

TRAINING D'INTERPRÉTATION DE FIBROSCOPIE DE DÉGLUTITION (FEES)



AUDE LAGIER

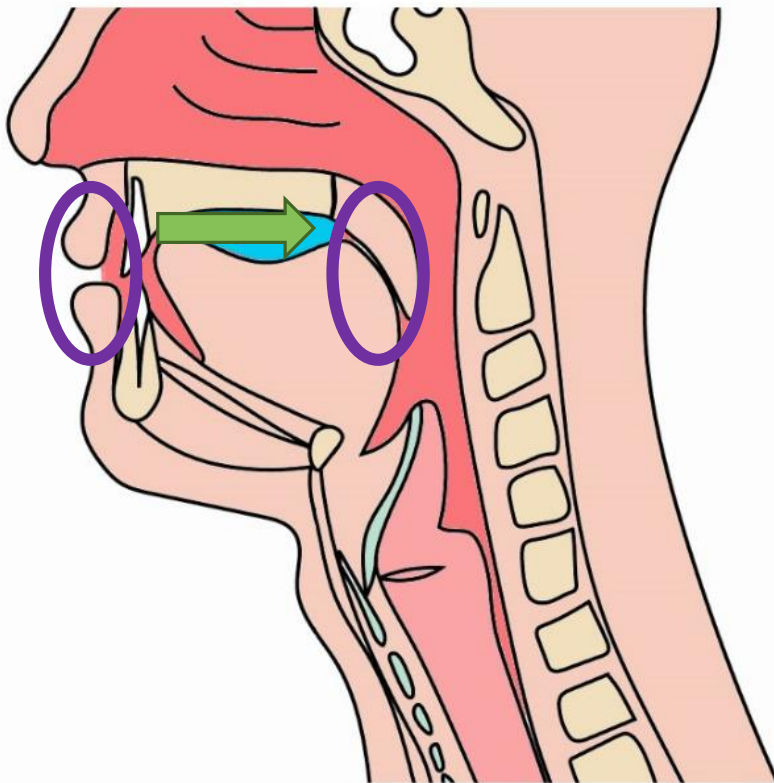


The background features a smooth gradient from light blue at the top to a darker teal at the bottom. Scattered throughout are numerous water droplets of various sizes, some with soft shadows, giving a fresh and clean aesthetic.

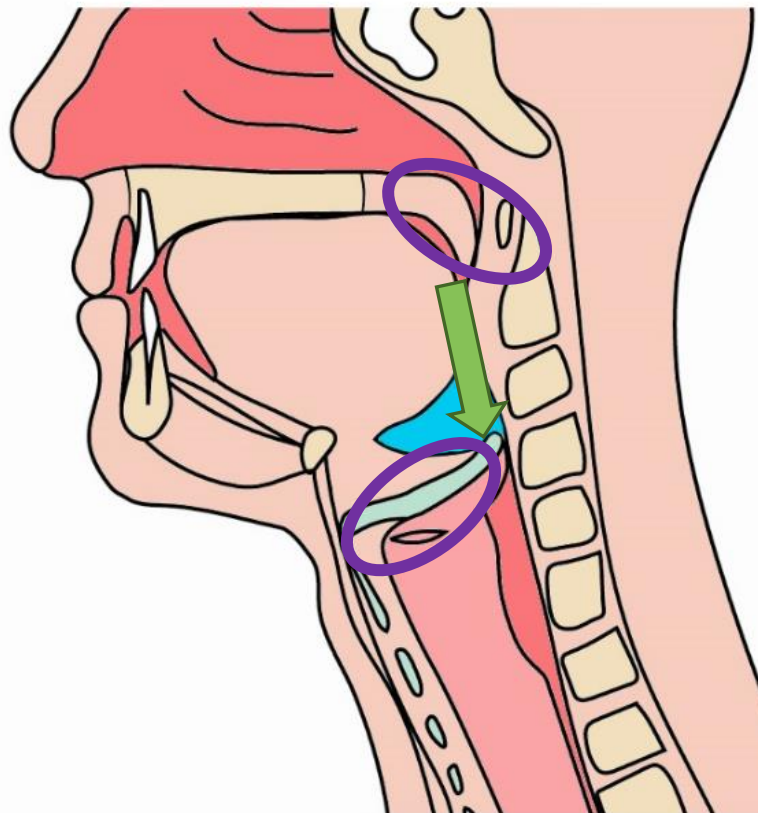
PHYSIOLOGIE BRÈVE ET UTILE DE LA DEGLUTITION

« SPHINCTERS » / FORCES DE PROPULSION

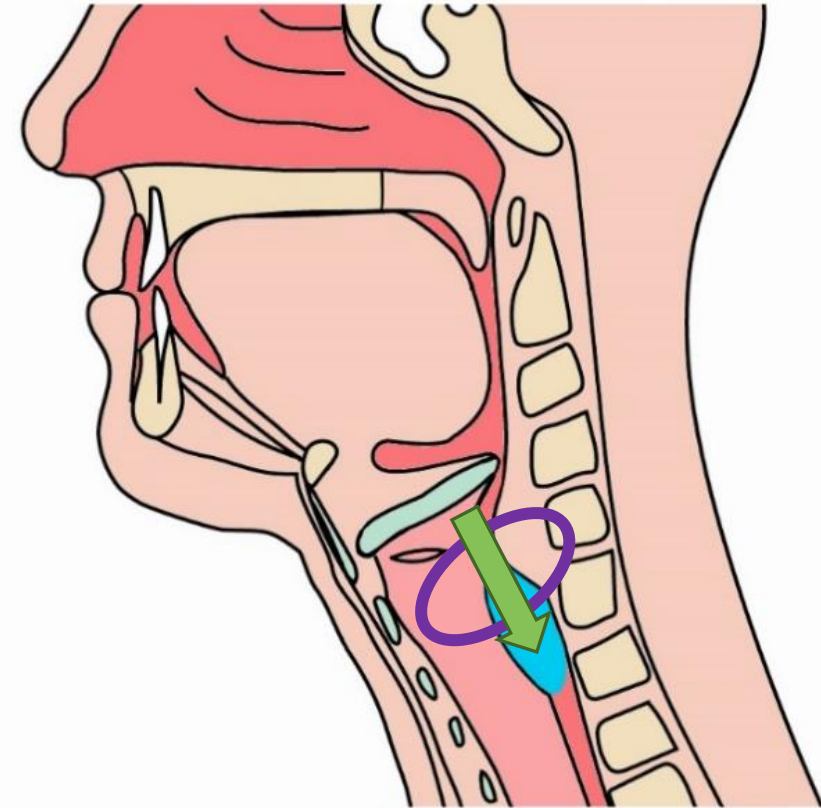
Phase orale



Phase pharyngée



Phase oesophagienne

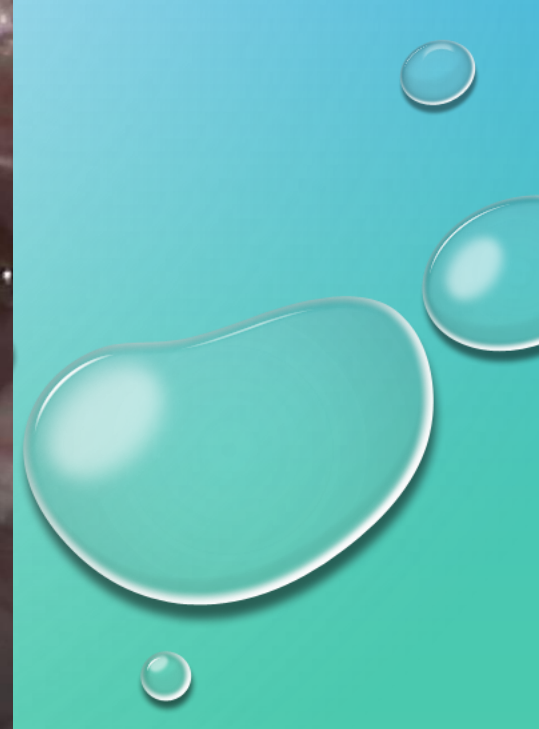
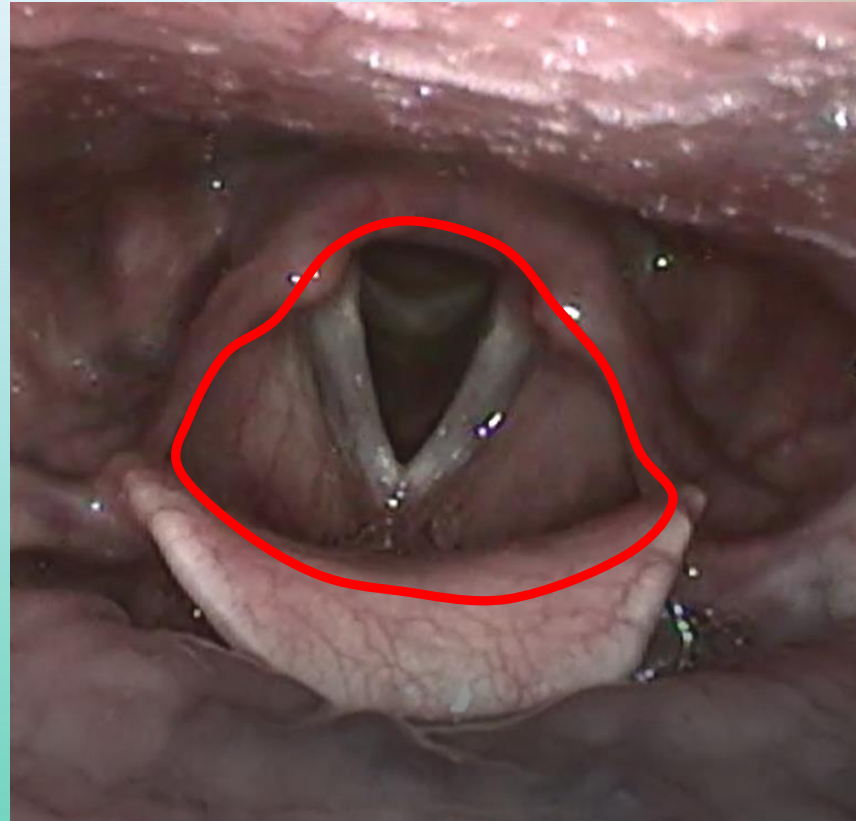
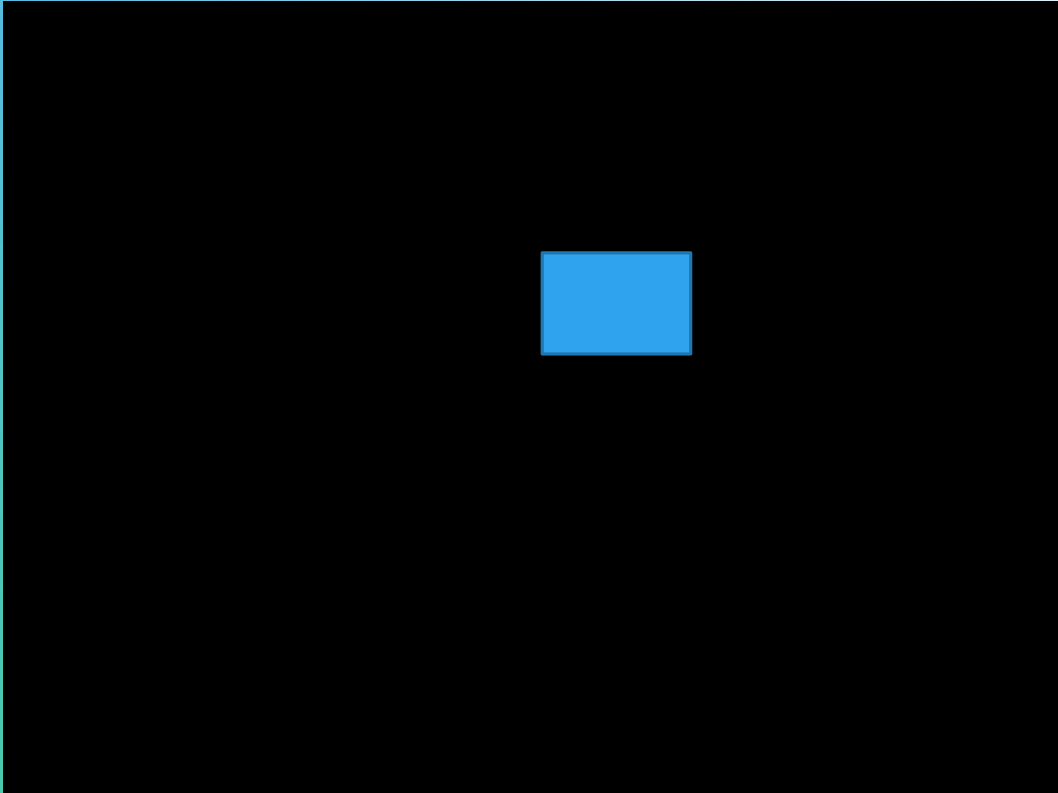




LA FIBROSCOPIE DE DÉGLUTITION PRINCIPES



FAIRE UNE FEES



TRAME D'INTERPRÉTATION DE LA FEES: EVÈNEMENTS

- RÉSIDUS OU STASES:
 - DÉFAUT DES MÉCANISMES DE PROPULSION
 - ARRÊT OU RALENTISSEMENT DU PASSAGE NORMAL DU BOLUS
- LOCALISATION
 - (BUCCALE)
 - VALLÉCULAIRE
 - HYPOPHARYNGÉE
- CONCERNE SURTOUT LES SOLIDES
 - AISÉMENT ÉVALUÉ EN FEES
 - RISQUE DE DÉNUTRITION

TRAME D'INTERPRÉTATION DE LA FEES: EVÈNEMENTS

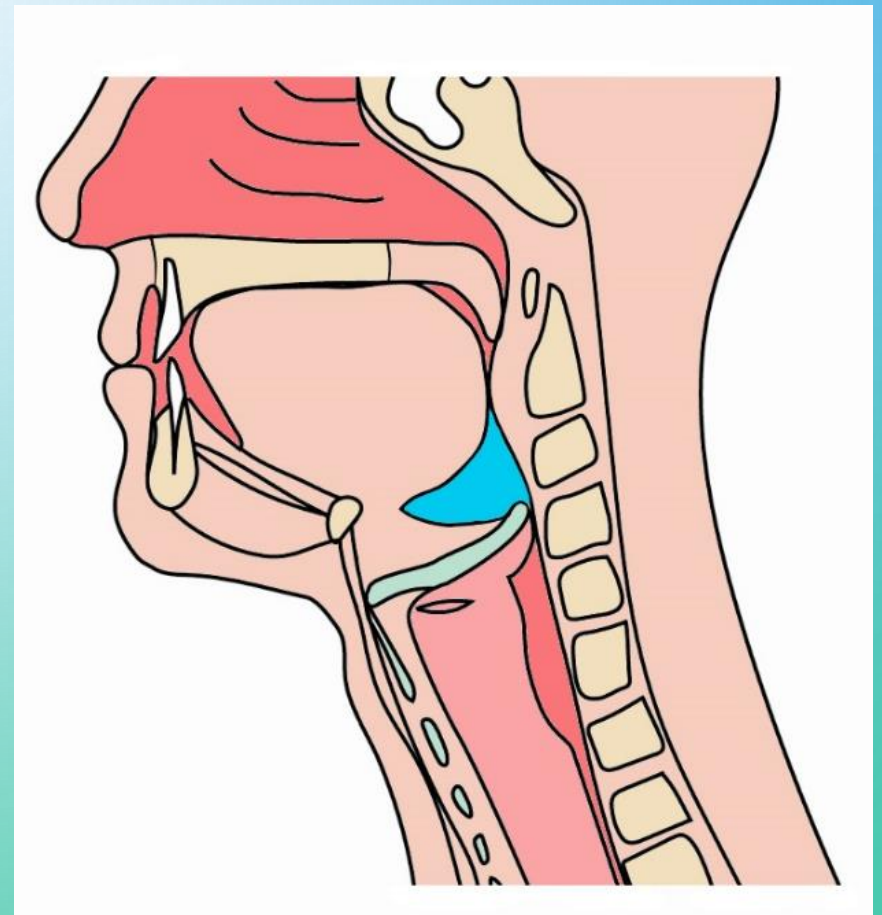
- FAUSSES ROUTES
 - PRIMAIRES/SECONDAIRES
 - PRIMAIRES: ENTRÉE DANS LE LARYNX DE FAÇON ANTÉROGRADE
 - AVANT OU PENDANT LA PHASE PHARYNGÉE
 - DIFFICILES À DÉTECTER EN RAISON DU WHITE-OUT PHARYNGÉ
 - SECONDAIRES: ENTRÉE DANS LE LARYNX APRÈS LA DÉGLUTITION
 - PAR DÉBORDEMENT DE STASES

TRAME D'INTERPRÉTATION DE LA FEES: EVÈNEMENTS

- FAUSSES ROUTES
 - PÉNÉTRATION/INHALATION
 - PÉNÉTRATIONS LARYNGÉES :
 - ENTRÉE DU BOLUS DANS LE LARYNX, AU-DESSUS DES CORDES VOCALES OU AU NIVEAU DES CORDES VOCALES
 - INHALATION/ASPIRATION:
 - ENTRÉE DU BOLUS DANS LE LARYNX, AU-DESSOUS DES CORDES VOCALES

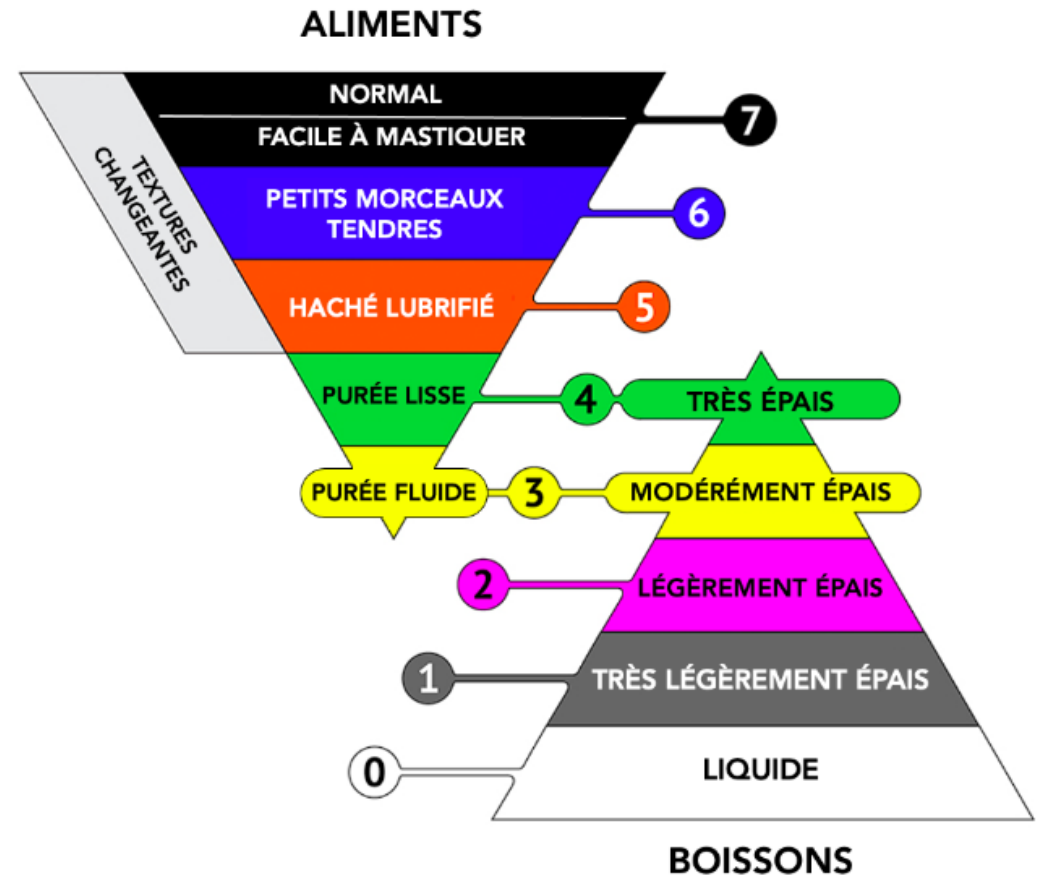
TRAME D'INTERPRÉTATION DE LA FEES: MÉCANISMES DE LA PHASE PHARYNGÉE

- CONTINENCE ORALE POSTÉRIEURE
 - COULAGE AVANT LA DÉGLUTITION?
- DÉCLENCHEMENT DU TEMPS PHARYNGÉ
 - DÈS LE PASSAGE DANS L'OROPHARYNX
- FERMETURE VÉLO-PHARYNGÉE
 - DIFFICILE À ÉVALUER
- FERMETURE LARYNGÉE
 - INACCESSIBLE PENDANT LA DÉGLUTITION: WHITE OUT
- PROPULSION
 - INACCESSIBLE PENDANT LA DÉGLUTITION
 - SIGNES INDIRECTS: STASES



IDDSI 4: “CRÊME LISSE” = LE PLUS FACILE

- ½ VERRE D’EAU BLEUTÉE + UNE CUIL-MESURE DE POUDRE ÉPAISSISSANTE
 - 3-5 CUILLÉRÉES À CAFÉ MINIMUM



IDDSI 4: “CRÈME LISSE”

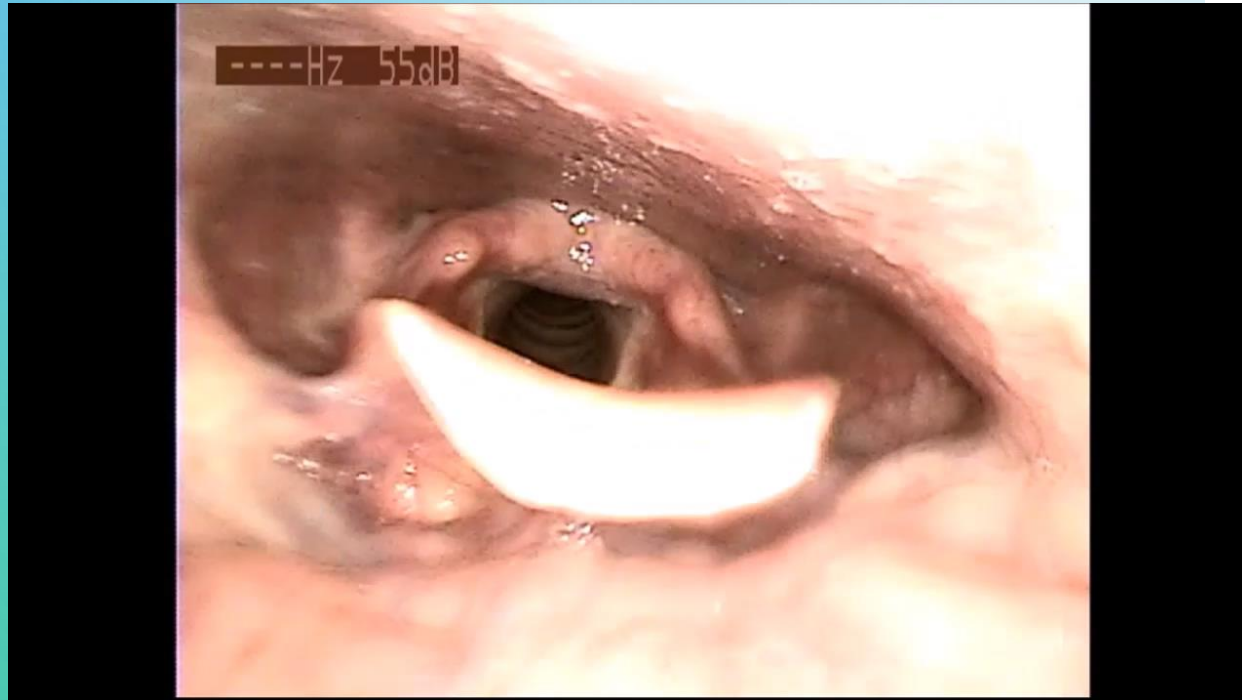
- ½ VERRE D’EAU BLEUTÉE + UNE CUIL-MESURE DE POUDRE ÉPAISSISSANTE
 - PETITE CUILLÉRÉE
 - À RÉPÉTER MINIMUM 3-5 FOIS

- NORMALEMENT:

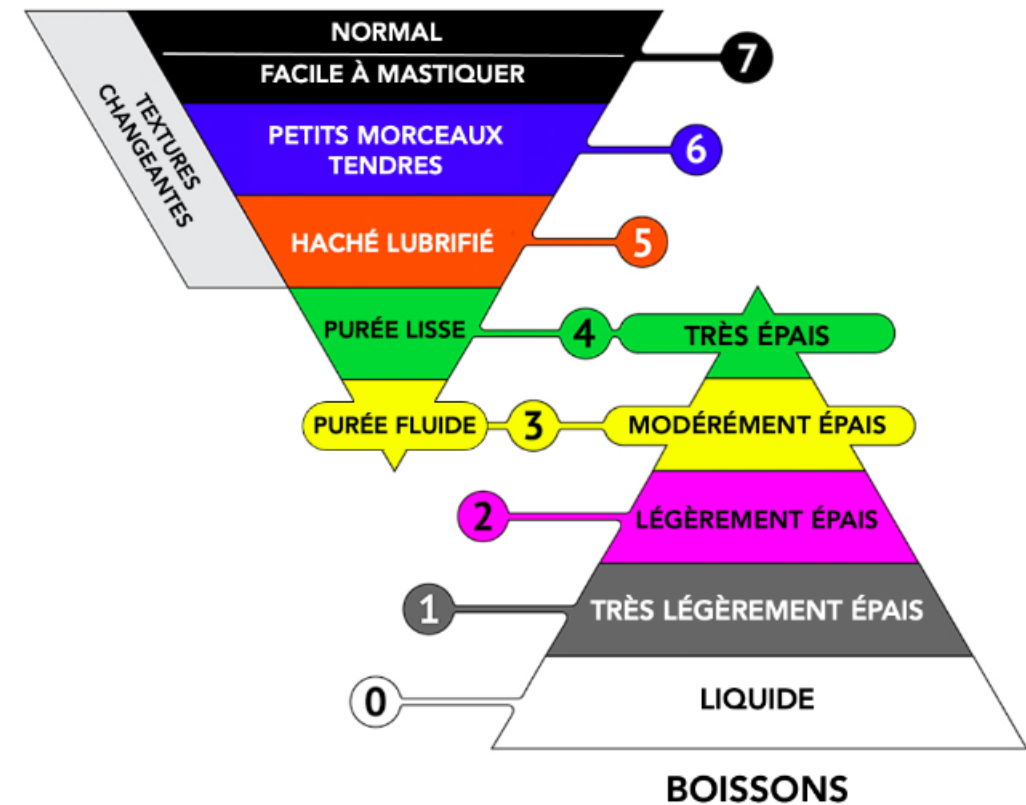


IDDSI 7: SOLIDE

- TUC, MADELEINE, TOUT CE QUE VOUS VOULEZ!

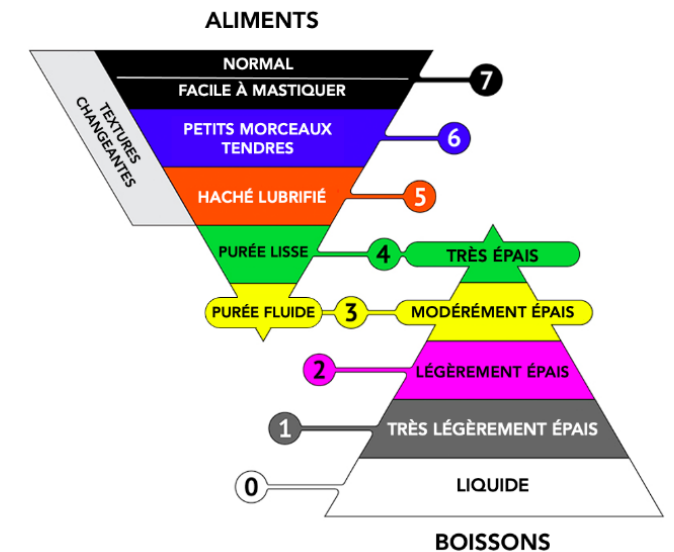
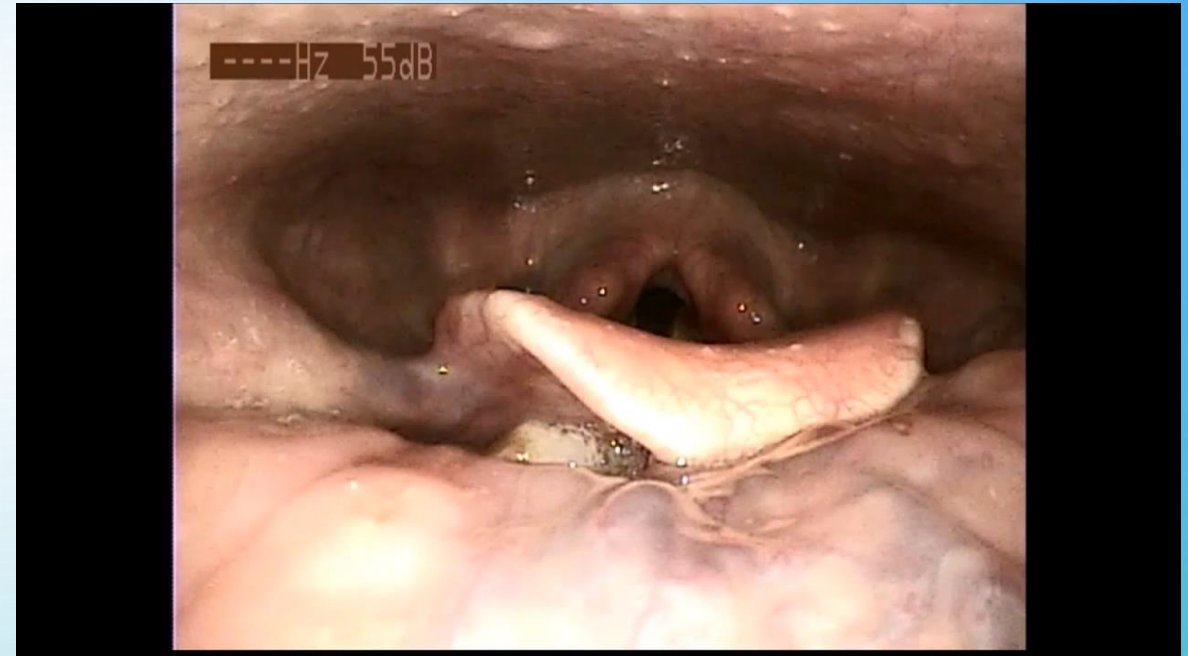


ALIMENTS



IDDSI 0: LIQUIDE

- LE PLUS DIFFICILE À EXAMINER
- NORMALEMENT, ON NE VOIT PAS LE BLEU
- PATHOLOGIE:
 - FAUSSES ROUTES !!!!
 - SI VOUS EN VOYEZ, C'EST QU'ELLES Y SONT!
 - PAS DE VFS!
 - SI VOUS N'EN VOYEZ PAS,
 - FAITES BOIRE TOUT LE VERRE!
 - ET QUE NOTION D'INFECTION RESPI->VFS!!!



Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	

A VOUS DE JOUER!



1

Allez sur wooclap.com

2

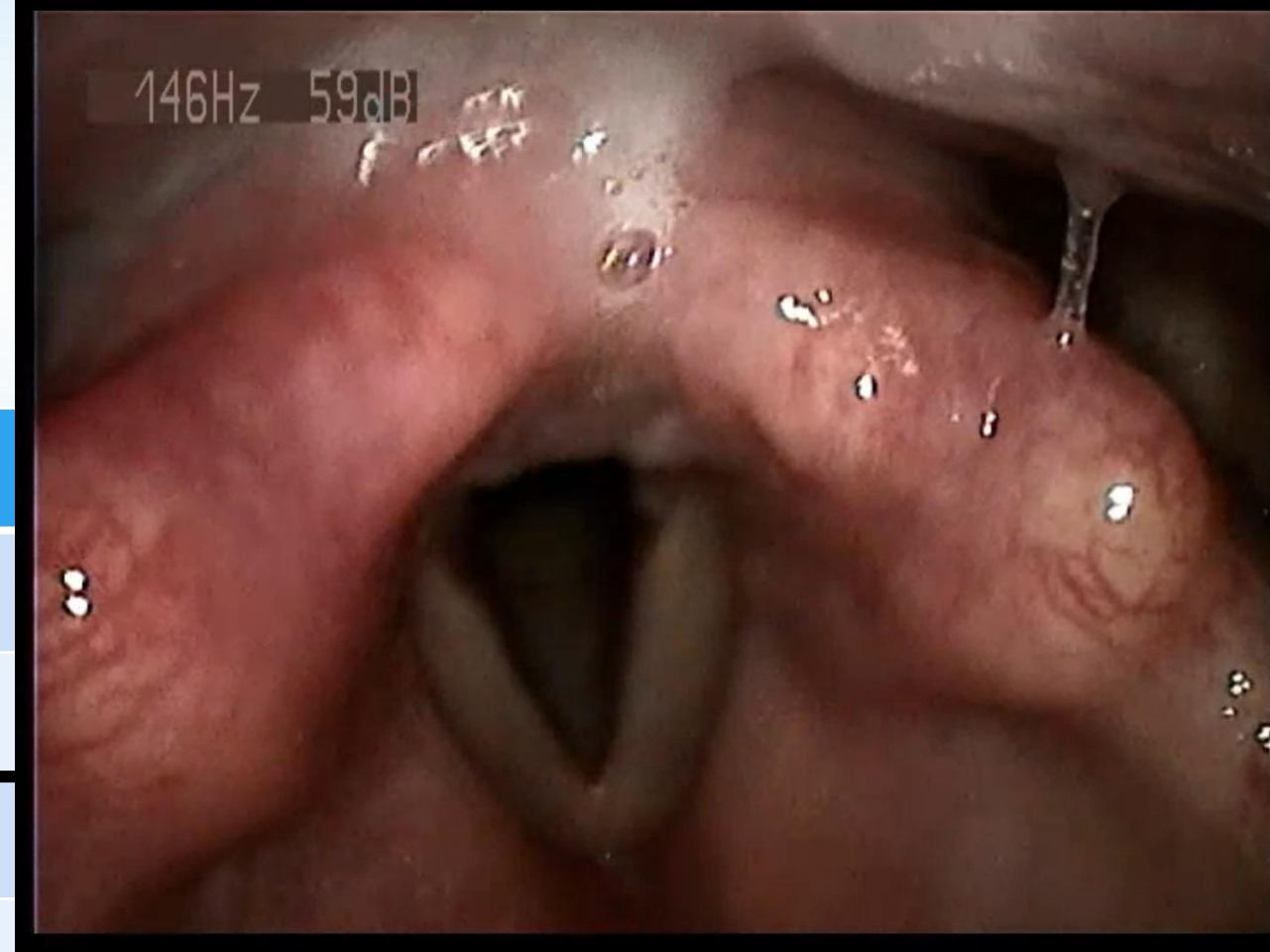
Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
PROSNR

 Activer les réponses par SMS

Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



RAS

Grille de lecture

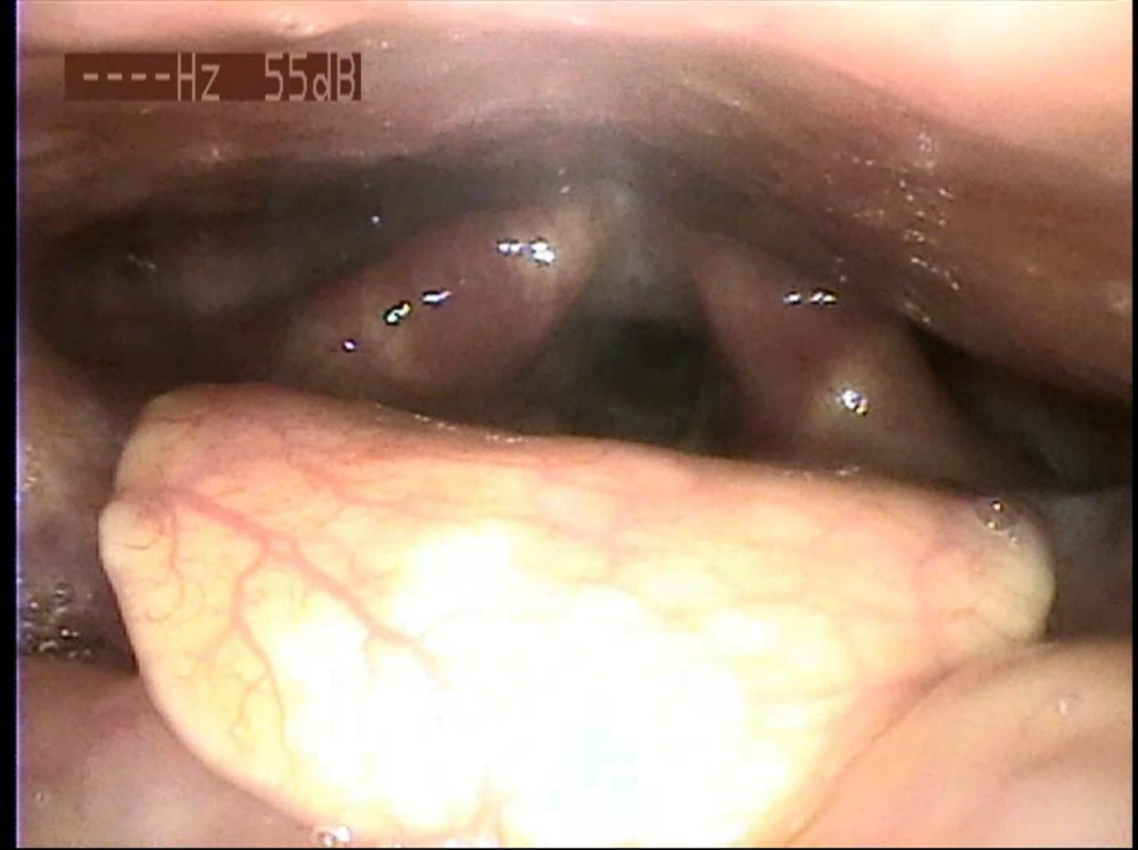
Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



RAS

Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Grille de lecture

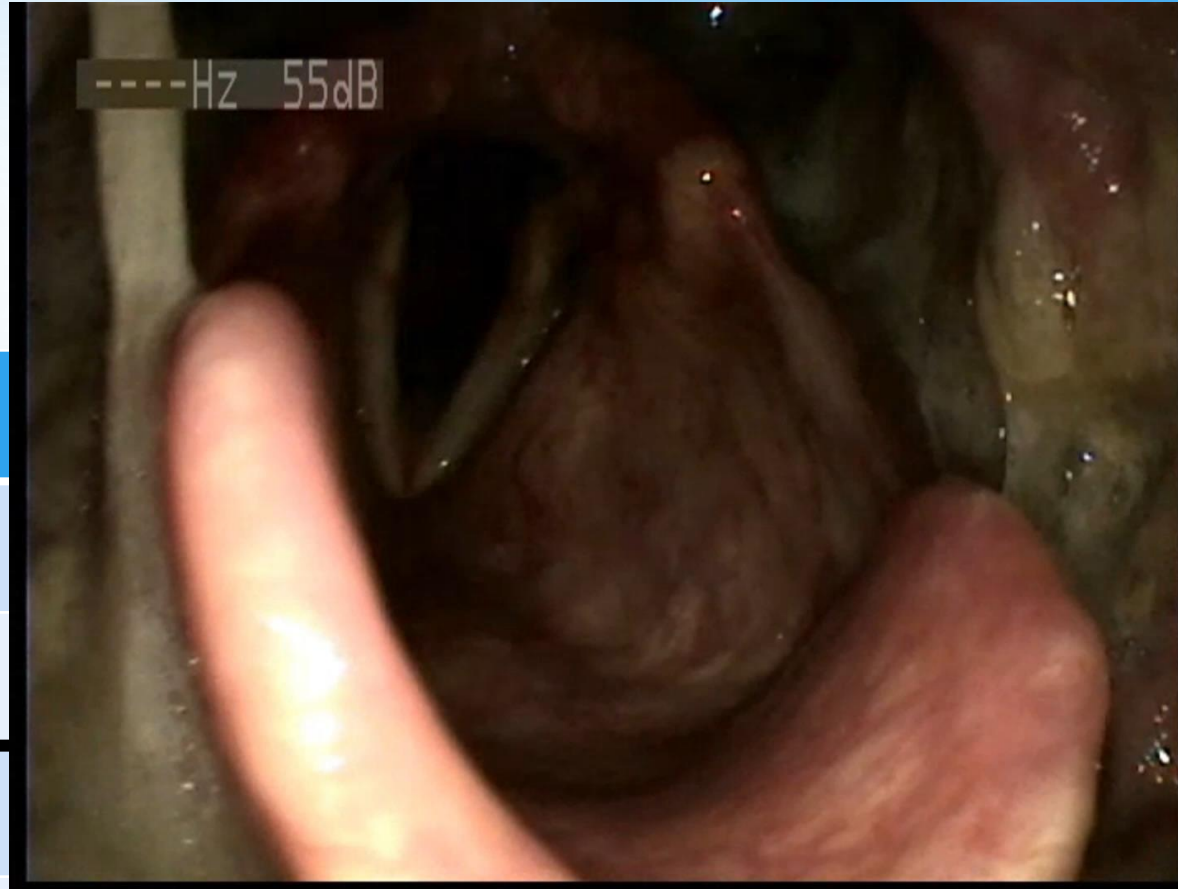
Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	

----Hz 54dB

Signe de marée montante

Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Grille de lecture

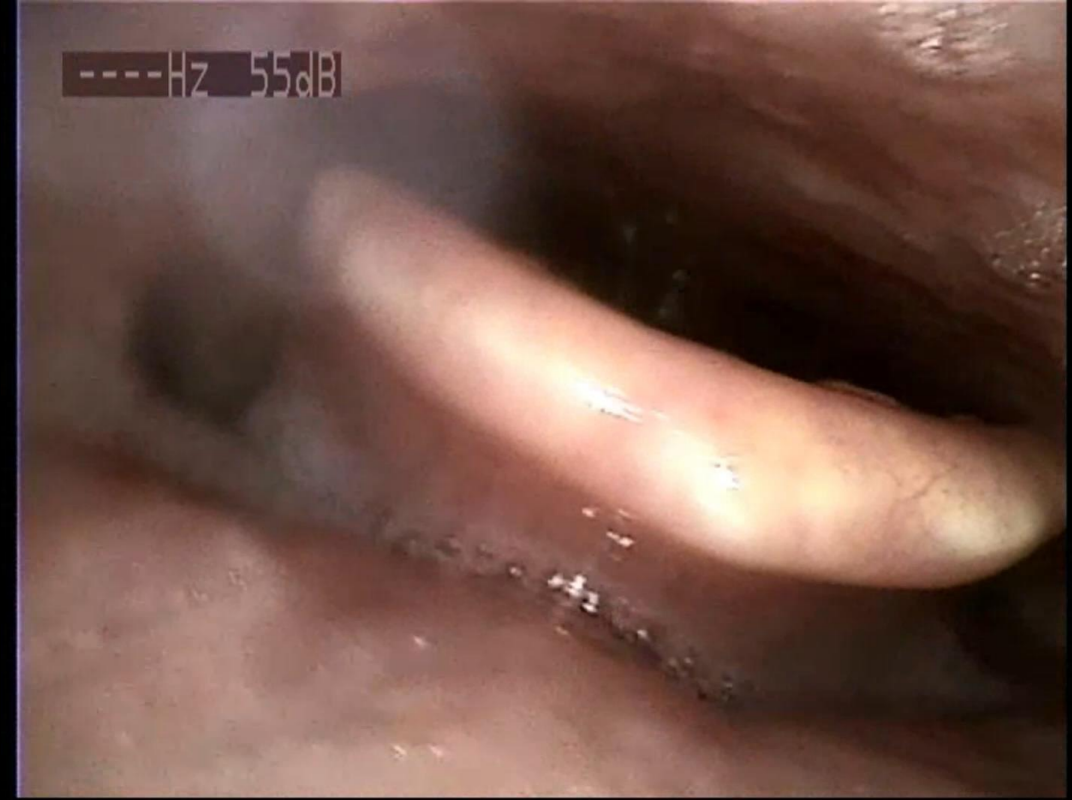
Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



RAS

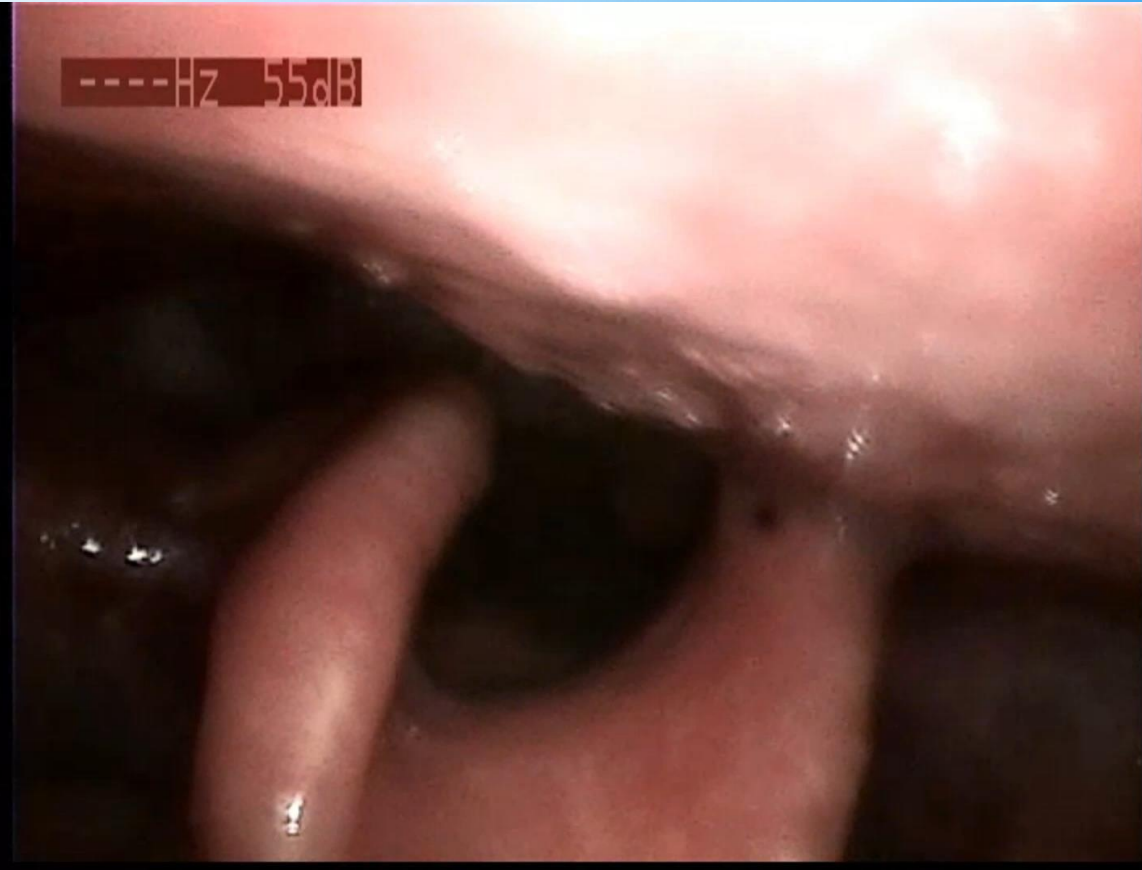
Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



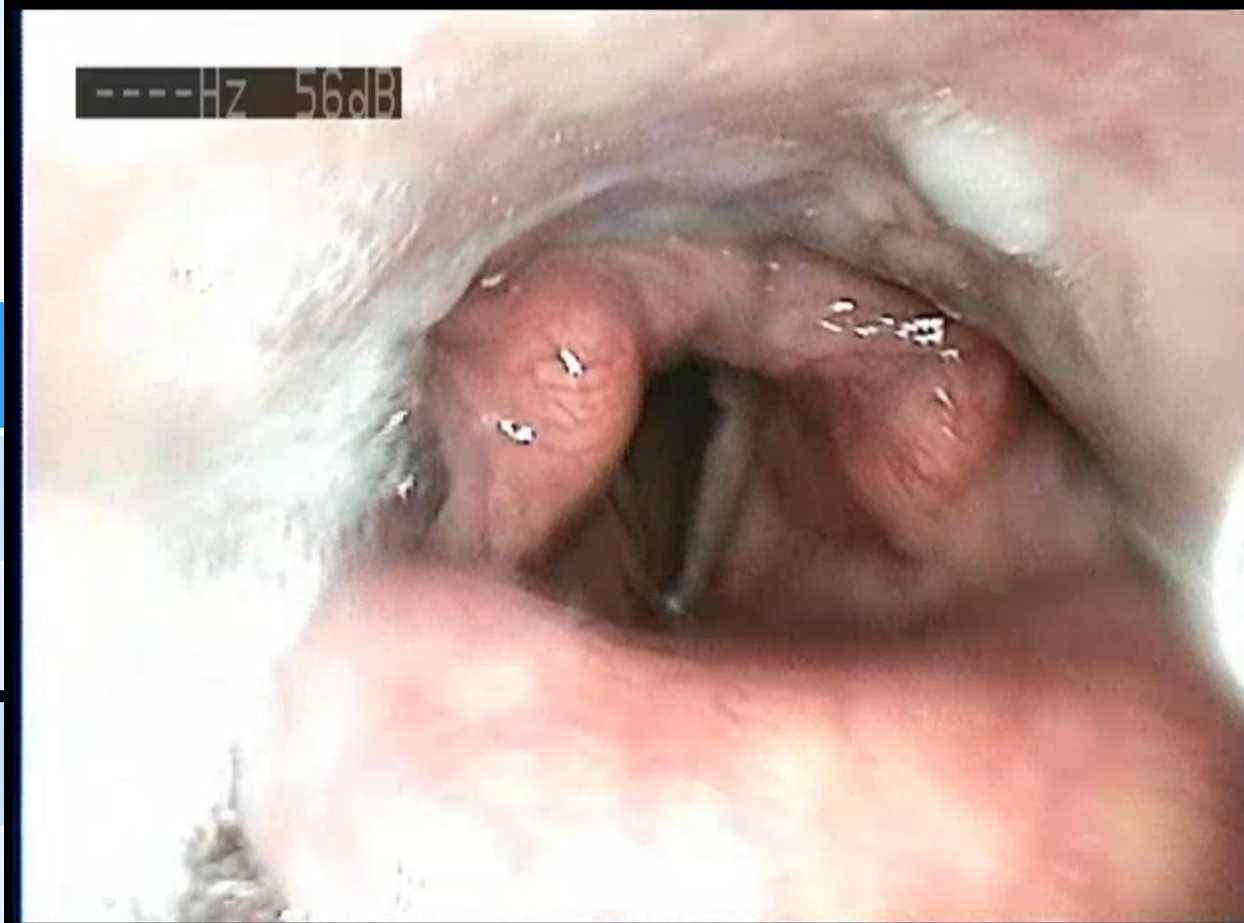
Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations

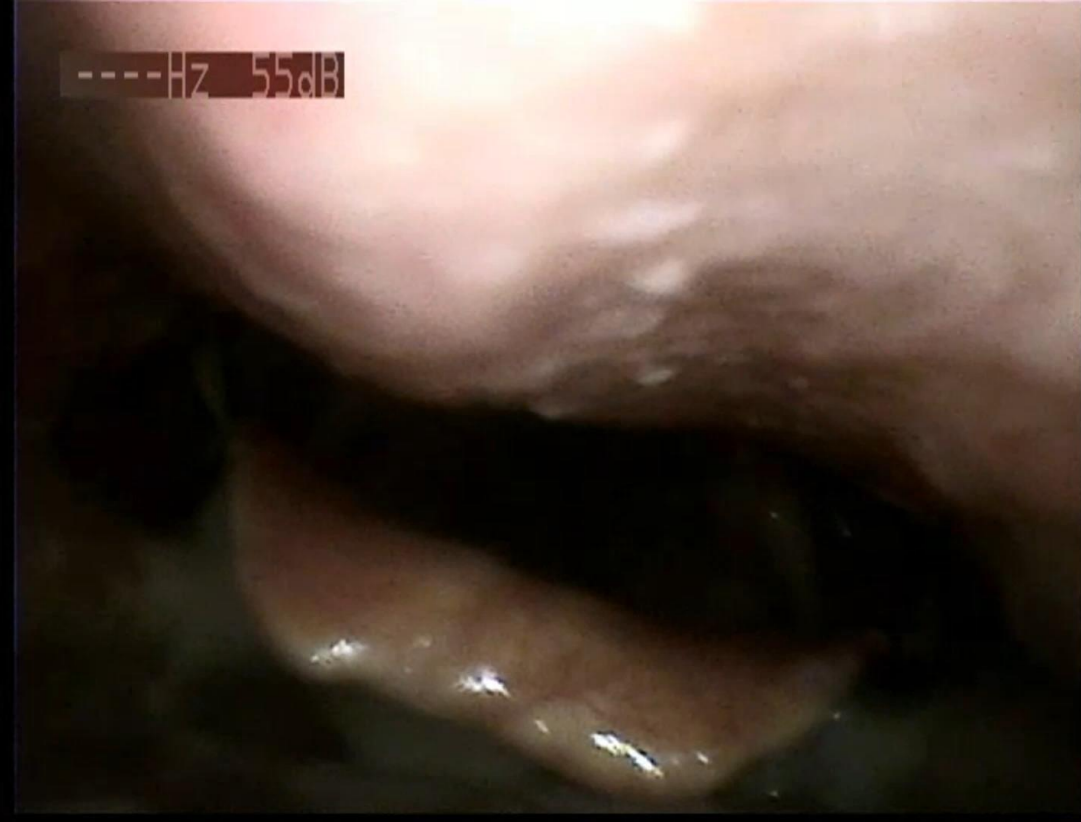
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	

Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?
	Déclenchement du temps pharyngé
	Contrôle oral (coulage après)?



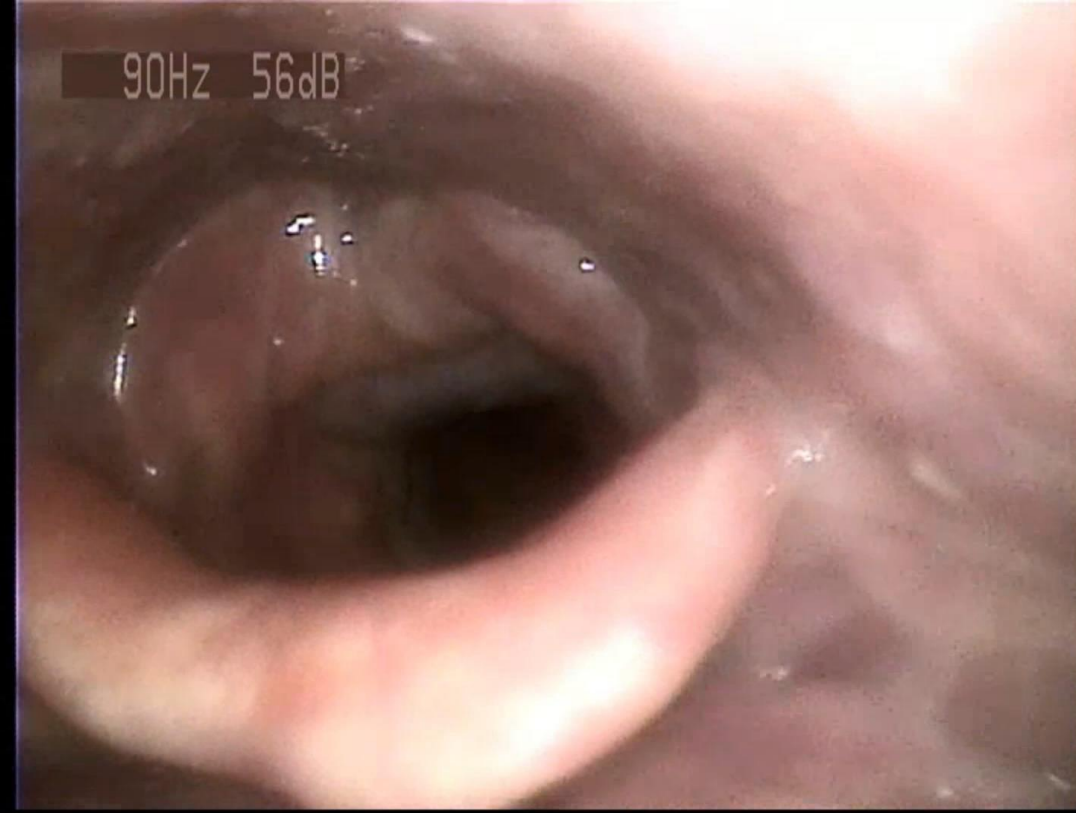
Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



117Hz 55dB

Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	

RAS

Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



----Hz 59dB

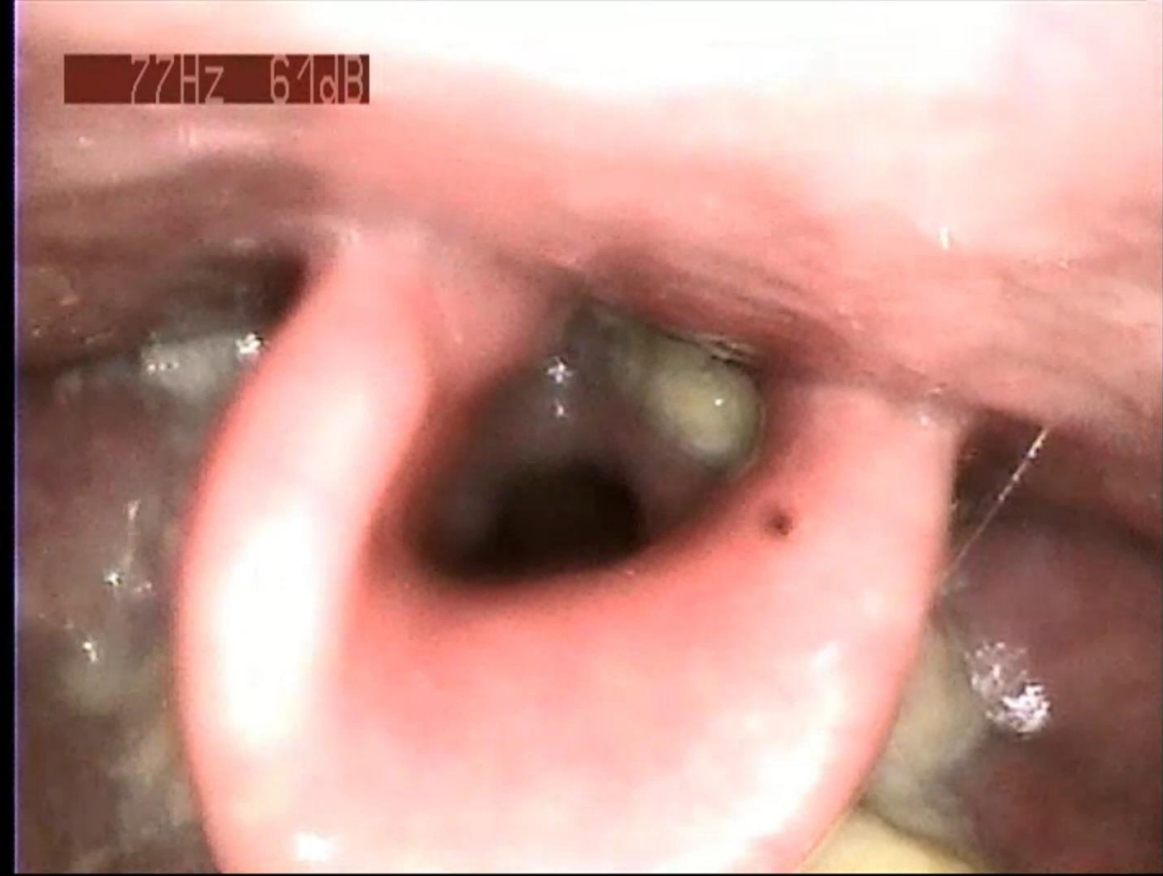


Grille de lecture

Grille de lecture		
Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	

Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



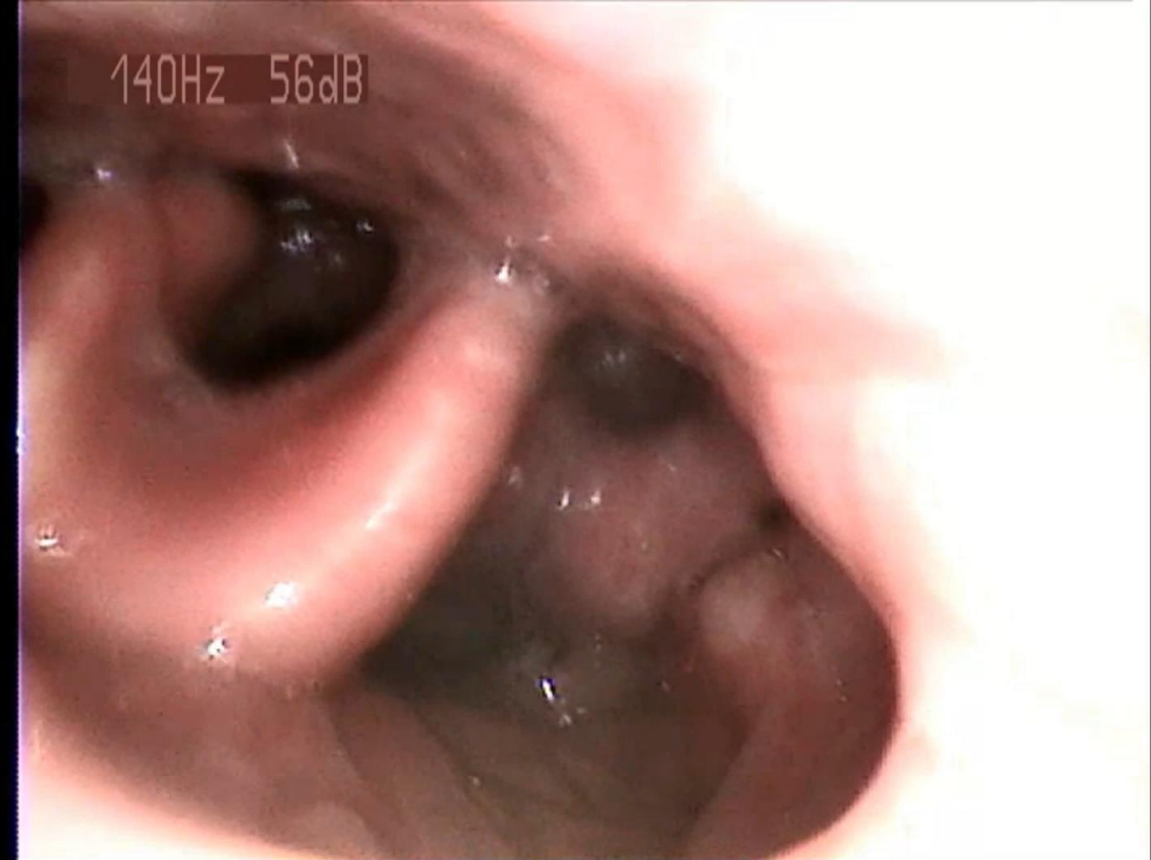
----Hz 73dB

Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	

Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



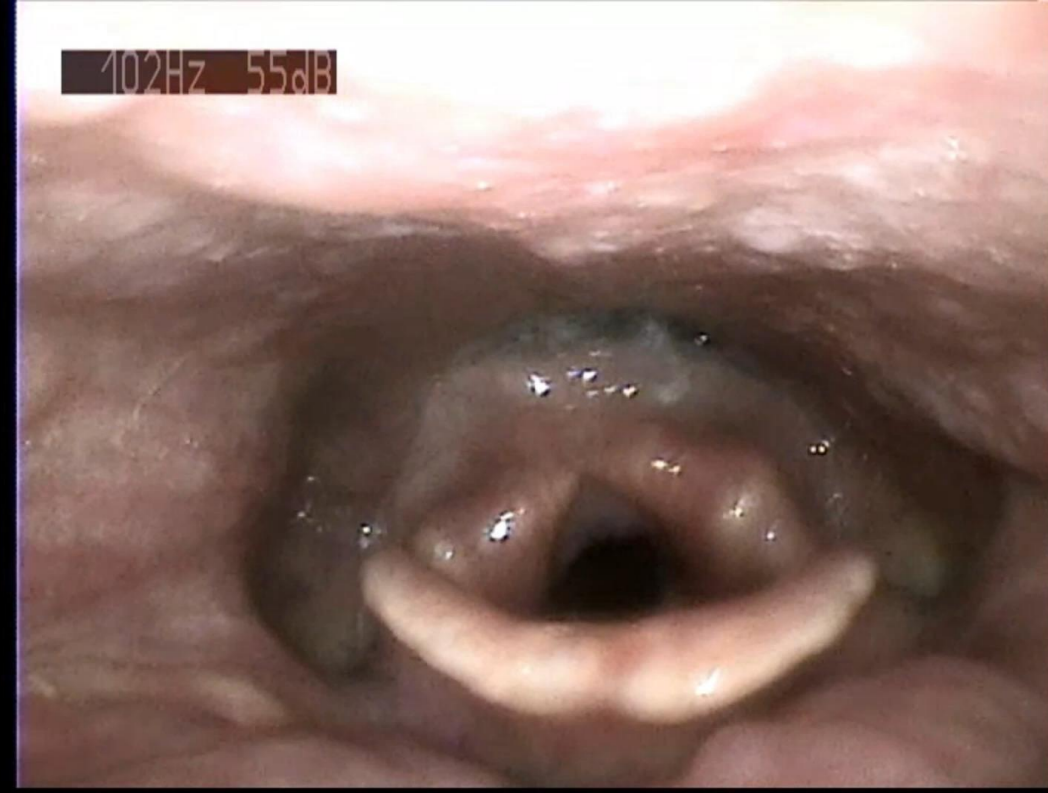
Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Signe de la marée montante

Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	

----Hz 59dB



TAKE HOME MESSAGES

- FAIRE CONFIANCE À LA FIBROSCOPIE DE DÉGLUTITION POUR LES SOLIDES
- RESTER CRITIQUE FACE À UN EXAMEN D'ALLURE NORMALE POUR LES LIQUIDES
- INTÉRÊT DE LA VIDÉO POUR POUVOIR REVOIR LES SÉQUENCES

- !!!! LES RÉSULTATS D'UNE FIBROSCOPIE DOIVENT TOUJOURS ÊTRE INTÉGRÉS AU CONTEXTE CLINIQUE !!!
 - NE PAS PÊCHER PAR OPTIMISME SI LE CONTEXTE EST TRÈS ÉVOCATEUR DE FR AUX LIQUIDES VS FEES JUGÉE NORMALE

SAVE THE DATE

31st CONGRESS
of the Union of the European
PHONiatricians
PRAGUE, CZECH REPUBLIC
CUBEX CENTRE PRAGUE
4th – 7th JUNE 2025



www.uep2025.com

