

La rééducation de la déglutition

Mise au point



1425

G. LAWSON M. REMACLE
O.R.L. ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
CLINIQUES UCL MONT-GODINNE
BELGIQUE



La déglutition normale

IMPLIQUE

- Intégrité des structures anatomiques
- Absence de dysfonctionnement du système neurologique
- Equilibre psychique



Troubles de la déglutition

Absence de

- Troubles cognitifs
- Désordres
psychologiques
- Anomalies neurologiques
- Anomalies anatomiques



Rééducation de la déglutition

- Comprendre la déglutition
- Reconnaître les éléments
pathologiques
- Identifier les mesures correctrices
- Les mettre en œuvres , puis évaluer



Mise au point

reconnaître

SIGNES CLINIQUES

regrouper

Syndromes

Diagnostic

*Examens
Complémentaires*

Pronostic

Traitement

Evolution

Etiologique

Fonctionnel



TROUBLES DE LA DEGLUTITION

BILAN

CLINIQUE

HISTOIRE
EXAMEN
 ORL
 +fibro
 NEURO

PARACLINIQUE

RX Videofluoroscopie
GASTRO Manometrie
 Oesogastroskopie
 Phmétrie
PHYS: Electromyographie

TYPE DE LESION

LAWSON G



Interrogatoire

Plainte

Antécédent

Anamnèse orientée

Hétéro anamnèse

Toux

Pneumopathies

Bavage

Reflux nasal

Perte de poids

Blocage des aliments

Déglutition répétée

Episode d'asphyxie

Hemmage

Déglutition douloureuse

Durée des repas

Aphagie

Régurgitation

Borborygme cervicale

Alimentation
(type - quantité)

Situation familiale

Examen Physique

Observation

Palpation

Général

- Trophicité
- Poids- taille
- BMI
- Pli cutané
- Tour de bras/mollet
- Statique
- Asymétrie

Face

- Cicatrice
- Asymétrie
- Tonus
- Motricité
- Sensibilité



Examen Physique

Observation

Palpation

Cou

- Stigmates
 - Chirurgie
 - Radiothérapie
- Déformations
- Trachéotomie

Avis neuro et Gastro

Cavité buccale

- Intégrité anatomique
- Motricité
- Sensibilité
- Tonus
- Praxie bucco linguale

👉 Origine

- neurologique
- chirurgicale ou
- malformative



Examen Physique

Observation
Palpation

Larynx

- Motricité
 - globale
 - initiation
- Sensibilité
- Tonus
- Réflexes
- Coordination
- Aspect anatomique

Pharynx Rhino-oro-hypo

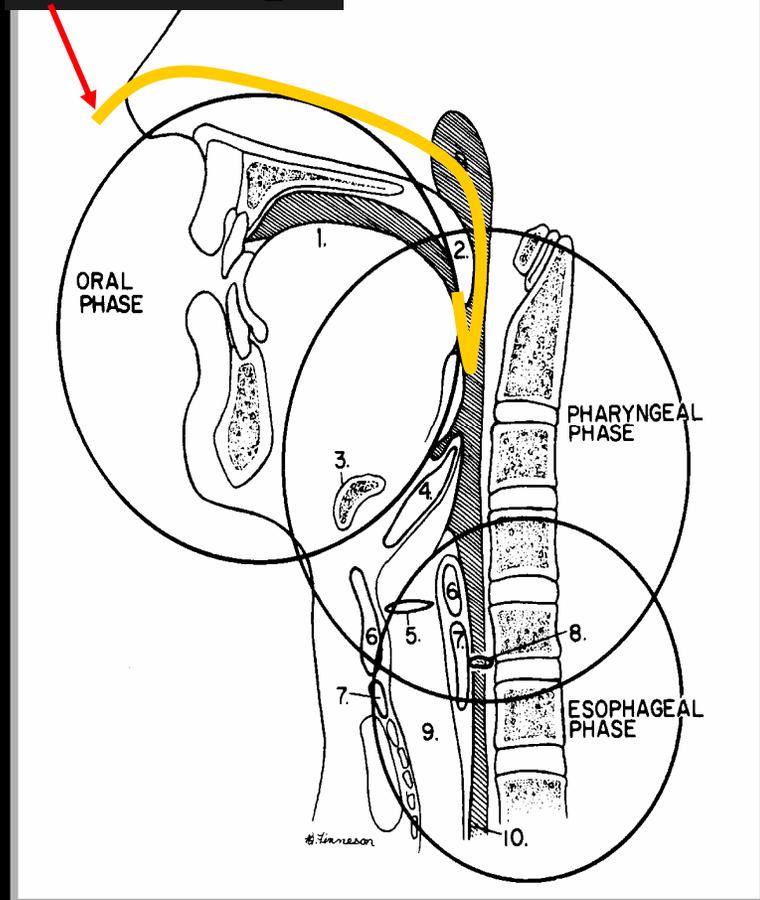
- Motricité
 - globale
 - initiation
- Sensibilité
- Tonus
- Réflexes
- Coordination
- Aspect anatomique



Vidéo naso fibroscopie de la déglutition



Fibroscope



LAWSON G

Objectifs



➤ Observer

☞ Muqueuse pharyngo-laryngée

☞ Anomalies morphologiques

☞ Dynamique des structures et du bol alimentaire

➤ Palper - Stimuler

☞ Détecter les troubles de la sensibilité



Objectifs



- Evaluer les voies aéro-digestives supérieures
- Détecter les anomalies organiques et fonctionnelles
- Aider à rechercher et identifier les positions et/ ou manoeuvres compensatrices ou facilitatrices
- Supporter l'information et la rééducation du patient



Matériel

- ☞ Eau colorée
- ☞ Eau épaissie colorée
Consistance variable
(Nutilis)
- ☞ Purée de Kiwi
- ☞ Aliments
Crème,
Flan
Sorbet
Pain
Autres(en fonction des plaintes)



Séquences de l'examen

- ① Observation
- ② “Palpation”(test de sensibilité)
- ③ Déglutition de salive
- ④ Déglutition de solide
- ⑤ Déglutition de liquide
- ⑥ Positions facilitatrices
- ⑦ Explications au patient
- ⑧ Compte rendu
- ⑨ Décisions
 - ☞ Examens complémentaires
 - ☞ Consignes de réalimentation
 - ☞ Consignes de rééducation
 - ☞ Autres éléments de prise en charge : - kinésithérapie
- médication



Nasofibroscopie



Vidéo radiographie de la déglutition

OBJECTIFS

- **Diagnostic fonctionnel**

- Mouvement déficient
- Type de déficience
- Importance de la déficience

- **Mécanisme de compensation**

- Postural
 - Flexion de la tête
 - Inclinaison latérale

- **Manceuvre**

- Mendelssohn
- Déglutition super supra glottique

- **Texture alimentaire**

- Epaississant
- Viscosité

- **Evaluation des progrès**

- **Information du patient**

- Compliance
- Adhésion
- Collaboration active



Vidéoradiographie

Observation des troubles de déglutition

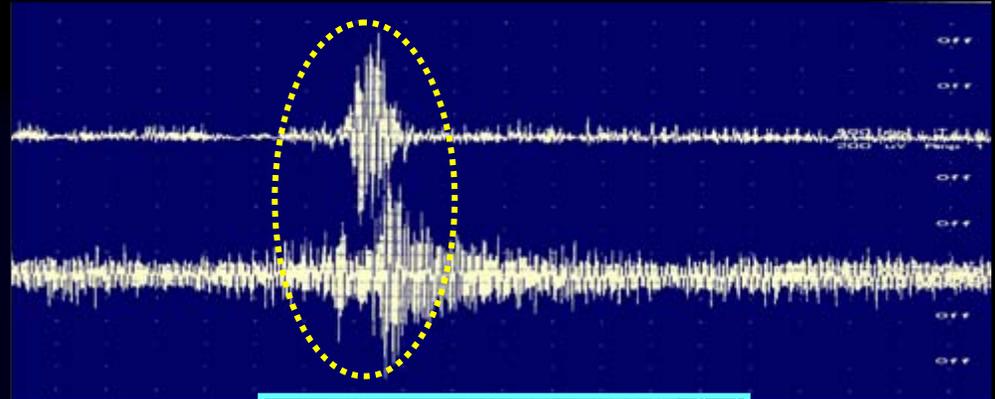
- Nasofibroskopie préalable
- Vidéo radiographie: Examen
 - Face et Profil
 - Sulfate de baryum (différente consistance)
 - Gélule opacifiée
 - Aliment (+baryum)
 - Eau





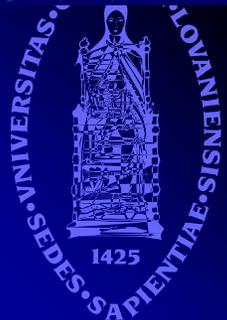
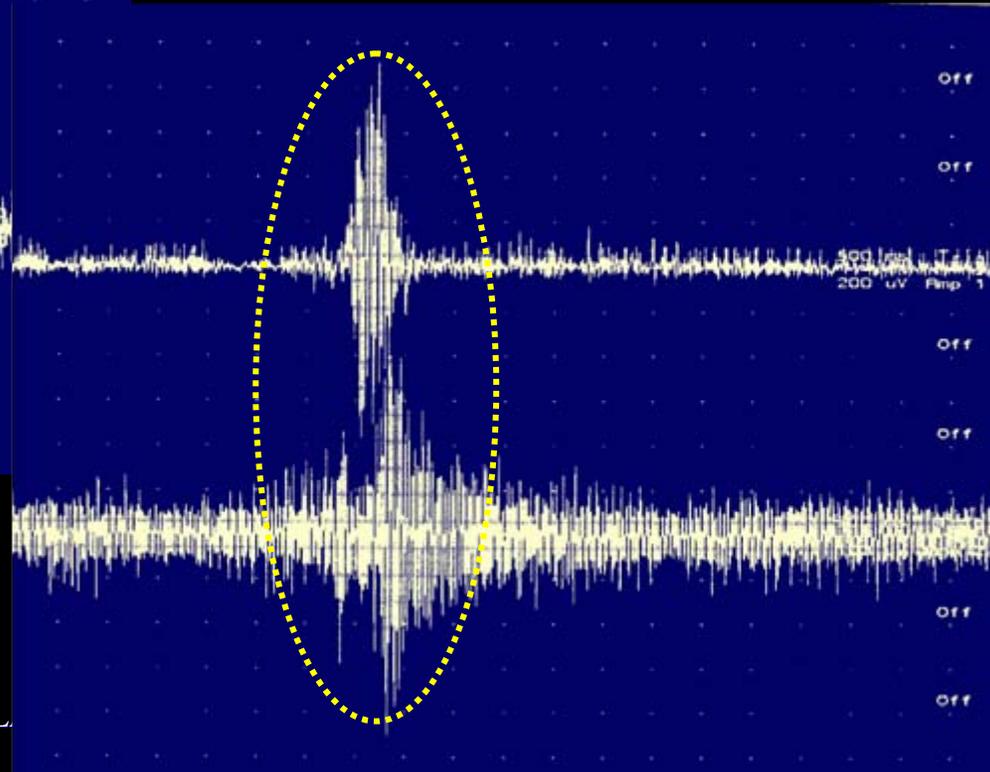
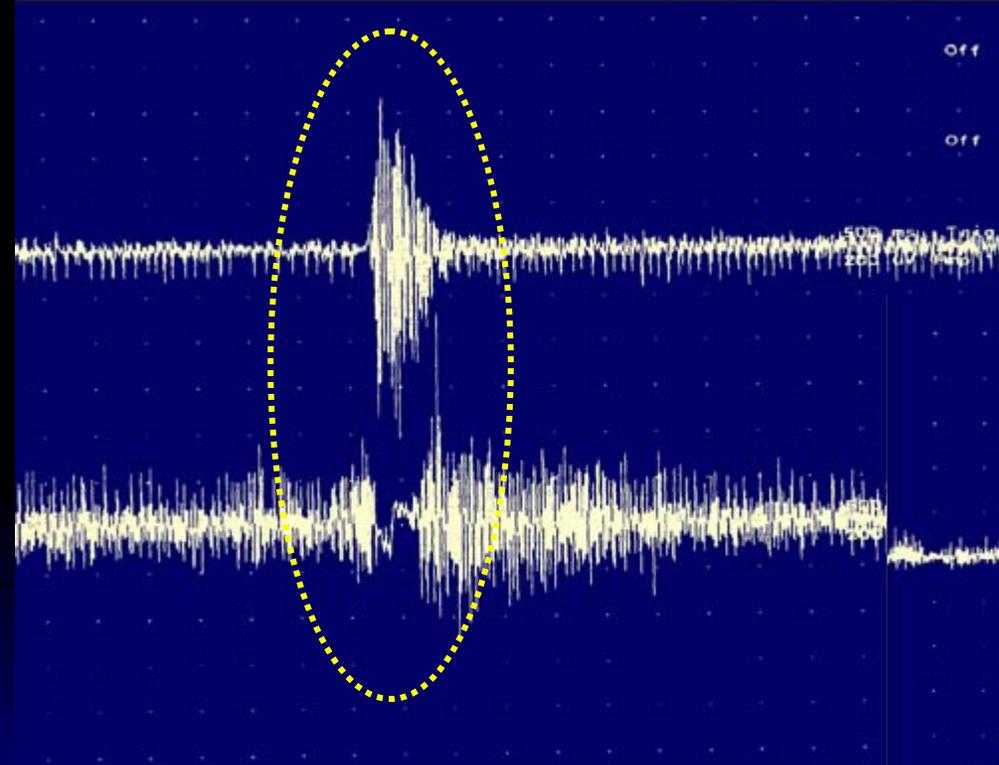
Electromyographie des constricteurs pharyngés

- 🔥 Examen clinique
- 🔥 Fibroscopie: (test au bleu de méthylène)
- 🔥 Vidéofluoroscopie
- 🔥 Manométrie oesophagienne
- 🔥 Oesogastroskopie +Phm



DYSKINESIES

- Electromyographie



Troubles de la déglutition

**Niveaux de déficit
ou de perturbation**

- Transport
- Occlusion /
fermeture
- Protection



Rédaction de l'observation

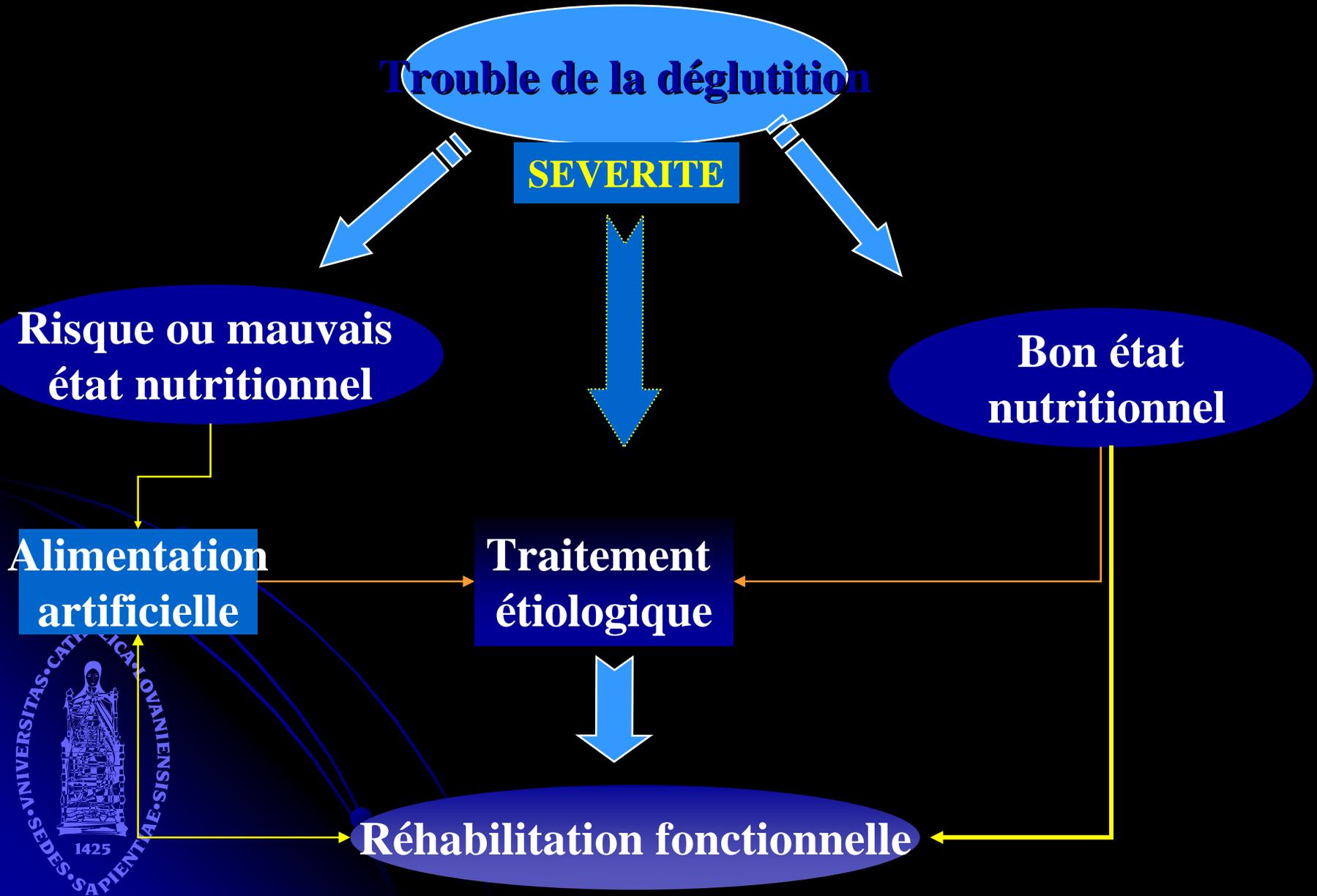
1 Protocole standardisé

2 Résumé clinique - conclusions

3 Feuille de liaison



Principes de la prise en charge



Trouble de la déglutition

BILAN MULTIDISCIPLINAIRE

Diagnostic
étiologique

Diagnostic
fonctionnel

Traitement
étiologique

Diagnostic fonctionnel

Programme
de réhabilitation

*Stratégie
d'adaptation*

*Rééducation
spécifique*



DEGLUTITION : Prise en Charge

Neurologue

Radiologue **O R L** Stomatologue

Gastroentérologue

Médecin Traitant

Méd.
Phys.

Gériatre Entourage

Equipe soignante



Psychologue **Logopède** Diététicienne
Kinésithérapeute



**Merci pour votre
attention**



george.lawson@orlo.ucl.ac.be