

TRAINING D'INTERPRÉTATION DE FIBROSCOPIE DE DÉGLUTITION (FEES)

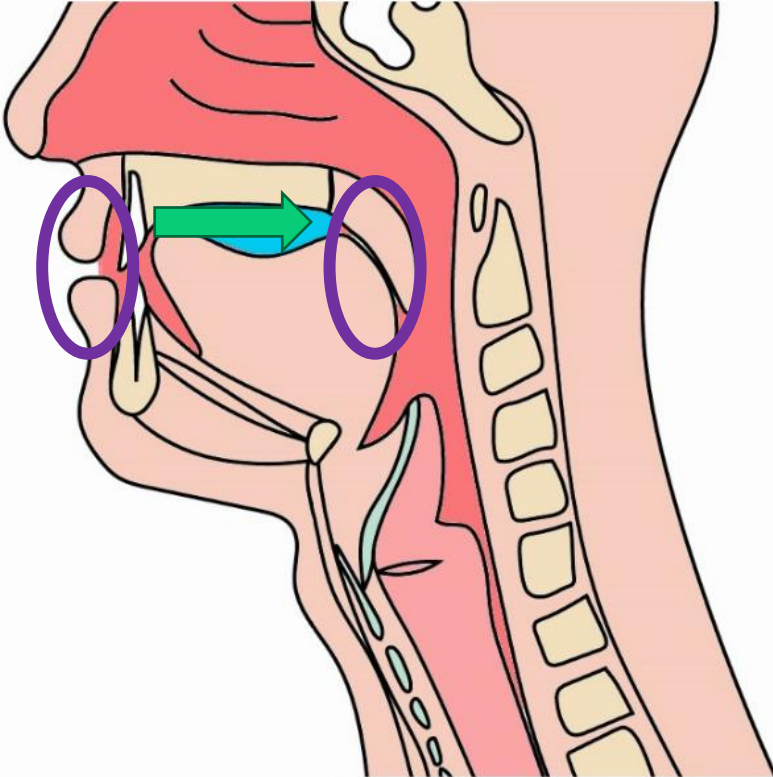
Aude Lagier



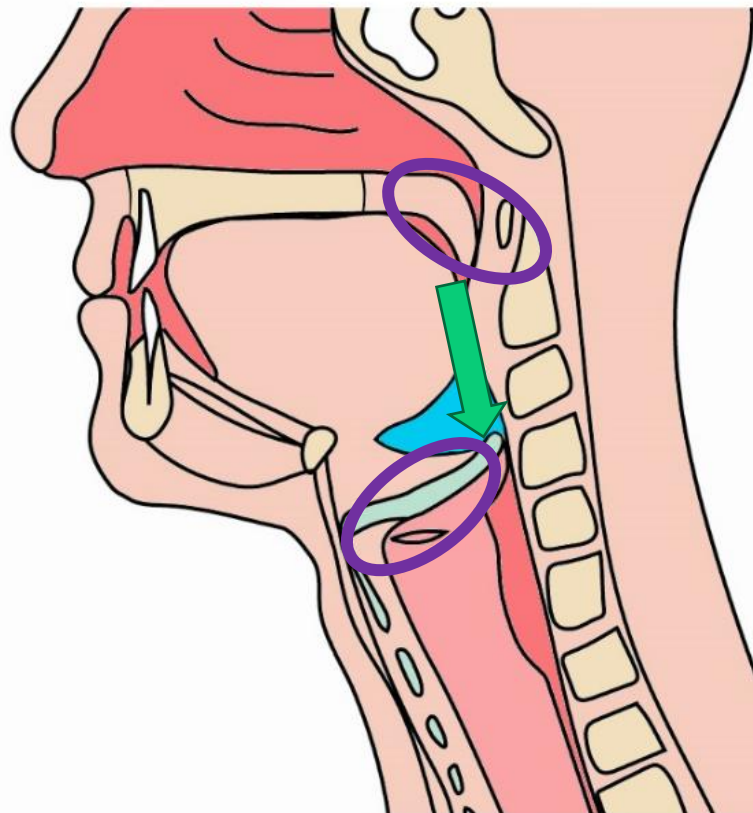
PHYSIOLOGIE BRÈVE ET UTILE DE LA DEGLUTITION

« SPHINCTERS » / FORCES DE PROPULSION

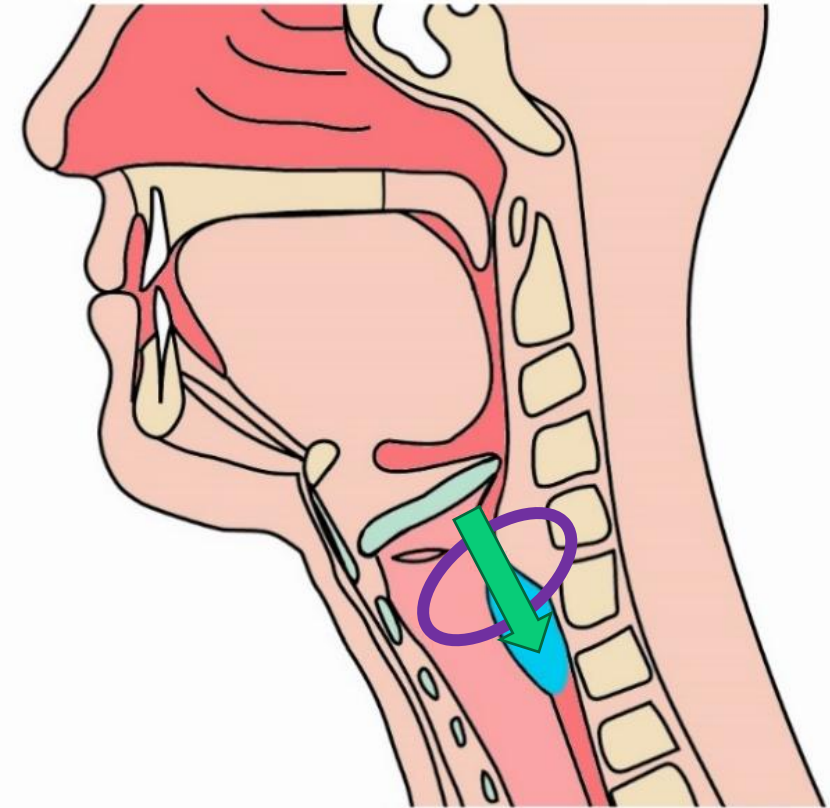
Phase orale



Phase pharyngée



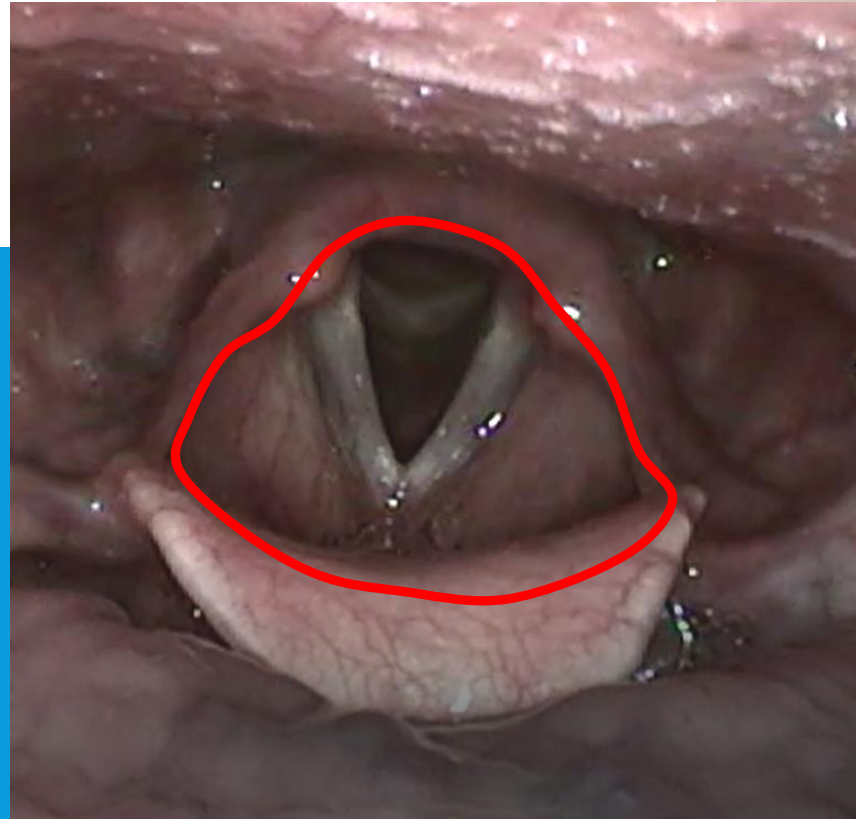
Phase oesophagienne



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

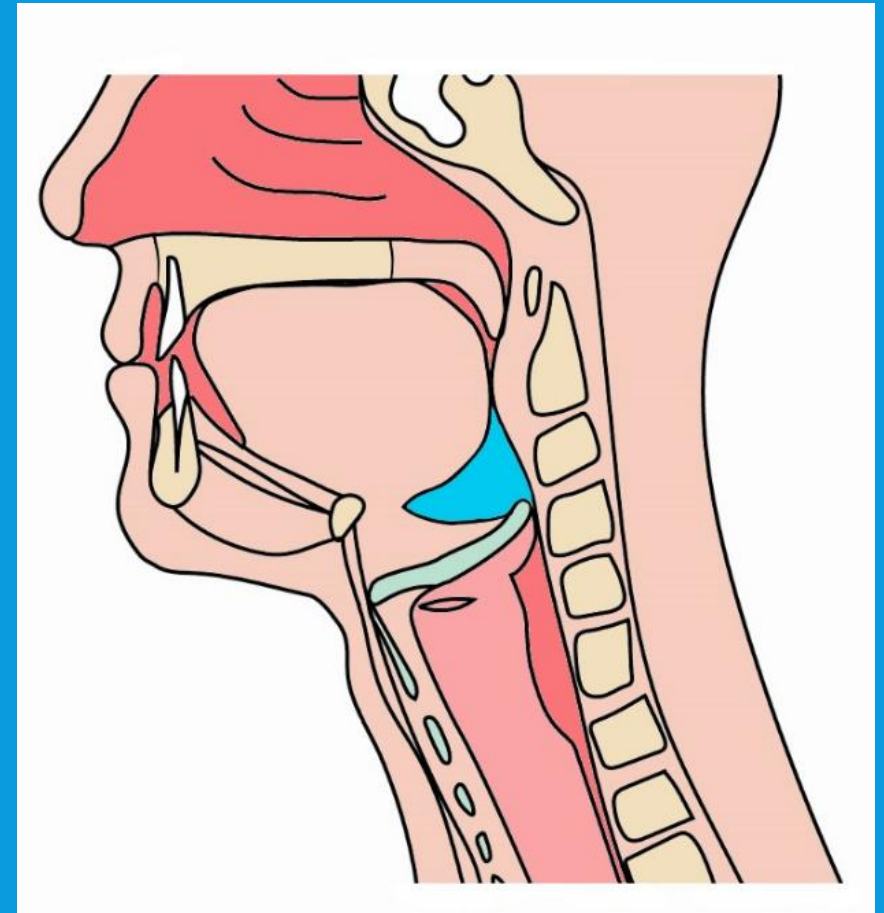
- Fausses routes
 - Primaires/secondaires
 - Primaires: Entrée dans le larynx de façon antérograde
 - Avant ou pendant la phase pharyngée
 - Difficiles à détecter en raison du white-out pharyngé
 - Secondaires: Entrée dans le larynx après la déglutition
 - par débordement de stases

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
 - Détectées/silencieuses
 - Détectées: expulse le bolus
 - Silencieuses= aucune action pour expulser (pas de toux/hemmage/...)

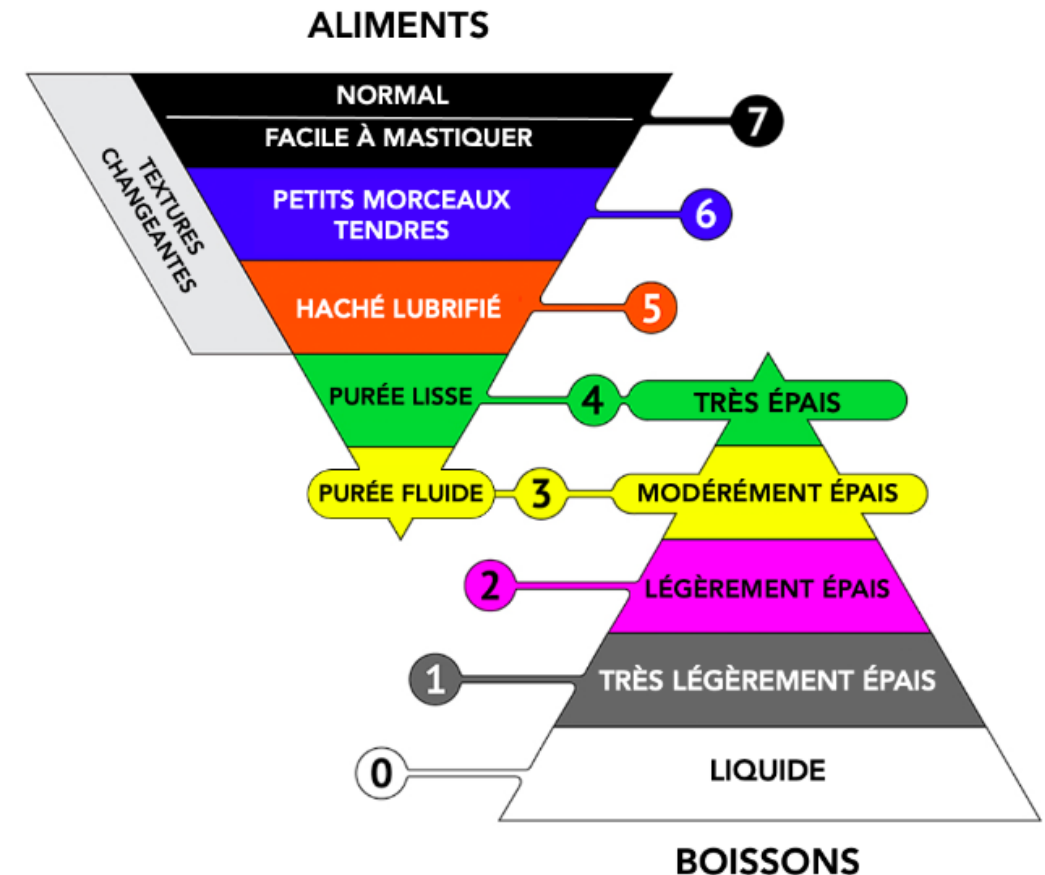
TRAME D'INTERPRÉTATION DE LA FEES: MÉCANISMES DE LA PHASE PHARYNGÉE

- Contenance 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

- 1/2 verre d'eau bleutée + une cuil-mesure de poudre épaississante
 - 3-5 Cuillérées à café minimum



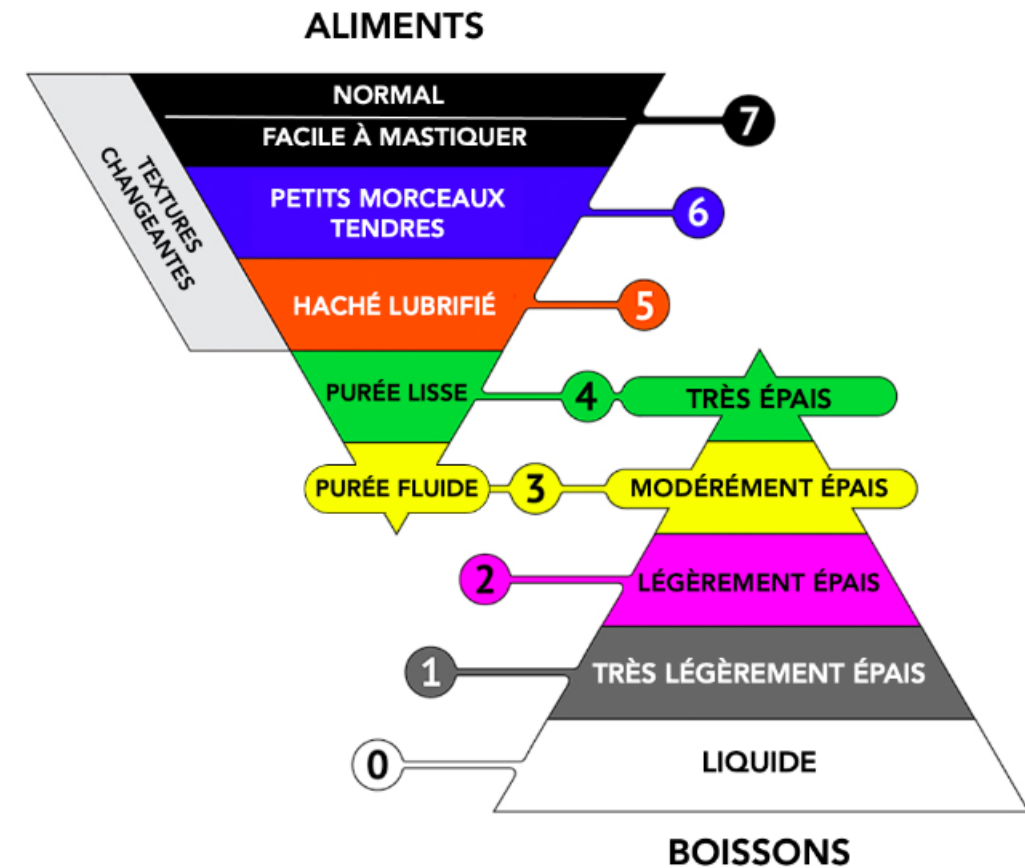
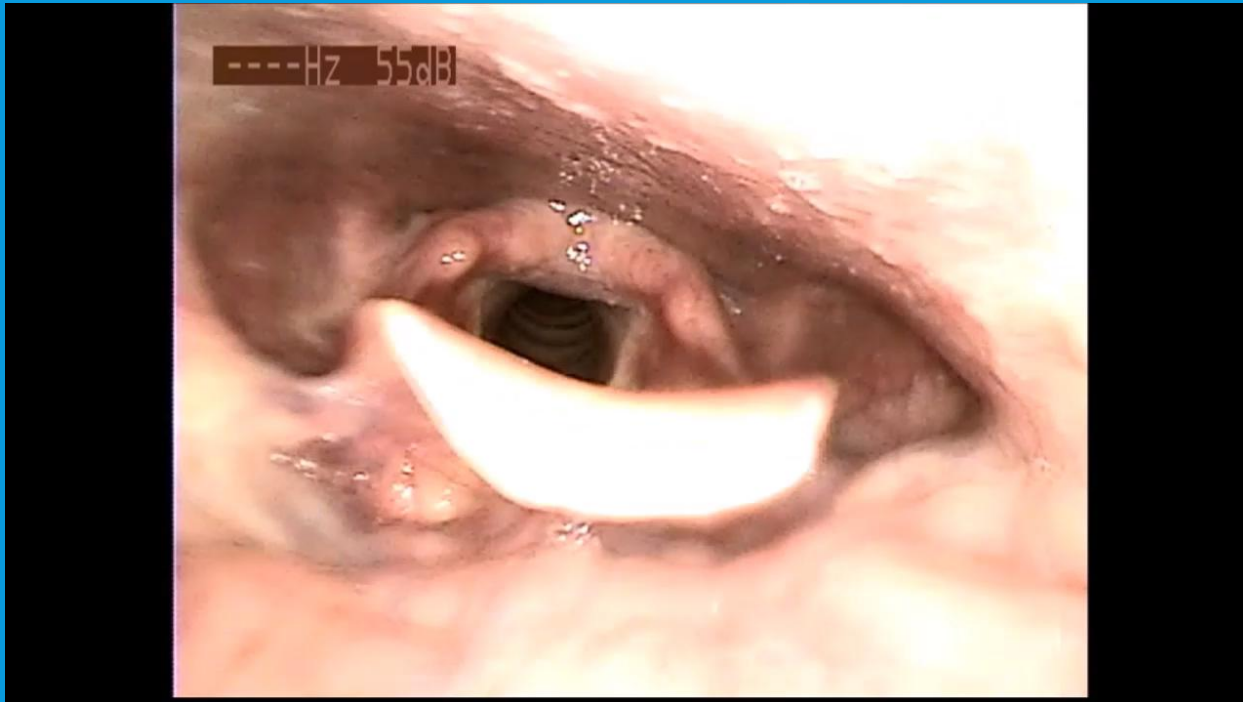
IDDSI 4: "CRÊME LISSE"

- 1/2 verre d'eau bleutée + une cuil-mesure de poudre épaississante
 - Petite cuillerée
 - À Répéter minimum 3-5 fois
- Normalement:



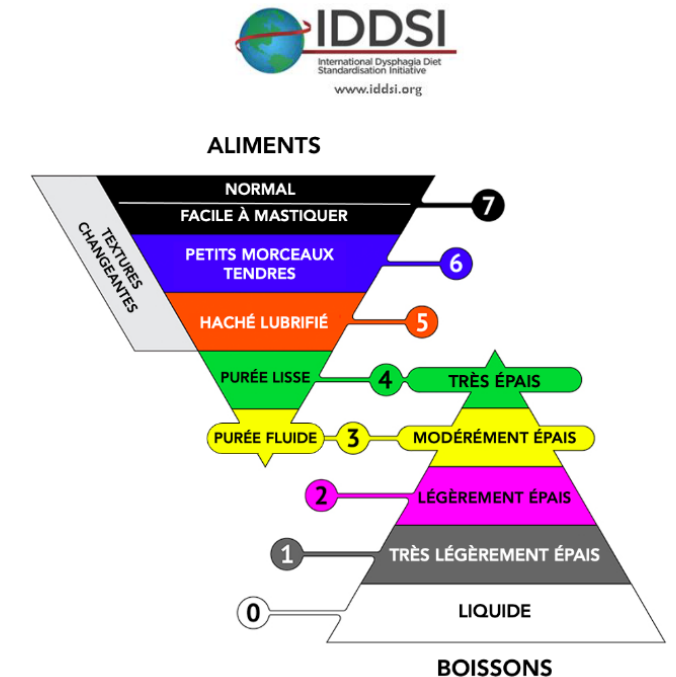
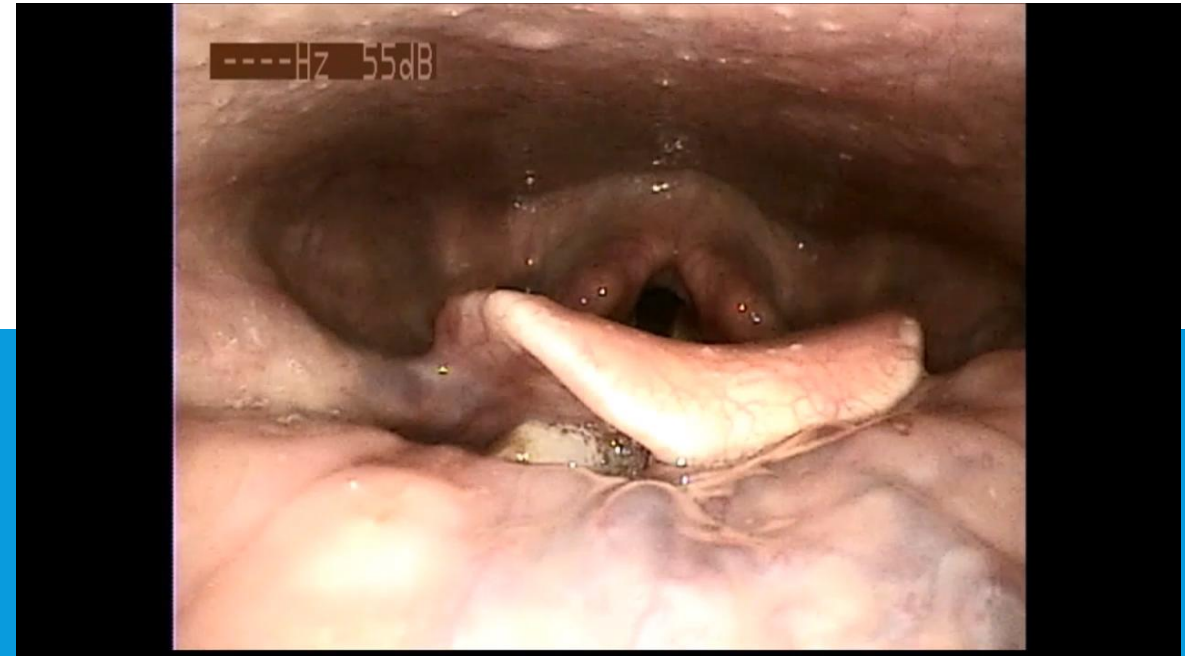
IDDSI 7: SOLIDE

- TUC, madeleine, tout ce que vous voulez!



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

A vous de jouer!



1

Allez sur wooclap.com

2

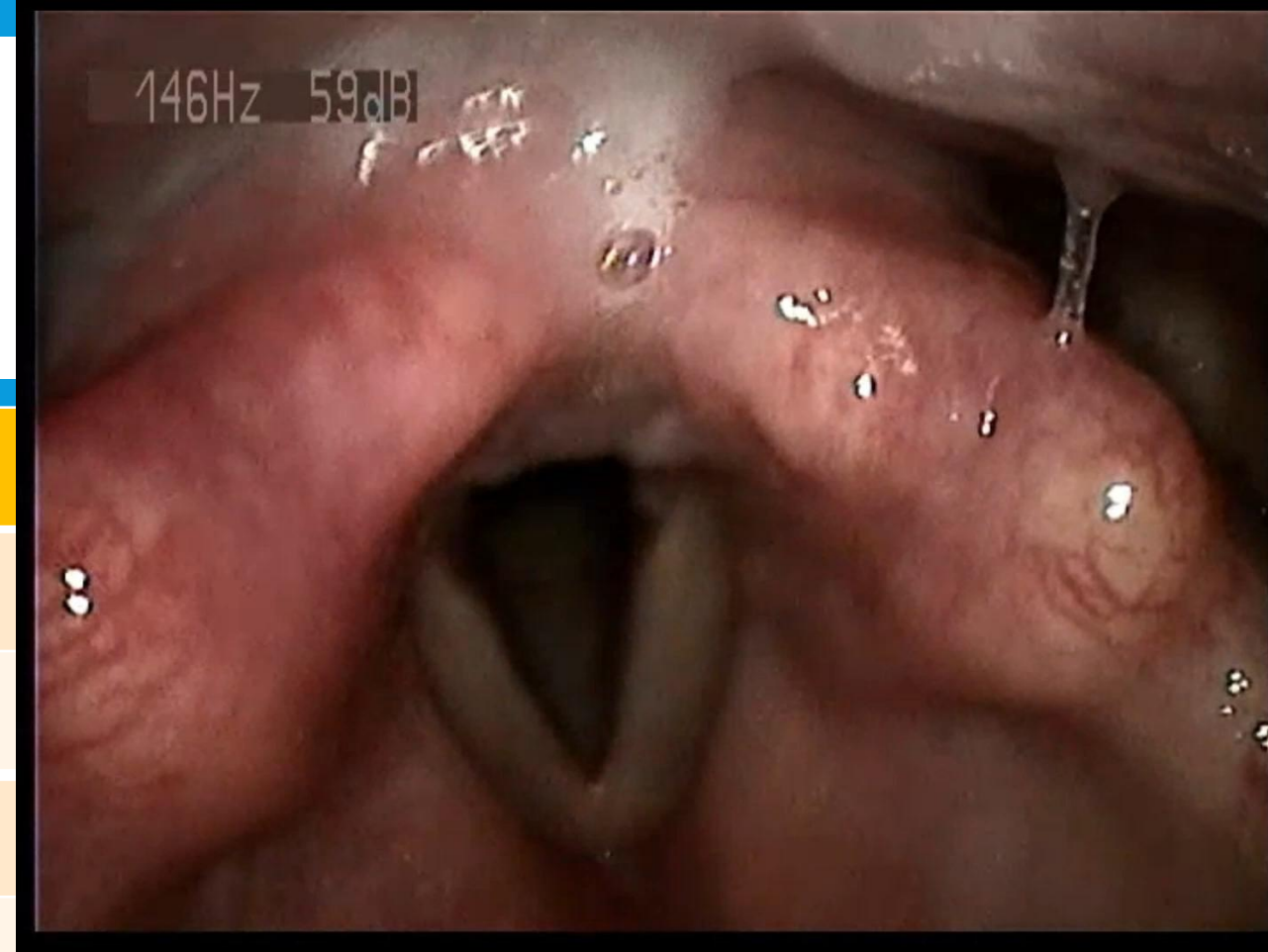
Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
PROSNR

 Activer les réponses par SMS

Grille de lecture

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



RAS

Grille de lecture

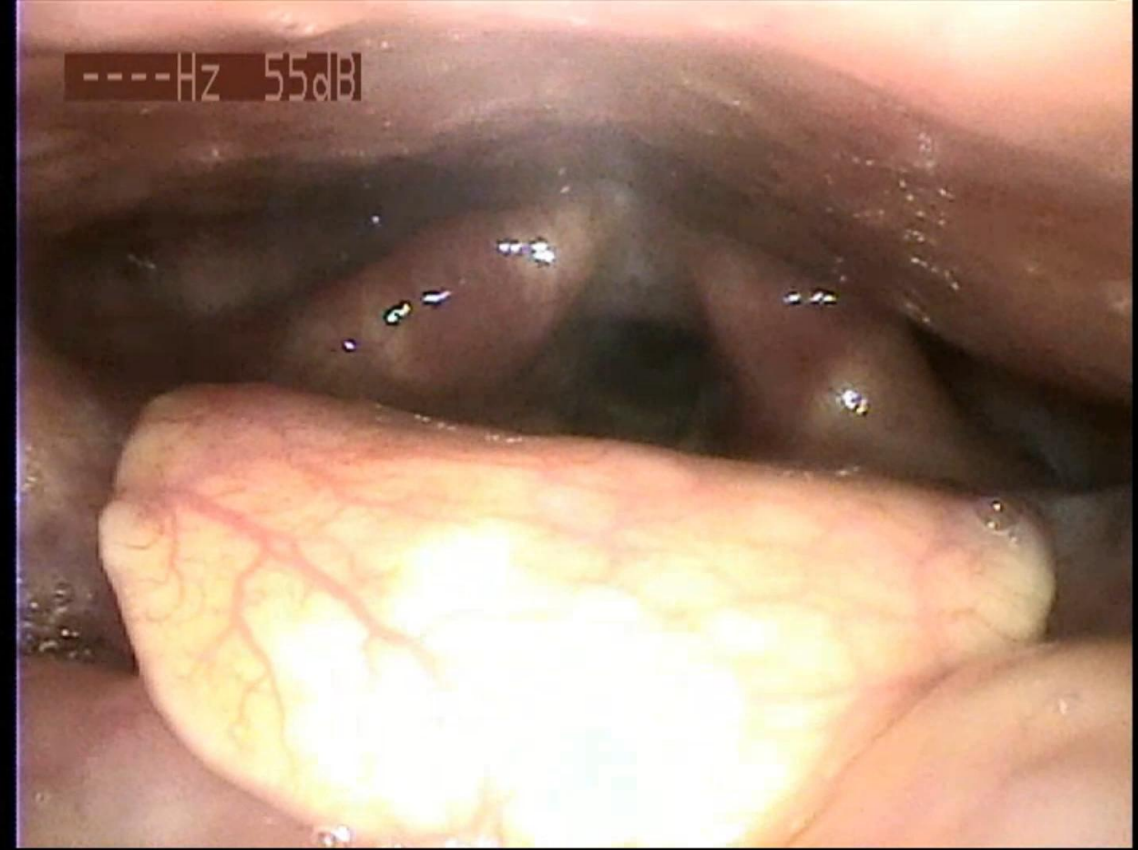
Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Continence orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



RAS

Grille de lecture

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



Grille de lecture

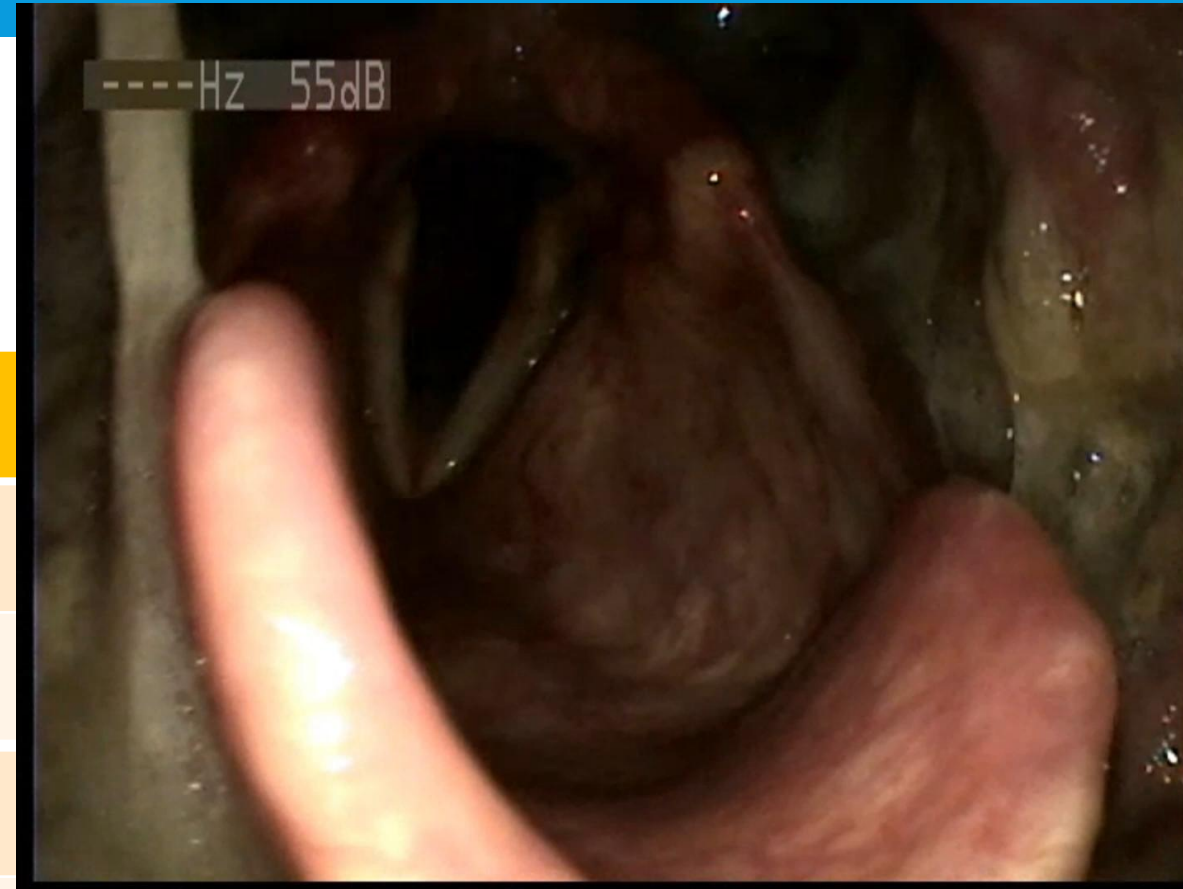
Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Continence orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Signe de marée montante

Grille de lecture

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



Grille de lecture

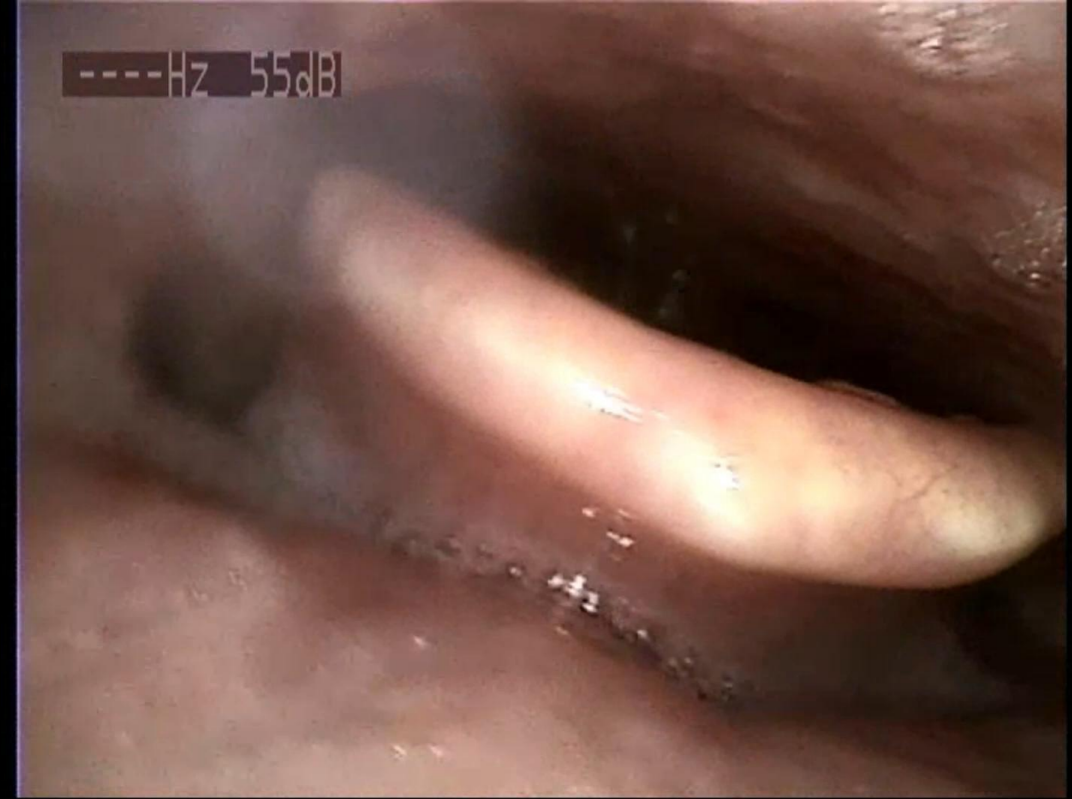
Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Continence orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



RAS

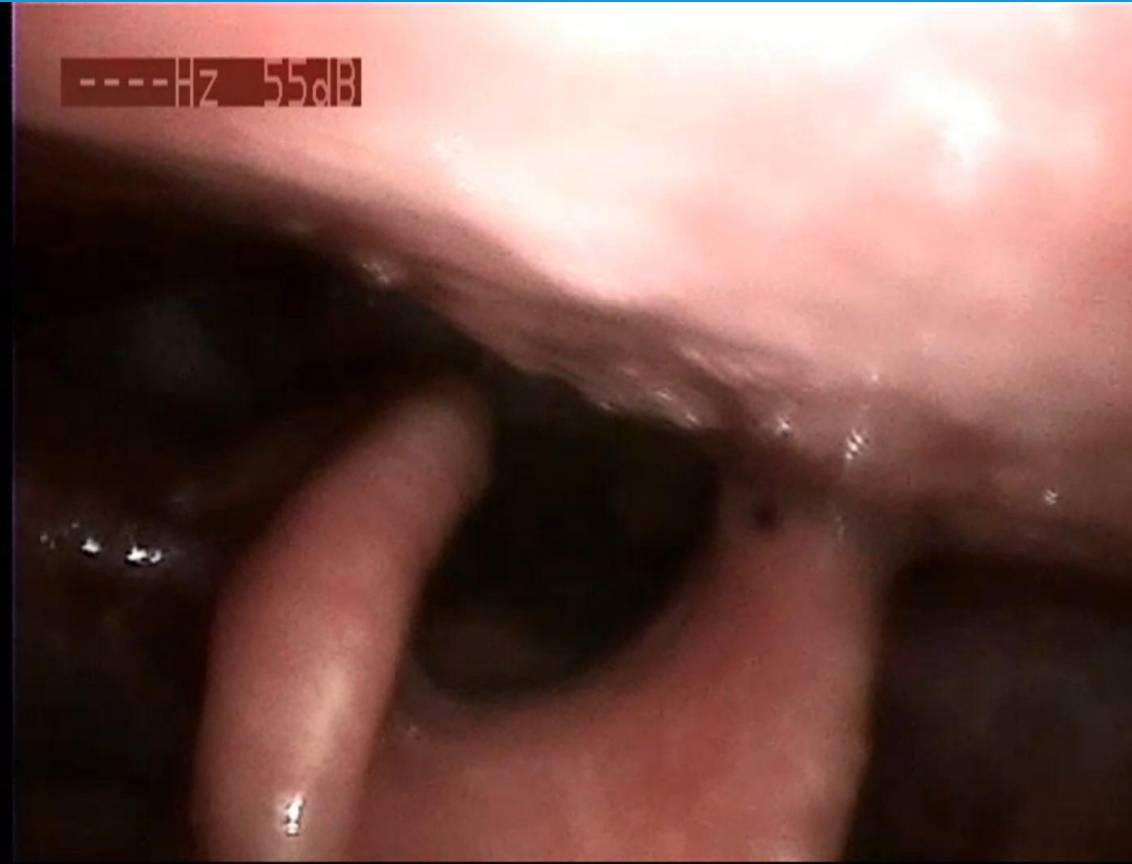
Grille de lecture

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



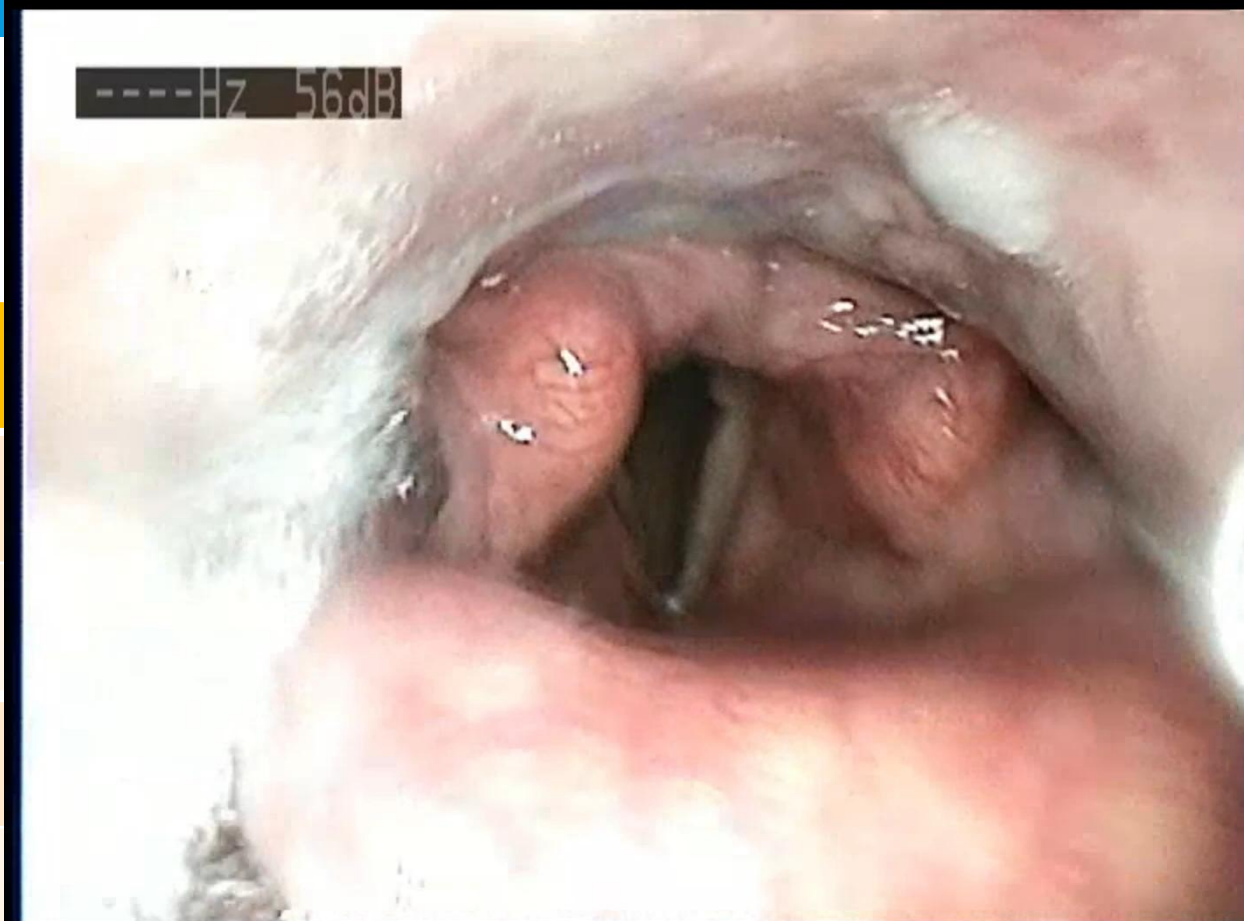
Grille de lecture

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



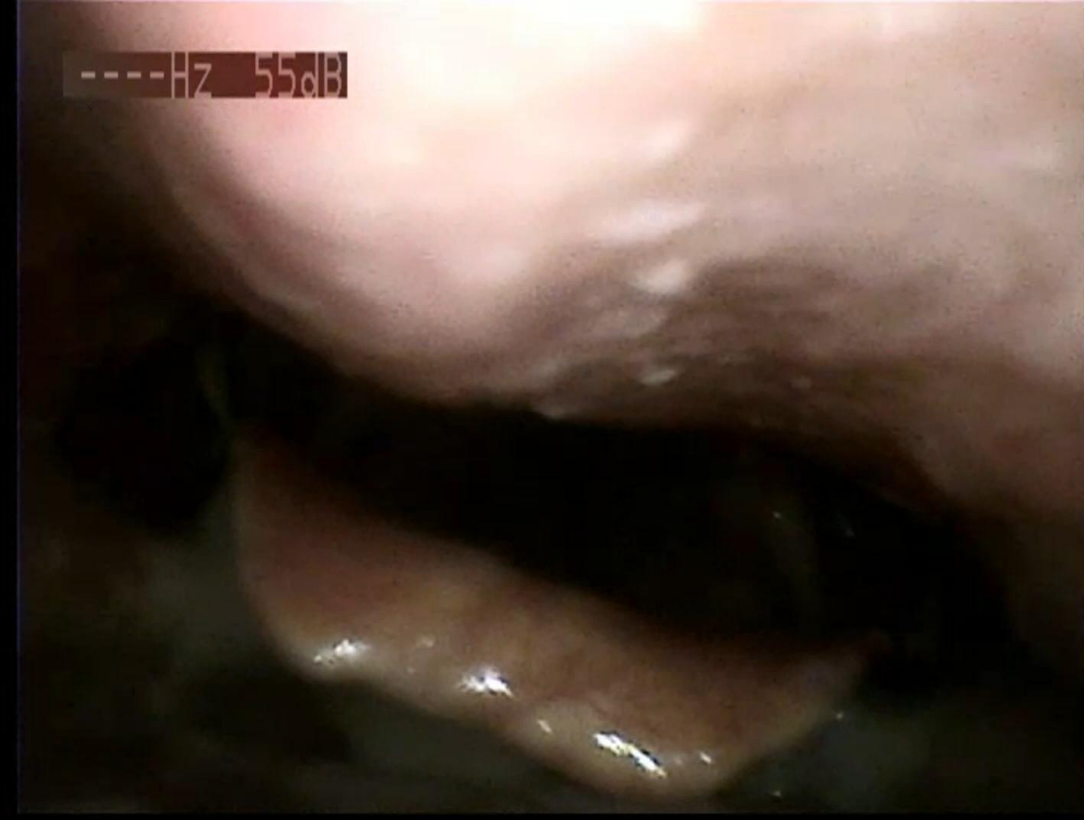
Grille de lecture

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



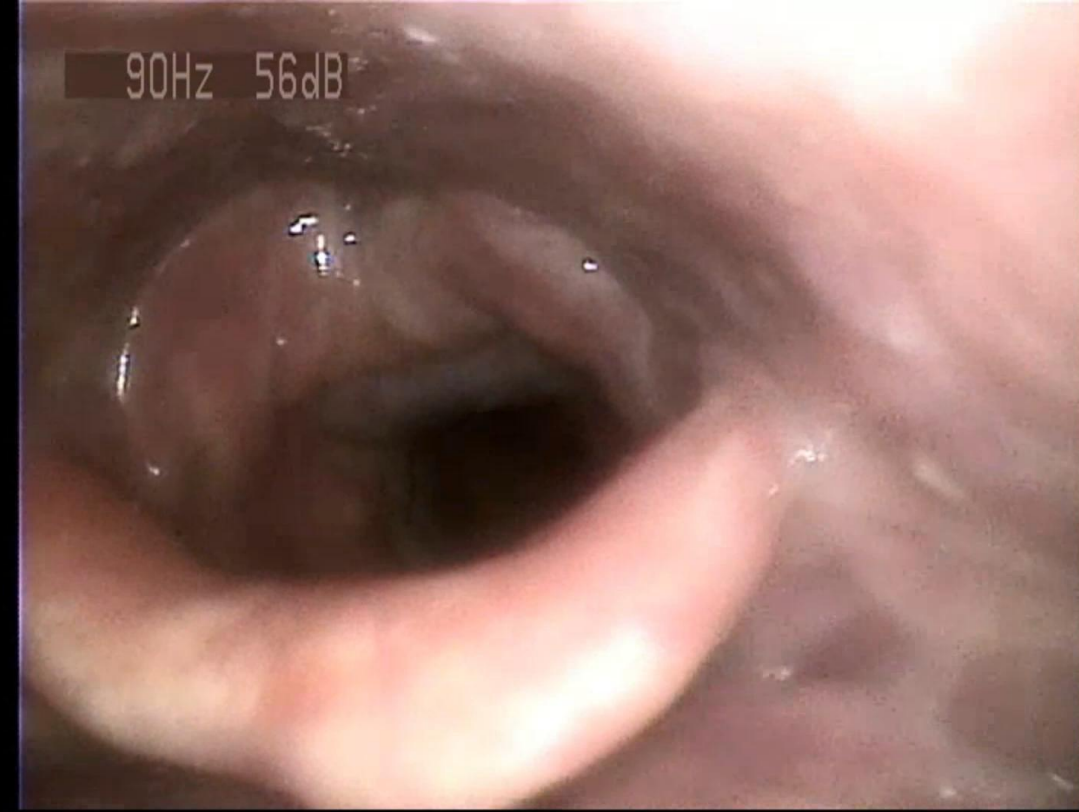
Grille de lecture

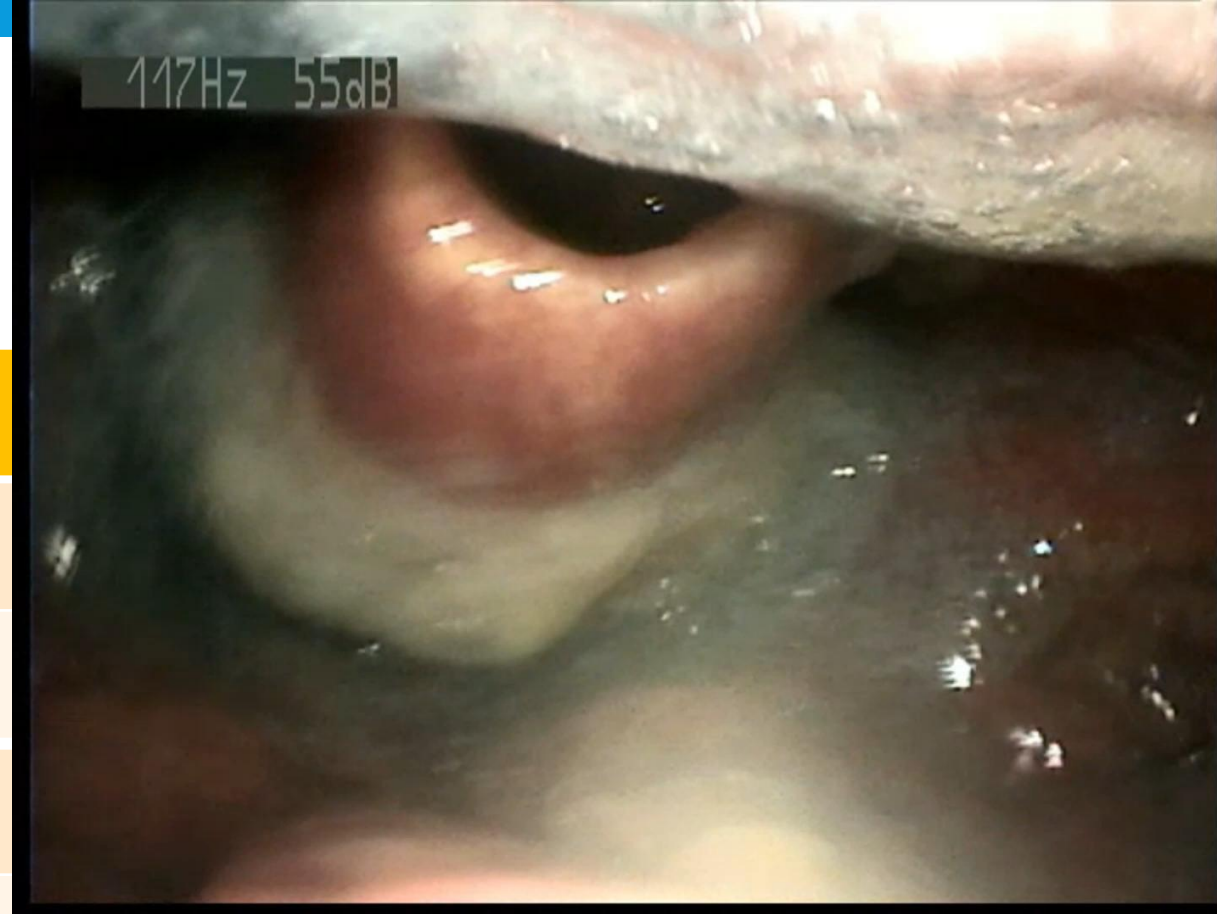
Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Continence orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	



Grille de lecture

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



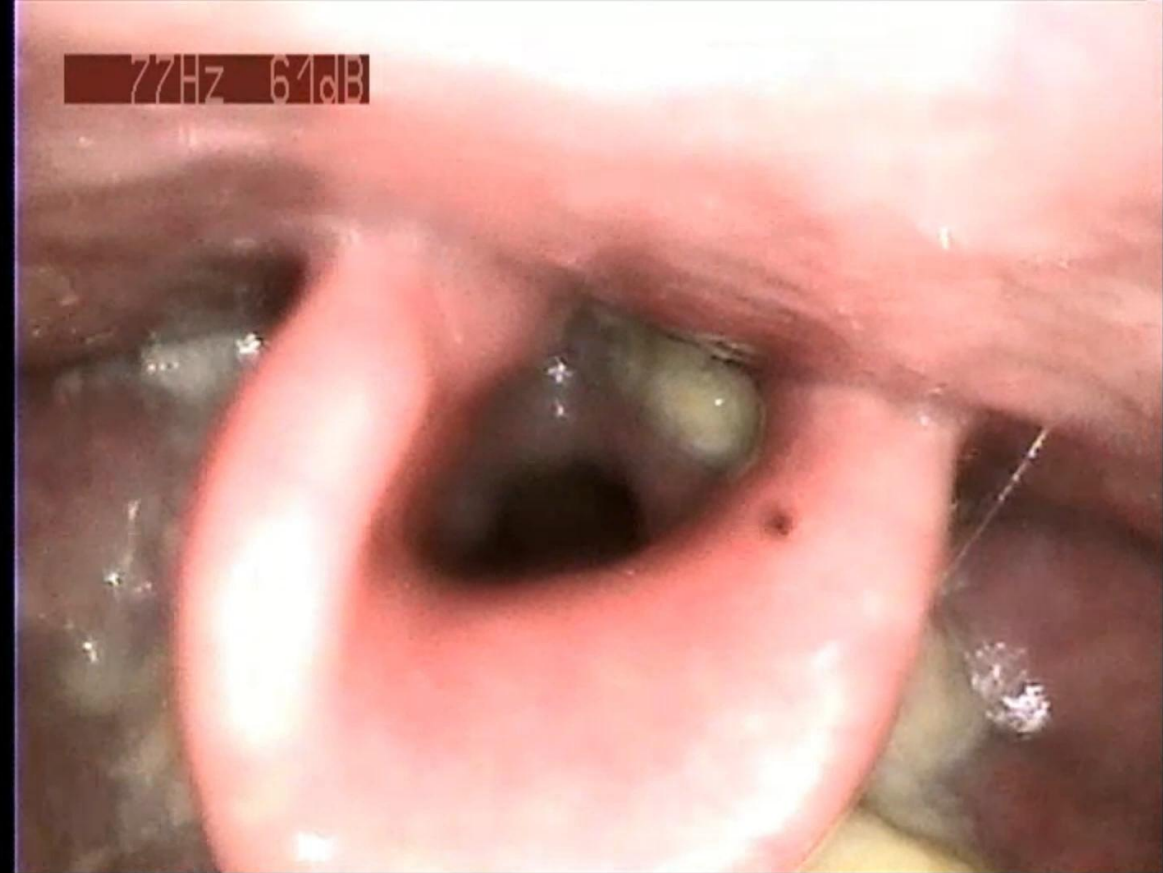
Grille de lecture

Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Continence 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

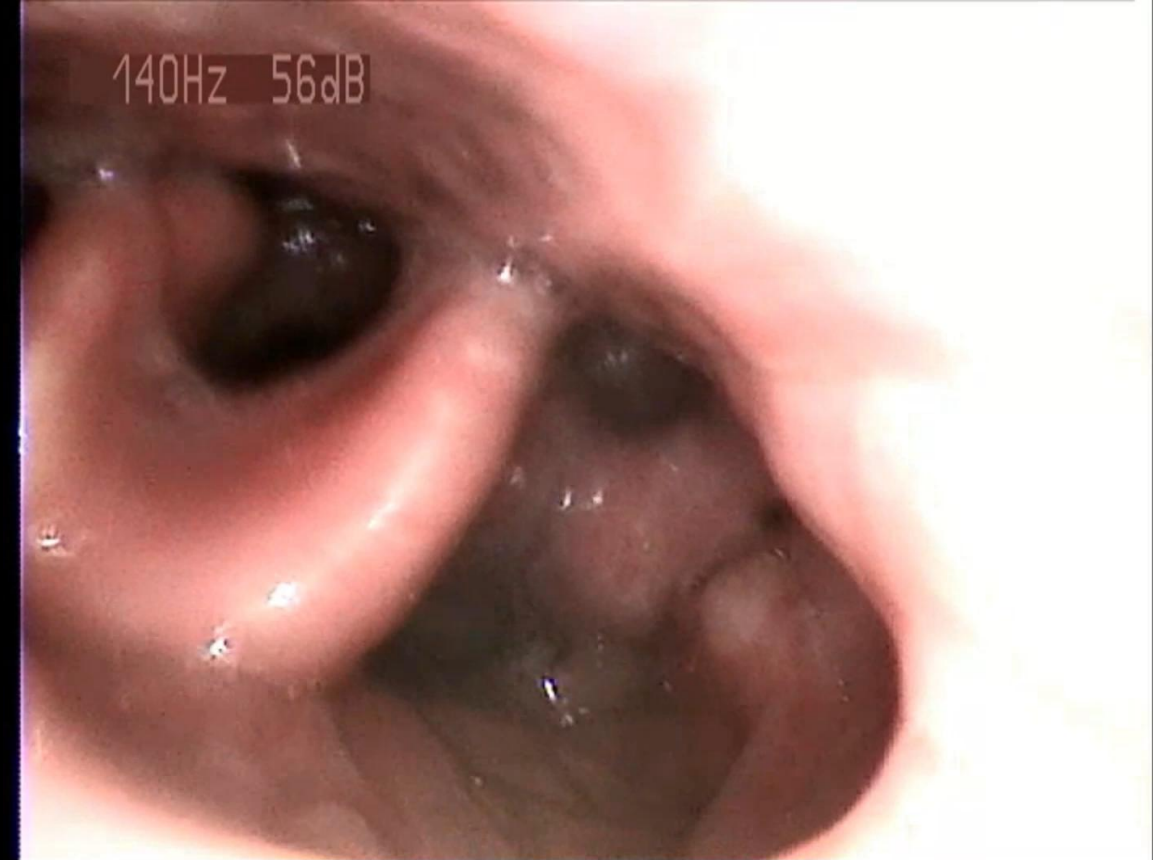
Fausses routes	Primaires	Secondaires
	Pénétrations	Inhalations
Stases	Valléculaires	hypopharyngées
	Importance	
Mécanismes	Contenance orale postérieure (coulage avant)?	
	Déclenchement du temps pharyngé	
	Contrôle oral (coulage après)?	

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)?	



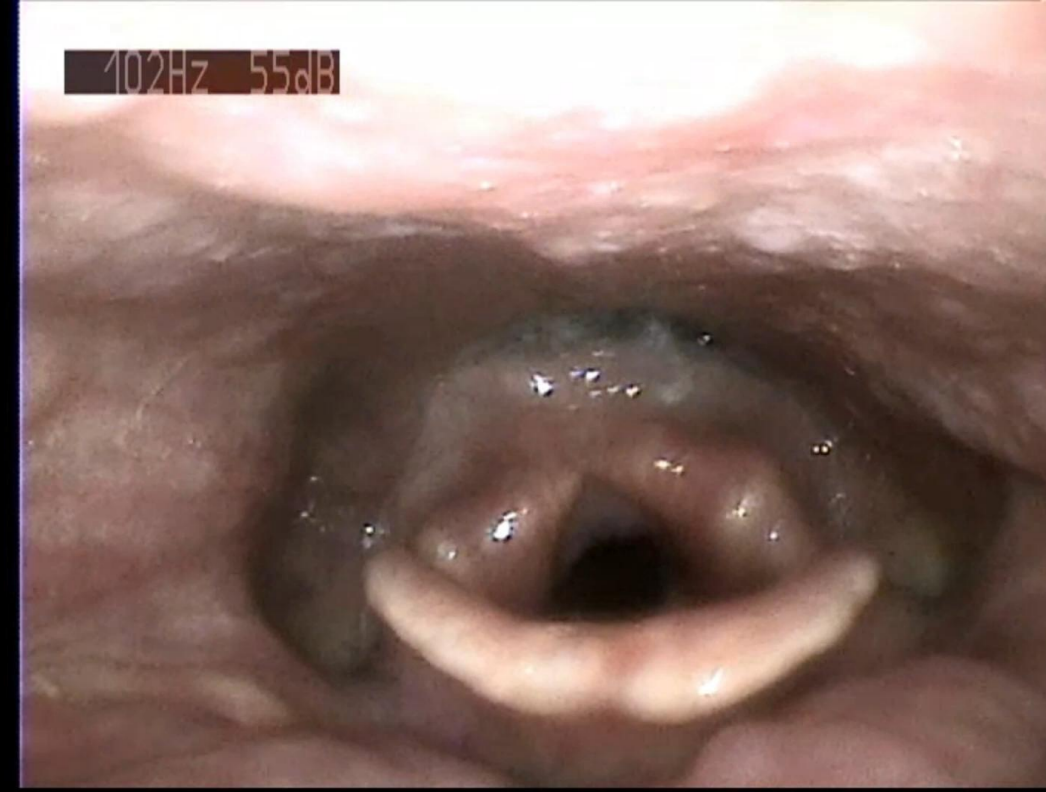
Grille de lecture

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



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