influencer la croissance.

La médecine peut-elle aider dans chaque cas si un enfant est très petit?

En général, ce n'est pas possible d'influencer la grandeur définitive, génétiquement héritée, des enfants petits. Ainsi, il n'y a pas de traitement efficace pour améliorer la grandeur définitive de la fille d'une mère petite mesurant 149 cm et d'un père petit, mesurant 160 cm. Notre objectif est de diagnostiquer le plus tôt possible un trouble éventuel et d'améliorer

par un traitement efficace la grandeur définitive de façon déterminante. Le traitement peut alors avoir du succès quand on arrive à atteindre la grandeur définitive que l'enfant aurait atteinte, sans trouble, en fonction de son gène.

Tous les parents, dont les enfants font partie des plus petits, doivent-ils se faire du souci au sujet de la grandeur de leur enfant?

Non, il existe des enfants qui font partie des plus petits à l'école et qui après la puberté font partie des plus grands. La raison de cela est un commencement plus tardif de la puberté. Ces retardataires ont simplement besoin de plus de temps que d'autres enfants de leur âge pour grandir. Les parents d'un enfant petit ne devraient pas simplement espérer que leur enfant rattrapera le retard à l'âge adulte.

Si un enfant grandit sous le troisième percentile, au-dessus du 97e percentile ou franchit sa courbe de croissance dès la deuxième année, un examen par un spécialiste est indiqué.

Susanna Steimer Miller



Le Pr Urs Eiholzer du Centre de pédiatrie endocrinologique de Zurich. (www.pezz.ch)

Surveiller la grandeur et le poids sur un smartphone ou une tablette

Le Centre de pédiatrie endocrinologique de Zurich a développé l'application gratuite «child-growth» pour iPhone, iPad et Android au moyen de laquelle on peut surveiller la croissance d'un enfant. L'application compare, sur la base des données normales spécifiées, la grandeur et le poids d'un enfant avec la moyenne des enfants du même âge. Des troubles peuvent ainsi être précocement décelés.