



**FIMATHO**

Filière des maladies rares abdomino-thoraciques



Centre de référence des affections congénitales  
et malformatives de l'œsophage

## ESAO3

ÉVALUATION DES CAPACITÉS DE SUCCION  
DES BÉBÉS NÉS AVEC UNE ATRÉSIE DE  
L'ŒSOPHAGE AU COURS DES 3 PREMIERS  
MOIS DE VIE



AUDREY LECOUFLE, ORTHOPHONISTE, CHU DE LILLE  
LUC MARLIER, INGÉNIEUR, CNRS DE STRASBOURG  
EQUIPES DU CRACMO ET DU CHU DE LILLE

Naissance

- Mise en place d'une sonde d'aspiration salivaire

J0-J2

- Opération de remise en continuité de l'œsophage +/- fermeture de fistule

J4-J6

- Opacification (TOGD)
- Début de l'alimentation orale (sein ou biberon)

2 à 3 semaines

- Autonomie alimentaire
- Sortie à domicile

1 mois

- consultation externe par le chirurgien

3 mois

- consultation pluridisciplinaire du CRACMO (PNDS)

# UN VÉCU ORAL PARTICULIER



# ETUDE ESAO 3

## Hypothèses :

- les bébés avec AO ont des compétences de succion initiales différentes à celles d'un bébé indemne d'affection (expérience néonatale précoce différente).
- l'opération œsophagienne et l'arrêt alimentaire précoce et initial pourraient majorer ces difficultés de succion dans les jours/semaines/mois qui suivent.

## Objectifs:

- Comparer à la naissance (J0/J2) les performances de succion des bébés nés avec une atrésie de l'œsophage à celles de bébés indemnes d'affection
- Comparer à J4/6, à 1 mois et à 3 mois de vie les performances de succion des bébés nés avec une atrésie de l'œsophage par rapport à celles des bébés indemnes d'affection.

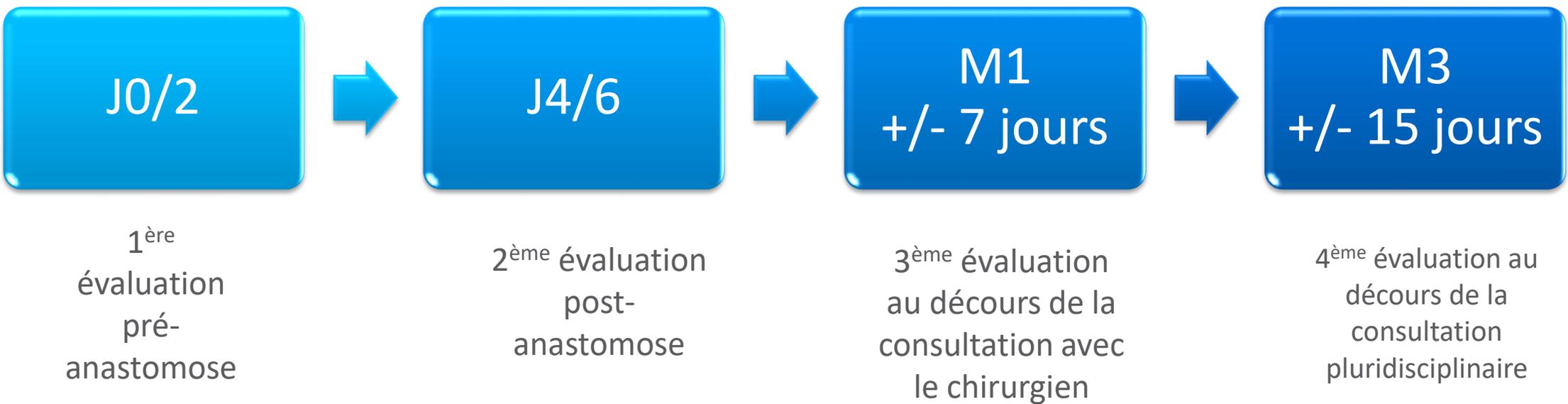
# OUTIL DE MESURE

- Travail en collaboration avec le CNRS (L. Marlier)
- Succiomètre :
  - outil de mesure spécifique de la succion non-nutritive
  - tétine individuelle non nutritive munie de micro-capteurs de pression reliés à un ordinateur portable.
- Enregistrement: 5 minutes, de succion non-nutritive, pour obtenir:
  - un tracé de pression positive (mouvements d'écrasement exercés sur la tétine)
  - un tracé de pression négative (mouvements d'aspiration).

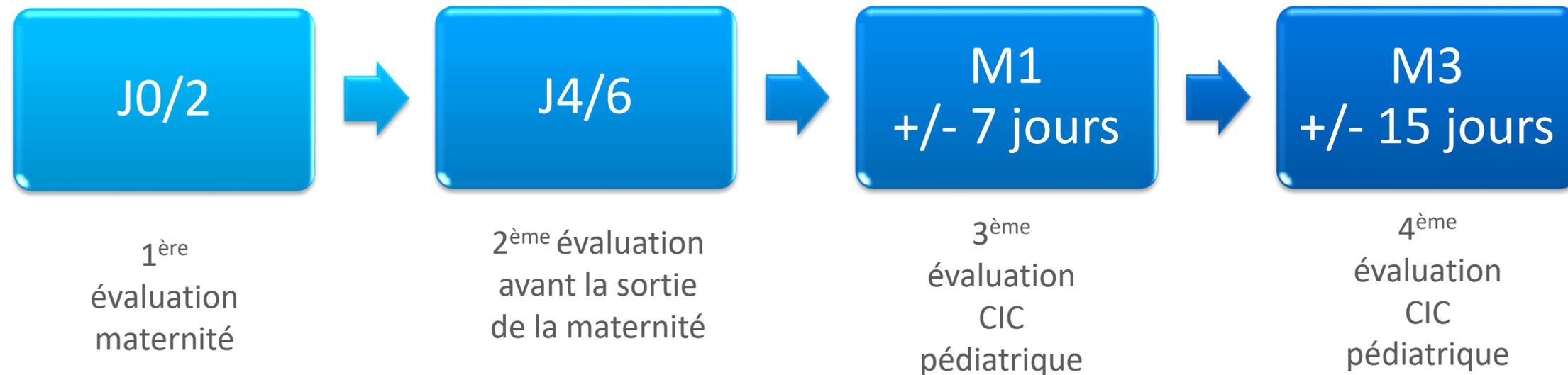
# POPULATION

- Etude pilote, prospective, monocentrique et observationnelle basée au CHU de Lille
- 10 à 12 naissance de bébés avec une atrésie de l'œsophage au CHU de Lille/an
- Inclusion de 30 patients avec une AO → étude sur 3 ans, 60 nouveau-nés (30 patients avec AO /30 enfants témoins)

# Population bébés nés avec une atrésie de l'œsophage



# Population bébés nés indemnes d'affection



# OBJECTIFS

- Meilleure connaissance des composantes de la succion qui sont défailantes chez les bébés AO
- Optimisation de la prise en soin de ces enfants
- Conception et validation de nouveaux protocoles de sollicitations orales (en mesurant leurs effets précis sur les capacités succionnelles des enfants AO) →  
↑ compétences alimentaires

Merci de votre attention !