

Dysoralité

10eme journée de l'INTERCLANPACA

Dysoralité et Troubles de la déglutition de l'enfant Apport de l'ORL



Danièle Robert*
Sylvie Castelain*
Brigitte Bourlière**

*: Service ORL pédiatrique
** Service de Radiologie
pédiatrique
CHU Timone Marseille

PATHOLOGIE
DIGESTIVE

DYSORALITE

DYSPHAGIE ORO-
PHARYNGEE

L'examen clinique

- Rechercher un RGO
 - Crée et entretient la dysoralité
- Devant l'enfant qui ne tète pas ou pas suffisamment:
 - Anatomie ORL normale?
 - Sait-il têter ?
 - Troubles neurologiques?
- Devant l'enfant qui ne mange pas de morceaux:
 - Obstacle anatomique?
 - Troubles praxiques?
 - Dysoralité?
 - Troubles pharyngés ?

L'examen clinique

- L'examen de la motricité oro-faciale
 - Spontanée, sur imitation, sur ordre
 - Tester les V, VII, IX, X, XII èmes paires crâniennes
- L'examen des réflexes
 - Réflexes oraux archaïques
 - persistance pathologique au-delà de 6 mois, sauf le réflexe de succion
 - Le réflexe nauséux
 - se postérriorise vers 7 mois

L'examen clinique

- L'examen de la cavité buccale
 - Aspect de la muqueuse
 - Dents
 - Amygdales
 - Langue
 - Stase salivaire, bavage
 - Frein de langue
 - Palais osseux, palais mou
 - Rétromandibulie
- Perméabilité nasale

L'examen clinique

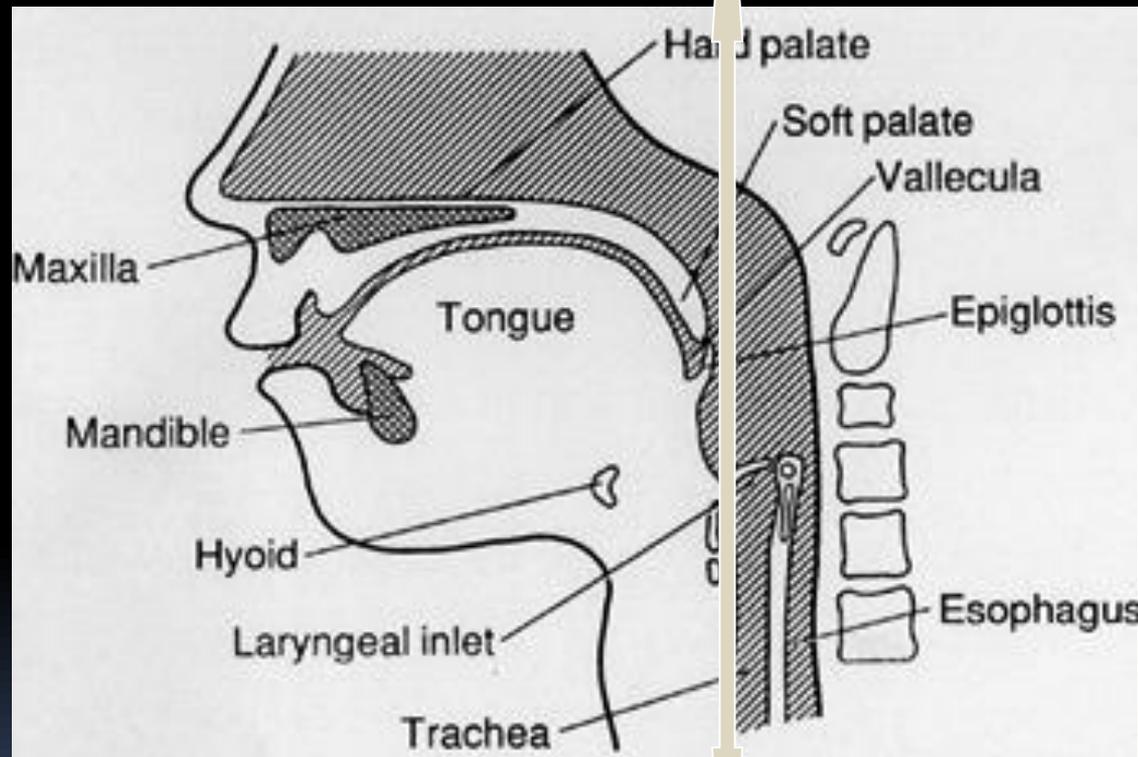
- Les praxies oro-faciales
- L'examen de la motricité pharyngée et laryngée
 - Evaluation indirecte:
 - Voix nasonnée?
 - Voix voilée, soufflée?
 - Voix grésillante?
 - Evaluation directe:
 - L'ascension laryngée lors de la déglutition
 - Difficilement visible chez le nourrisson

L'examen de la déglutition

- Vue de l'extérieur
 - « Bedside examination »
 - Ecologique
 - Mais attention aux fausses routes « silencieuses »



L'examen clinique



Les examens de la déglutition

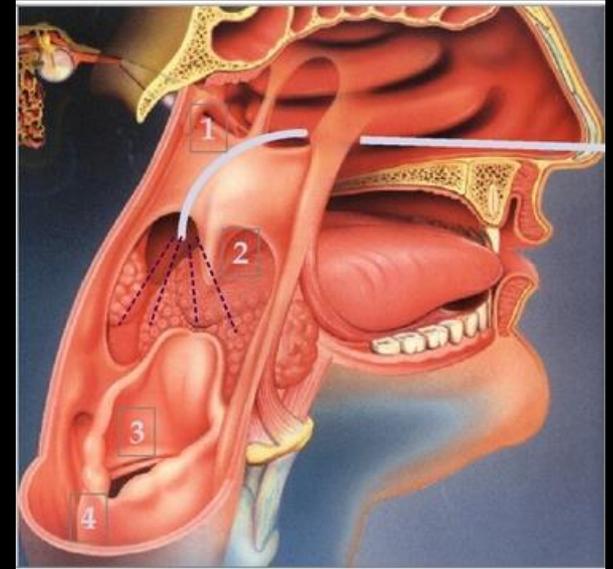
- En naso-fibroscopie
 - (VEES): Video Endoscopic Evaluation of Swallowing
- En vidéofluoroscopie ou vidéo-radioscopie
 - (VFES): Video Fluoroscopic Evaluation of Swallowing

L'examen clinique

- L'examen au nasofibroscope



L'examen clinique



- L'examen au nasofibroscope
 - Faut-il toujours le réaliser?
 - **Symptomatologie évoquant un RGO**
 - Suspicion de fausses routes
 - infections pulmonaires ou fièvre inexplicquée
 - anomalies de la voix ou de la toux
 - Encombrement pharyngé salivaire
 - L'affection causale de la dysoralité est ORL ou neurologique

L'examen clinique

- L'examen au nasofibroscope
 - Recherche d'une anomalie morphologique
 - Perméabilité nasale
 - Rhinite chronique, déviation septale obstructive, imperforation choanale
 - fente vélo-palatine
 - diastème laryngé
 - oedème laryngé
 - tumeurs linguales, basi-linguales
 - épiglottite, abcès rétropharyngé
 - corps étranger, brûlures caustiques

L'examen clinique

- L'examen au nasofibroscope



RGO

L'examen clinique

- L'examen au nasofibroscope
 - Recherche d'une anomalie dynamique
 - mobilité vélaire
 - mobilité pharyngée
 - mobilité laryngée

L'examen clinique

- L'examen au nasofibroscope
 - Examen de la déglutition salivaire
 - stase salivaire valléculaire, sinus piriformes
 - fausses routes salivaires
 - examen de la sensibilité: déglutition réflexe?

L'examen clinique

- L'examen au nasofibroscope



L'examen de la déglutition en naso-fibroscopie



Déglutition
normale

L'examen de la déglutition en naso-fibroscopie



Jeune fille 15 ans, maladie lysosomiale

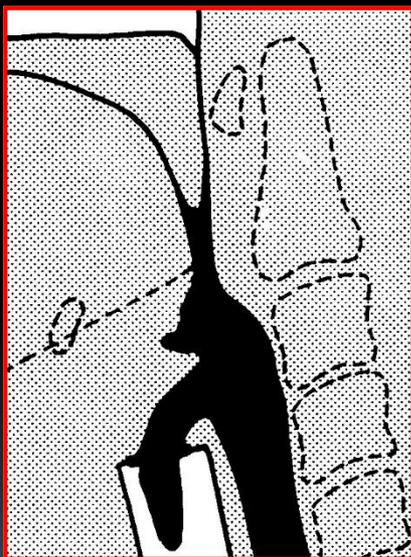
L'examen de la déglutition en naso-fibroscopie



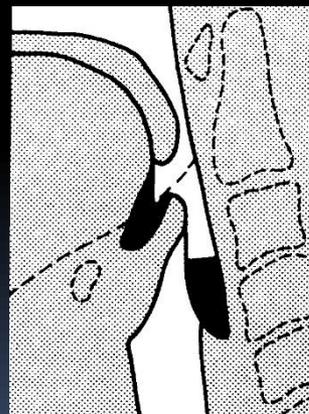
Fausse route
mal visualisées



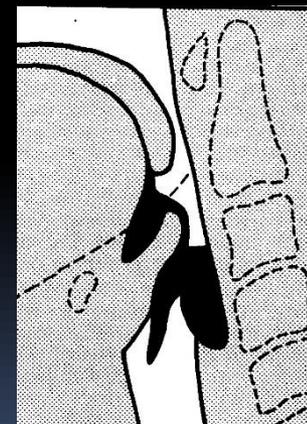
Avant



Pendant



Après la déglutition



Vidéoradioscopie de la déglutition

- Ou Vidéofluoroscopie de la déglutition (VFES: Videofluoroscopic Evaluation of Swallowing)
 - Images en scopie de la déglutition de baryte ou d'aliment baryté
 - # du TOGD:
 - Dynamique (10 images/s)
 - 3 temps de la déglutition visualisés
 - Test de différentes textures, volumes, postures
 - # du radiocinéma
 - Sur film argentique

Vidéoradioscopie de la déglutition

- Buts de l'examen:
 - **Objectiver** les troubles de la déglutition
 - Fausses routes: défaut de protection des voies aériennes
 - Dysphagie: troubles du transport du bol alimentaire
 - **Quantifier** les troubles:
 - Décision du maintien ou non d'une alimentation per os, et si oui dans quelles conditions
 - **Comprendre** la physiopathologie des troubles
 - Solutions adaptatives
 - Guider la rééducation orthophonique
 - **Evaluer** l'efficacité d'un traitement (rééducatif, chirurgical...)

Vidéoradioscopie de la déglutition

- Indications

- Lorsque l'examen de la déglutition en nasofibroscopie n'a pas pu être réalisé ou n'est pas contributif pour objectiver et/ou expliciter la dysphagie ou les fausses routes

- Contre-indications

- Patient instable sur le plan cardio-respiratoire
- Patient non vigilant

Vidéoradioscopie de la déglutition

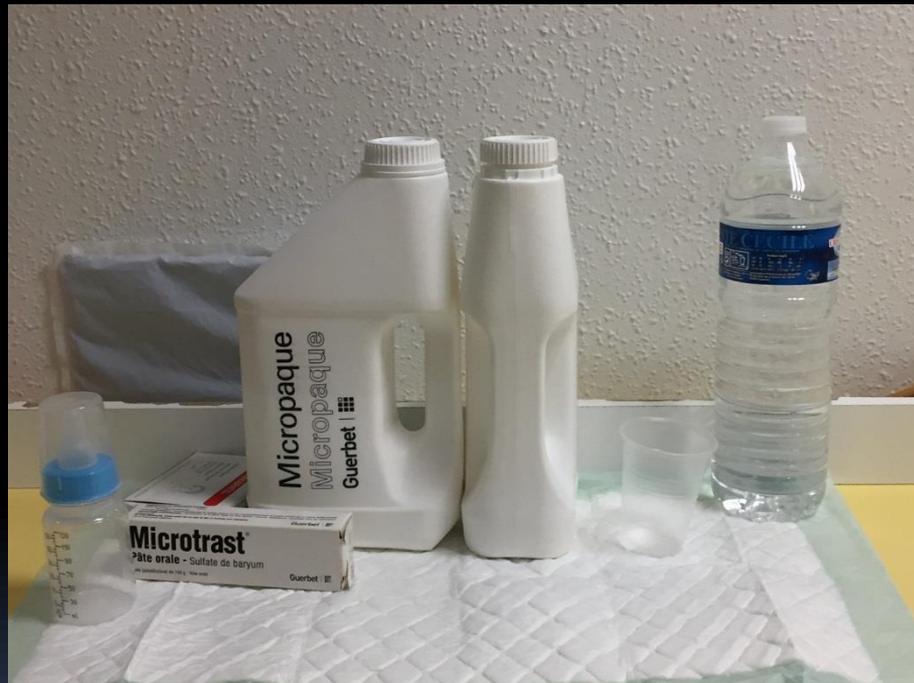
- Le préalable:
 - Examen ORL avec si possible fibroscopie
 - Explications de l'intérêt de l'examen
 - Enfant « à jeun » Table de scopie numérisée, reliée à un logiciel d'acquisition et de stockage (PACS)
- Matériel d'aspiration et O₂ vérifiés
- Irradiation notée : 140 cGy/cm² en moyenne
- Parents présents dans la salle



Vidéoradioscopie de la déglutition



Vidéoradioscopie de la déglutition



Début par textures les plus faciles, petit volume

Vidéoradioscopie de la déglutition

- **Anomalies du temps buccal**

- Passage prématuré du bolus dans le pharynx

- **Anomalies du temps pharyngé**

- Reflux pharyngo-nasal
- Stase valléculaire
- Stase pharyngée
 - Péristaltisme pharyngé
 - Ouverture du SSO
 - (Défaut d 'élévation laryngée)
- Fausses routes
 - Chronologie, quantification
 - Silencieuses ou non

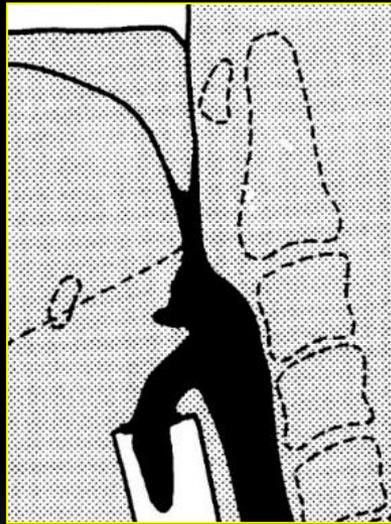
- **Anomalies du temps oesophagien**

- Défaut de vidange oesophagienne (troubles de la motricité, compression externe..)
- Fistule oeso-trachéale

Vidéoradioscopie de la déglutition



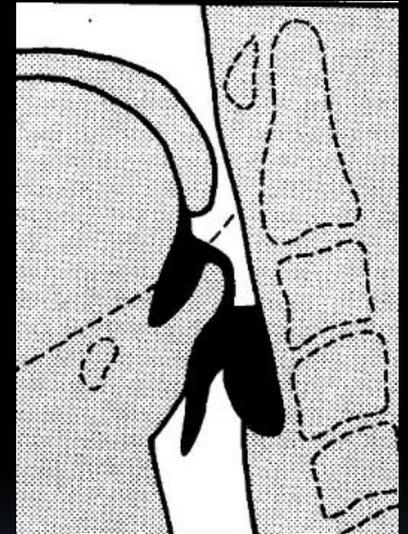
Fausses routes
avant la déglutition



Fausses routes
pendant la
déglutition



Stase
valléculaire
et pharyngée



Débordement
trachéal de la
stase pharyngée:
fausse route
après la
déglutition

Vidéoradioscopie de la déglutition



2 mois



3 ans

Vidéoradioscopie de la déglutition

15 ans, encéphalopathie anoxique, fausses routes, gastrostomie?



Vidéoradioscopie de la déglutition

- Fausses routes avant la déglutition

16 ans réveil de
coma



Vidéoradioscopie de la déglutition

- Fausse route après la déglutition

Enfant 4 mois:
Paralysie du X droit
après chirurgie
d'un épendymome
du 4ème ventricule,
trachéotomisé,
gastrostomisé:
Fausse routes après la déglutition



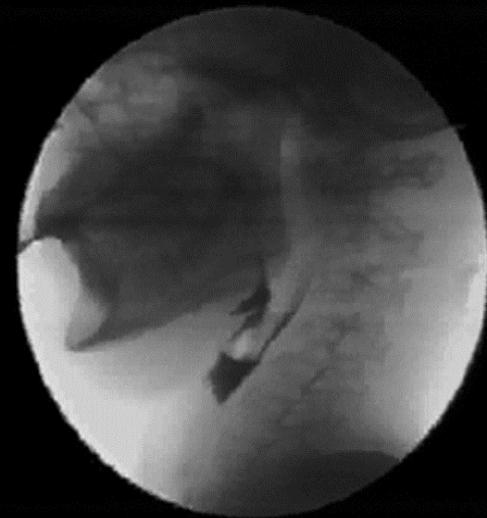
Vidéoradioscopie de la déglutition

- Déficit de la propulsion pharyngée, choix de la texture



Baryte épaisse

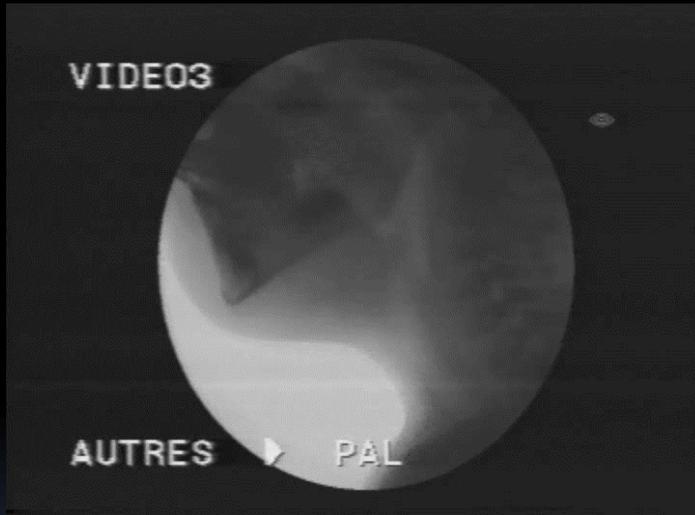
Garçon 14 ans
amyotrophie spinale



Baryte fluide

Vidéoradioscopie de la déglutition

- Retard du déclenchement du réflexe de déglutition, choix de la texture



Baryte semi-épaisse
(Micropaque®)



Baryte liquide (Micropaque®
dilué)

Enfant 36 mois, syndrome cérébelleux, pics fébriles inexplicés

Vidéoradioscopie de la déglutition



Evolution après chirurgie d'un épendymome de la fosse postérieure

6 mois post chirurgie tumeur tronc cérébral: stase majeure, reflux pharyngo-nasal

Vidéoradioscopie de la déglutition

Evolution après chirurgie d'un épendymome de la fosse postérieure



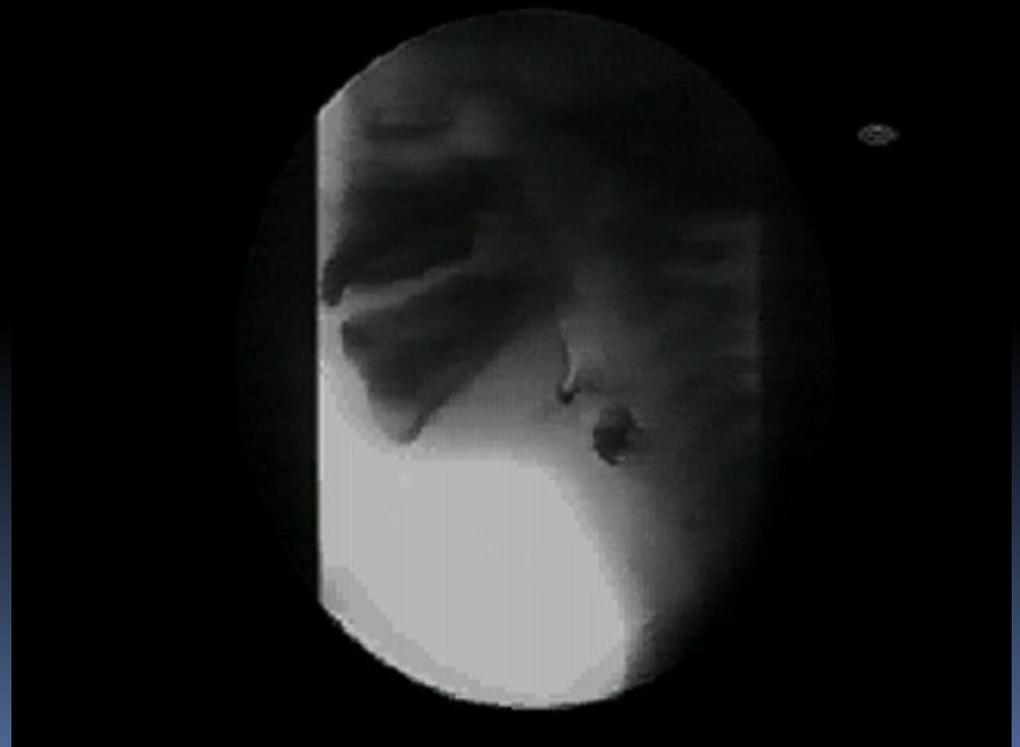
14 mois post op: stase, ouverture intermittente du SSO
(après injection de toxine botulique dans le crico-pharyngien)



2 ans post op: examen normal

Vidéoradioscopie de la déglutition

- Postures facilitatrices
- Enfant 5 ans, opéré à 3 ans d'un astrocytome bulbaire, dysphagie aux solides, paralysie du XII et du X droits



Fibroscopie /

Vidéoradioscopie

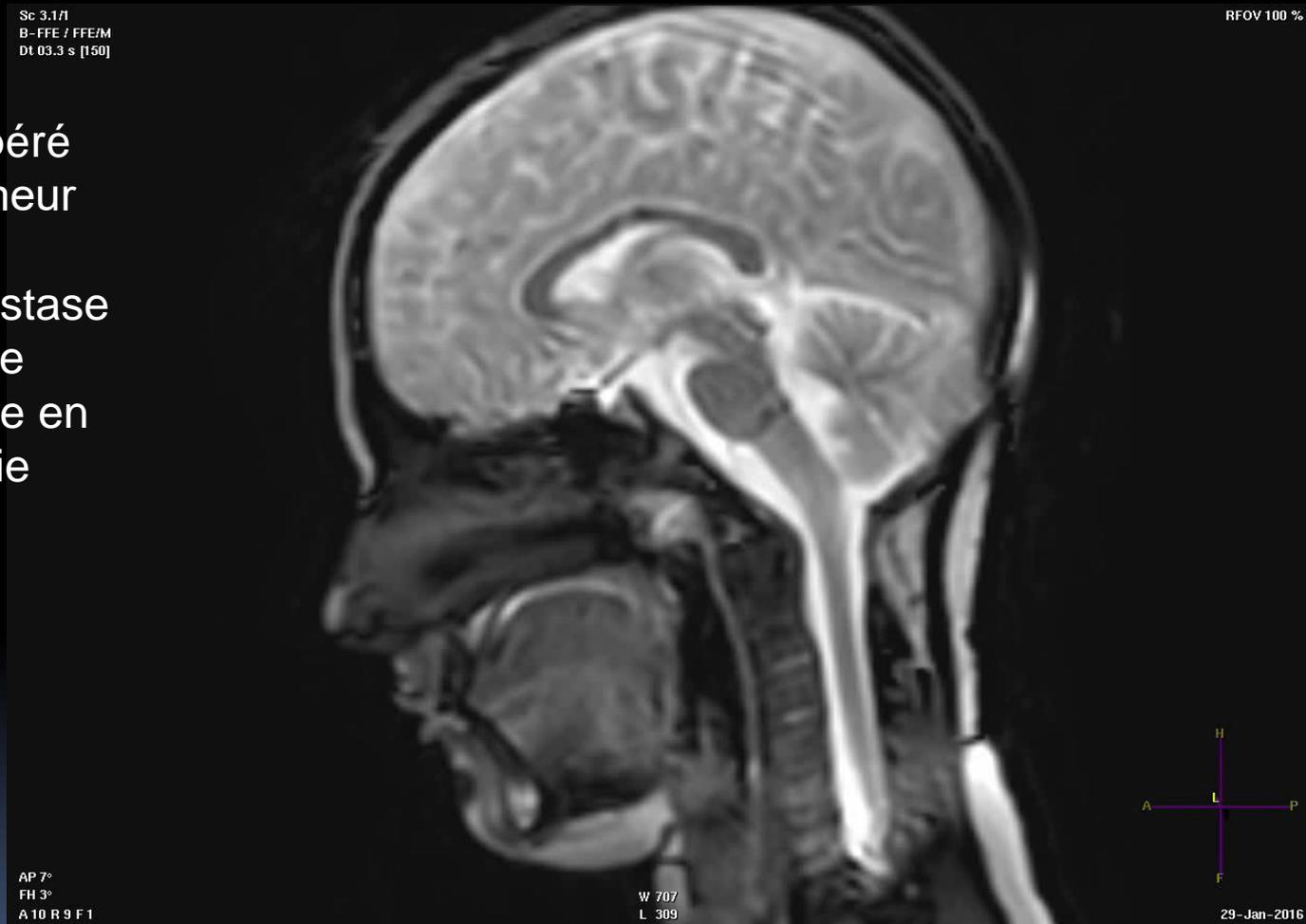
- Anomalies de la muqueuse
- Mobilité et sensibilité laryngée
- Déglutition salivaire
- *Fausse routes pendant le temps pharyngé non visualisées*

- Visualisation de toutes les fausses routes
- Fonctionnement du SSO
- Rachis cervical
- Temps oesophagien
- *Irradiation*

Examens complémentaires!

Déglutition en IRM

Enfant opéré
d'une tumeur
du tronc
cérébral, stase
pharyngée
importante en
fibroscopie



Séquence Ultrafast; 14 s par séquence

Merci au Pr Pierre Fayoux