

Prévalence des troubles de déglutition (TD) chez l'enfant en situation de polyhandicap dans les IME

Dr CHANE LAW Emmeline, Pr VERIN Eric, Dr POPPE Jean Baptiste
UFR DE SANTE DE ROUEN NORMANDIE



Introduction

PREVALENCE:

- TD dans la population Générale: 1%
- TD chez les enfants en situation de handicap :
 - 90% chez les paralysés cérébraux
 - 35 à 80% chez les neuromusculaires

RECOMMANDATIONS:

- TD = 1^{ère} cause de morbi-mortalité chez l'enfant polyhandicapé
- ESSD (2013): Dépistage annuel des troubles alimentaire dans les population à risque

DEPISTAGE:

- Aucun outil validé
- Variabilité des évaluations cliniques non instrumentales

IME :

Forte concentration de polyhandicap
Présence médicale parfois insuffisante

OBJECTIFS:

Principal: Evaluer la prévalence des TD des enfants polyhandicapé au sein des IME de la région Normandie
Secondaire: Evaluer l'impact du diagnostic de TD sur leurs complications,

Conclusion



La prévalence : Elevée et sous diagnostiquée



Enjeu : diagnostic précoce



Protocole: Inclure les IME dans le dépistage des TD

Matériel & Méthode

TYPE D'ETUDE:

- Observationnelle
- Descriptive
- Transversale
- Multicentrique

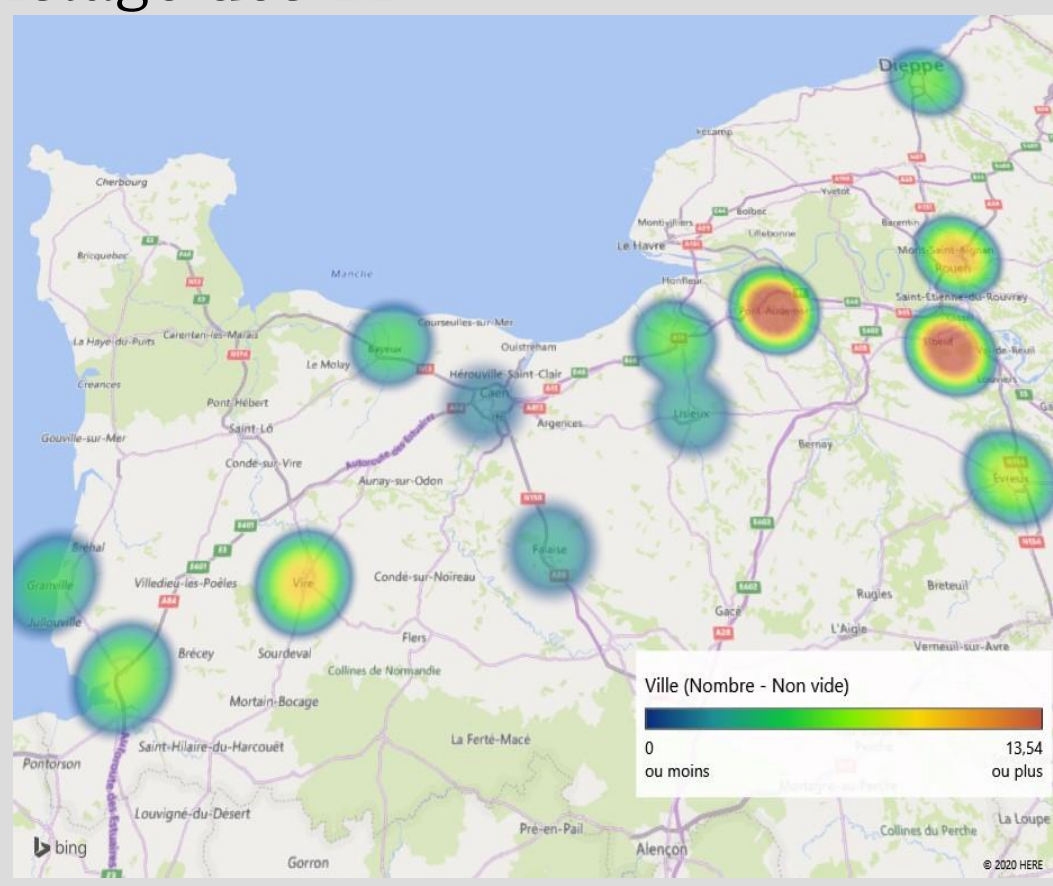
Critère inclusion: Enfant en situation de polyhandicap en IME

Critère exclusion: aucun

Un questionnaire: Le F-PEDI-EAT 10 rempli par les soignants permet le dépistage des TD

25 IME sollicités

13 IME ont répondu



117 questionnaires remplis → 117 enfants inclus

0 exclu

Résultats

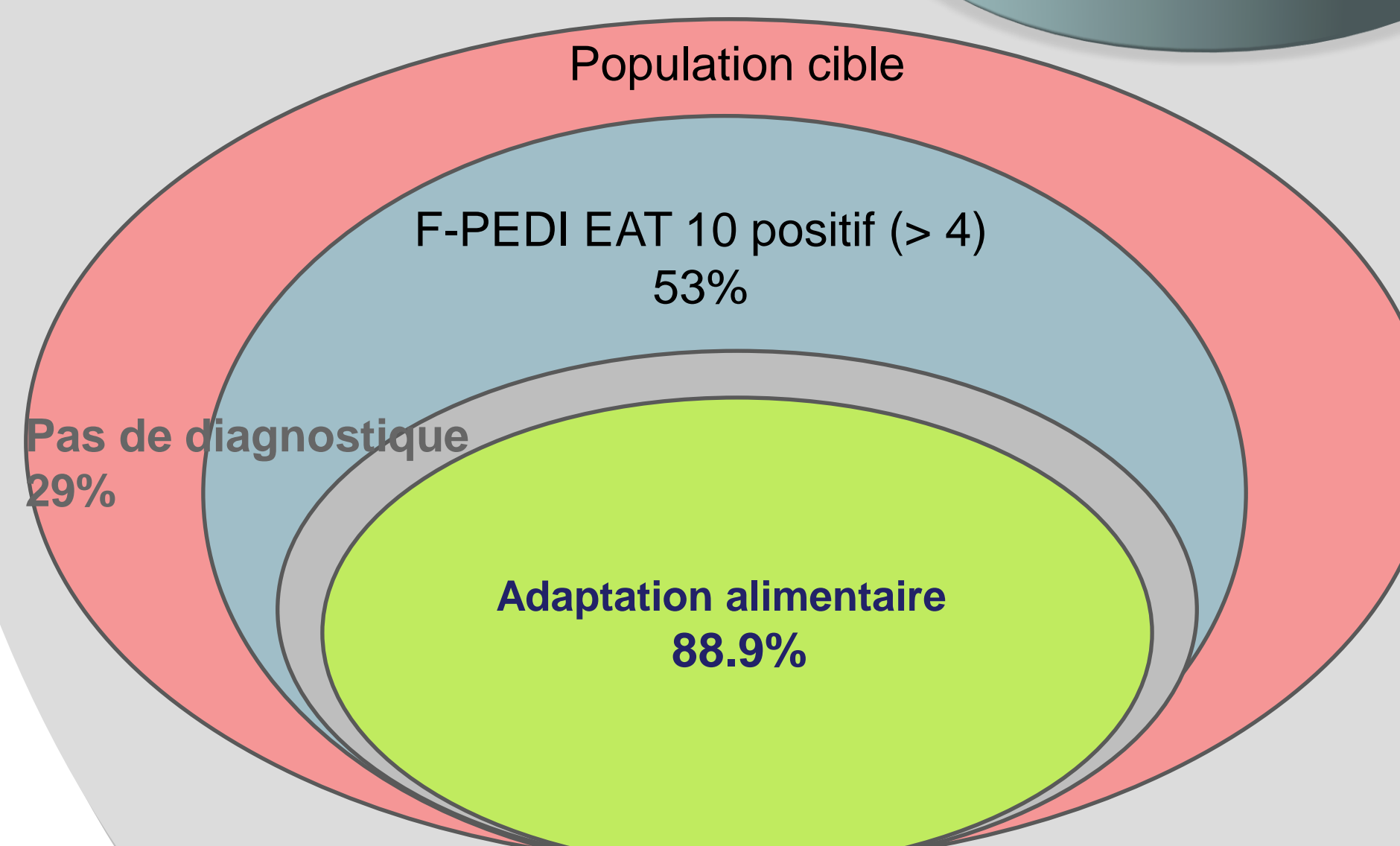
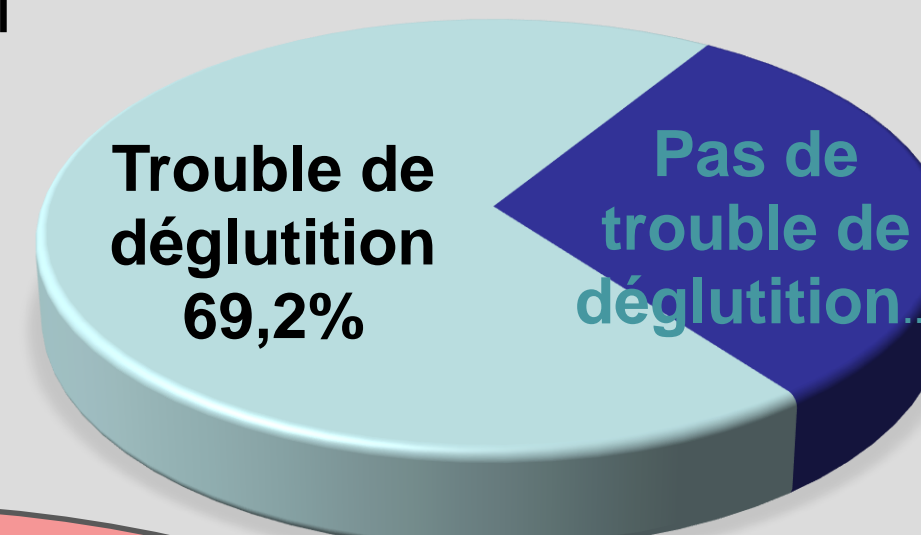
	F-PEDI-EAT 10 >4 (n=62)	F-PEDI-EAT 10 <5 (n=55)	p
Adaptation	57 (91,9%)	12 (21,8%)	p<0,001
Infection pulmonaire	24 (38,7%)	12 (21,8%)	p=0,024
Suivi nutritionnel régulier	40 (64,5%)	30 (54,5%)	p=0,135
dénutrition	21 (33,9%)	10 (18,1%)	p=0,024
> 45 min	30 (48,4%)	16 (29,1%)	p=0,014

	Diagnostic de TD (n=63)	Pas de diagnostic de TD (n=54)	p
Adaptation	54(85,7%)	36 (66,7%)	p=0,007
Infection pulmonaire	22 (34,9%)	14 (25,9%)	p=0,144
Suivi nutritionnel régulier	44 (69,8%)	26 (48,1%)	p=0,040
Dénutrition	15 (23,8%)	15 (27,8%)	p=0,687
> 45 min	30 (47,6%)	17 (31,5%)	p=0,035

Poser le diagnostic de TD permettrait :
-De prévenir les complications à type d'infections pulmonaires et la dénutrition
-D'instaurer un suivi nutritionnel régulier

Résultats

- 69,2% de la population avait des TD :
 - Soit un diagnostic établi de TD
 - Soit un F-PEDI-EAT 10 positif



Plus de la moitié ont un test de dépistage positif, dont 29% sont non diagnostiqué. Parmi les non diagnostiqué, ils ont pratiquement tous une adaptation alimentaire alors qu'aucun diagnostic n'a été posé,