

*R4P • Réseau Régional de Rééducation  
et de Réadaptation Pédiatrique en Rhône-Alpes*

# *Les troubles des fonctions d'alimentation : Que faire? Quand et comment?*

*Marie Dominique DUBOIS,  
Médecin phoniatre,  
CHU Saint-Etienne*



***1. Variations anatomiques***

***2. Explorations de la déglutition***

***Examen clinique***

***Nasofibroscopie***

***3. Quelques examens nasofibroscopiques***

***4. Etiologies***

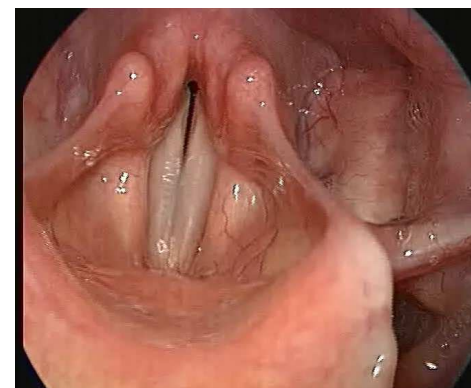
# ***Variations anatomiques***



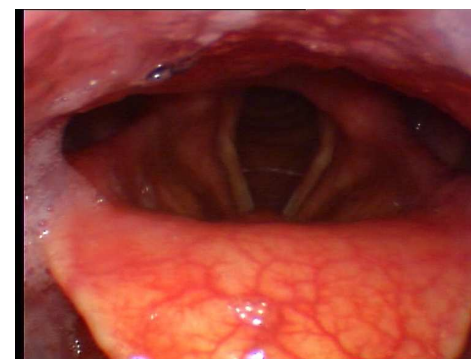
Nouveau-né



Enfant



Adulte



# ***Exploration de la déglutition***

- ***Peut être difficile avant l'âge de 3 ans***
- ***Collaboration active de l'enfant nécessaire***
- ***Nourrisson : respect des rythmes***

# ***Exploration de la déglutition***

## ***Examen clinique***

### ***Analyser***

- reflexes archaïques***
- réflexes nauséeux***
- Réflexe de déglutition***
- Motricité buccale, péribuccale, mastication***
- Sensibilité orofaciale, posture, tonus***

# ***Exploration de la déglutition***

## ***Examen clinique***

### ***Rechercher***

- Bavage***
- Stase buccale***
- Toux lors de la déglutition***
- Reflux pharyngo-nasal***
- Pauses respiratoires, désaturation***

# ***Exploration de la déglutition***

## ***Nasofibroscopie***

### ***Tolérance en fonction de l'âge de l'enfant :***

- Correcte de la naissance à 18 mois***
- Difficile voire impossible entre 18 mois et 3 ans***
- Plus facile au-delà de 3 ans***

# ***Exploration de la déglutition***

## ***Nasofibroscopie***

- Suspicion d'une atteinte du temps pharyngé : toux, désaturation, hypersialorrhée, infections pulmonaires, reflux pharyngo-nasal, pleurs lors de la déglutition***
- Diagnostic des anomalies anatomiques et physiologiques***
- Evaluation des motricités vélaire, pharyngée, laryngée***
- Evaluation des stases pharyngées, des fausses routes trachéales avant et après la déglutition***



# ***Exploration de la déglutition***

## ***Nasofibroscopie***

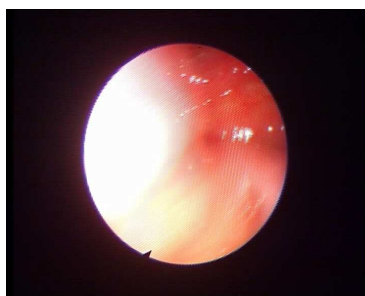
- Patient adulte assis sur un fauteuil ou dans son lit
- Nourrisson tenu dans les bras des parents ou d'une infirmière position assise ou semi couchée si possible
- Enfant assis dans le fauteuil



# Examens nasofibroscopiques



Nasofibroscope  
adulte



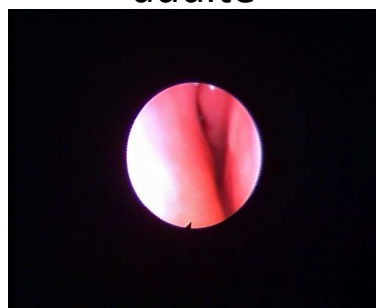
Leger retard



Retard



Stase



Nasofibroscope  
nourrisson



Dermatomyosite



Myopathie



Atteinte  
motoneurone

## ***Etiologies***

- **Prématurité : succion-déglutition : mature à partir de 34 SA.**

Si naissance avant ce terme, enfant nourri par sonde  
=> disparition du réflexe de succion s'il n'est pas stimulé et majoration du réflexe nauséeux.

- **Pathologies congénitales et syndromes malformatifs**

Fente palatine ou vélaire, laryngo et/ou pharyngo-malacie, kyste base de langue ou valléculaire, paralysies ou dyskinésie laryngée,.....

## ***Etiologies***

- **Anomalies anatomiques, malformations du TC**  
Syndrome d'Arnold Chiari, dysfonctionnements néo-nataux du TC (Pierre Robin, Charge, Embryopathie toxique alcoolique)  
encéphalopathies congénitales et pathologies neuromusculaires
- **Pathologies acquises : ORL, Neurologiques**  
Corps étrangers, RGO, sténoses laryngo-trachéales, paralysies nerfs crâniens, tumeur FCP, TC, encéphalites, AVC, ..

Je vous remercie