



## Colonne no 38 I 2023: Pratique et évidence

D'Eva Stephan, orthophoniste MAS NDT

Ecole pour enfants et adolescents avec des handicaps corporels et multiples, Zurich

---

### Nettoyer les dents pour des voies respiratoires saines

*L'enfant est hypersensible dans le domaine orofacial et ne tolère aucune brosse à dents. Nettoyer les dents est une lutte – et les personnes de référence ne veulent pas forcer ou traumatiser l'enfant. La conséquence en est souvent que le nettoyage des dents est laissé tomber, finalement l'enfant n'est pas nourri oralement. Cette colonne explique pourquoi ceci peut devenir un problème pour les voies respiratoires*

Les maladies des voies respiratoires sont fréquentes chez les enfants avec une parésie cérébrale (PC). Elles représentent le plus souvent la cause de la mort et ont une grande influence sur la morbidité et la qualité de vie. <sup>1</sup> Les causes principales sont l'aspiration de nourriture, salive ou reflux comme suite d'une dysphagie ainsi que d'un nettoyage peu effectif des voies respiratoires en vertu des faibles muscles respiratoires auxiliaires. La combinaison de Level V sur le Gross Motor Classification System (GMFCS) et la présence d'une dysphagie sont un facteur de risque pour des maladies répétées des voies respiratoires. <sup>1</sup> Des facteurs supplémentaires sont le reflux gastro-œsophagien, la malnutrition, le manque de défense de bactéries pathogènes et l'épilepsie. <sup>1</sup> Les causes multifactorielles des maladies des voies respiratoires chez les enfants avec PC demandent un procédé multidisciplinaire pour la prophylaxie et l'intervention.

Un groupe interdisciplinaire de plus de 200 experts de la clinique et de la recherche a – basé sur un aperçu systématique, une étude Delphi et des interviews avec les gens concernés et leurs familles – publié un papier de consensus avec des recommandations pour le traitement des maladies des voies respiratoires chez les enfants avec PC. <sup>2</sup> De la multitude des recommandations détaillées, nous expliquons celles qui concernent directement notre quotidien thérapeutique.

*Prophylaxie d'aspiration:* La présence d'une dysphagie, des malaises épileptiques incontrôlés, le reflux et la perte de salive sont des facteurs de risque d'une aspiration. Lors du conseil et de la formation des soignants, il est important de toujours souligner que l'absence de la toux ne signifie pas qu'il n'y aura pas d'aspiration. L'aspiration peut être tranquille! Des mesures thérapeutiques sont la thérapie alimentaire pour l'amélioration des capacités motrices orales ainsi que, le cas échéant, l'adaptation de la consistance avec des épaississants.

*Optimisation du nettoyage des voies respiratoires:* Par la toux inefficace, quelques enfants ne réussissent que, de manière insuffisante, de nettoyer les voies respiratoires de sécrétion. Dans la physiothérapie, on devrait employer des techniques de la mobilisation de sécrétion, et les parents et les soignants devraient être instruits comment ils peuvent soutenir l'enfant dans le management de sécrétion. Une position assise avec support suffisant surtout de la nuque et de la colonne vertébrale aide lors du nettoyage des voies respiratoires. Un changement de position et la mobilisation rendent possible que les poumons sont mieux aérés et les personnes de références devraient être instruites en conséquence.

*Hygiène de la bouche:* La bouche peut être un réservoir pour des bactéries qui causent des maladies des voies respiratoires. Les personnes avec PC qui ont une mauvaise santé dentaire sont plus réceptives à une pneumonie tandis qu'une meilleure santé dentaire réduit ce risque.<sup>3</sup> Des soins réguliers de la bouche sont donc indispensables, surtout pour des enfants qui ont un risque pour les maladies des voies respiratoires. Et ceci est aussi valable pour les enfants qui ne sont pas nourris oralement. En plus de la routine quotidienne du nettoyage des dents – qui en outre aussi stimule la déglutition et ainsi aussi sert la prophylaxie d'aspiration – des contrôles réguliers chez le dentiste devraient aussi y appartenir. Une difficulté est souvent que l'enfant ne tolère pas non plus le dentiste. Cela vaut la peine de chercher un dentiste pour enfants qui fait une première évaluation de la santé dentaire sur la base d'une photo ou d'une vidéo.

La santé des voies respiratoires concerne toutes les disciplines. Pour des suggestions créatives comment ceci pourrait être mis en pratique, la fonction de commentaires est à disposition. Ensuite, je vous trahirai peut-être comment va le Boogie-Woogie du nettoyage des dents.

#### Indications des sources

1 Marpole, R., Blackmore, A.M., Gibson, N., Cooper, M., Langdon, K. & Wilson, A. (2020). Evaluation and Management of Respiratory Illness in Children with Cerebral Palsy. *Frontiers in Pediatrics*. 8. Retrieved March, 21. 2023 from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fped.2020.00333/full>

2 Gibson, N., Blackmore, A. Chang, A., Cooper, M., Jaffe, A., Kong, W., Langdon, K., Moshovis, L., Pavleski, K. & Wilson, A. (2021). Prevention and management of respiratory disease in young people with cerebral palsy: consensus statement. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 63: 172-182

3 Azarpazhoo A., Leake JL. (2006). Systematic review of the association between respiratory diseases and oral health. *Journal Periodontol*, 77: 1465-1482