

(1 à 3 ml/kg 1 à 2 x p.j.) ou le macrogol (0,26 à 0,84 g/kg/j) sont souvent proposés comme premier choix. Les *laxatifs de lest* (tels ispaghul, sterculia) peuvent aussi être utilisés mais ils ne sont pas toujours faciles à administrer chez le jeune enfant. La *paraffine* (1 à 3 ml/kg/j) peut être une alternative lorsque les laxatifs osmotiques ne sont pas supportés ou lorsque l'on souhaite ramollir les selles. L'utilisation de paraffine sera toutefois limitée à quelques mois et doit être évitée chez les jeunes enfants (< 12 mois) et ceux qui présentent des troubles de la déglutition.

- En cas de constipation sévère ou de longue durée, il est recommandé de recourir à un traitement de deuxième ligne.

Références principales

Anonyme. Constipation de l'adulte. Prise en charge dans le cadre des soins primaires. *La Revue Prescrire* 2004;24:688-98

Benninga MA, Voskuil WP et Taminiau AJM. Childhood constipation: is there new light in the tunnel? *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2004;39: 448-64

Farmacotherapeutisch Kompas via www.cvzkompassen.nl/fk/

Jewell DJ et Young G. Interventions for treating constipation in pregnancy. *The Cochrane Library Abstract* via www.cochrane.org/reviews/en/ab001142.html

Müller-Lissner SA, Kamm MA, Scarpignato C et Wald A. Myths and misconceptions about chronic constipation. *Am J Gastroenterol* 2005; 100: 232-42

Price KJ et Elliott TM. Stimulant laxatives for constipation and soiling in children. *The Cochrane Library. Abstract* via www.cochrane.org/reviews/en/ab002040.html

Prodigy Knowledge via <http://www.prodigy.nhs.uk/guidance.asp?gt=Constipation>

Wald A. Is chronic use of stimulant laxatives harmful to the colon? *J Clin Gastroenterol* 2003; 36(5): 386-9

EN BREF

➡ L'usage rationnel des antibactériens dans les infections urinaires a été discuté dans les Folia de juin 2005 et de janvier 2006. Il y est écrit que les nitrofurannes (200 à 400 mg p.j. pendant 3 à 7 jours) et le triméthoprim (300 mg p.j. pendant 3 jours) restent les antibactériens de premier choix dans les infections urinaires simples. Les nitrofurannes sont également utilisés au long cours dans le traitement préventif de la cystite récidivante. Suite aux résultats d'une enquête de pharmacovigilance, l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (Afssaps) a émis récemment un avertissement rappelant les **effets indésirables de la nitrofurantoïne** [via <http://agmed.sante.gouv.fr/html/10/filltrpsc/lp060305.htm>]. Outre le risque de réactions allergiques et de neuropathies périphériques, les nitrofurannes peuvent provoquer, lors de traitements prolongés, des effets indésirables pulmonaires et hépatiques, parfois graves. Ces données ne modifient pas les recommandations faites à propos du traitement des infections urinaires, mais justifient une surveillance des patients traités au long cours par des nitrofurannes.