



Association Française de l'Atrésie de l'Œsophage

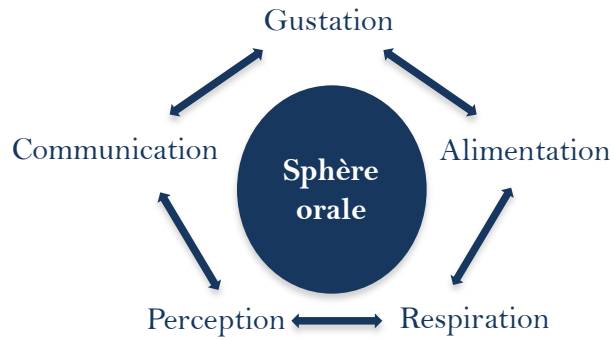
FEED *easy*

FEEding Disorders in children with Esophageal Atresia StudY

A. PHAM, E. ECOCHARD-DUGELAY, A. BONNARD, T. GELAS, V. ROUSSEAU, N. THOMASSIN, I. CABON-BOUDARD, L. MICHAUD, A. GUINOT, A. LE MANDAT, D. DJEDDI, V. FOUQUET, C. DUPONT, E. BOURCHANY, S. IRTAN, D. MITANCHEZ, L. BRIDOUX-HENNO, A. COMTE, A. TURQUET, G. DIMITROV, E. CHAILLOU LEGAULT, C. PELATAN, C. BORDERON, C.JUNG, S. WILLOT, J. REBEUH, F. GOTTRAND, M. BELLAICHE



Troubles de l'oralité alimentaire et atrésie de l'œsophage



Troubles de l'oralité alimentaire :

- Rupture de la chaîne d'intégration sensorielle
- Hyperréactivité de la sphère orale
- Réponse exagérée aux sollicitations



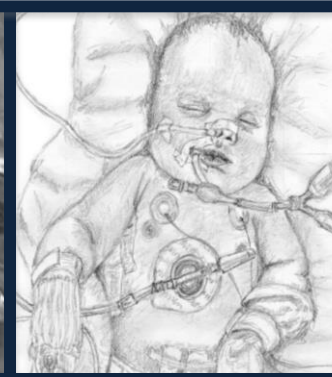
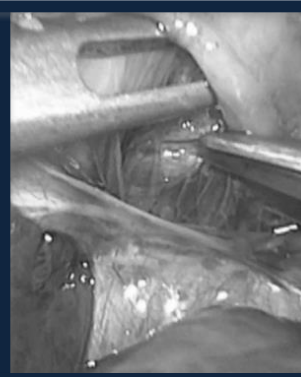
Vie fœtale

Naissance

Chirurgie

Réanimation

1ère année de vie



Vomissements
Prématurité

Absence des 1ères expériences
orales positives
Sonde de Salem
Intubation

Douleurs
Lésions du nerf
vague

Agressions de la
sphère orale
Nutrition artificielle
Ventilation
mécanique

Sténose de l'anastomose
Dysmotricité
Exacerbations
respiratoires
Introduction des
morceaux retardée
RGO

Etude FEED-EASY : méthode

Etude multicentrique nationale française : 34 centres contactés (réseau de soins CRACMO).

Enfants nés avec une atrésie de l'oesophage entre le 1^{er} Décembre 2013 et le 31 Janvier 2016, vivants à l'inclusion

Questionnaire envoyé à domicile

Score de Montréal (MFS)

Échelle d'alimentation-HME (POUR LES ENFANTS 5 MOIS-5 ANS)

Date : _____ Nom de l'enfant : _____

ENCERCLEZ le chiffre le plus approprié. Veuillez bien lire chaque question puisque la signification des chiffres peut varier d'une question à l'autre. Merci

1. Comment trouvez-vous les repas avec votre enfant?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>Très difficiles</i>					<i>Faciles</i>	
2. Êtes-vous inquiète au sujet de l'alimentation de votre enfant?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>Pas inquiète</i>						<i>Très inquiète</i>
3. Dans quelle mesure votre enfant a-t-il de l'appétit (a-t-il faim)?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>Aucun appétit</i>					<i>Bon appétit</i>	
4. Au cours des repas, à quel moment votre enfant commence-t-il à refuser de manger ?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>Au début</i>					<i>À la fin</i>	
5. Combien de temps, en minutes, dure un repas pour votre enfant?	1	2	3	4	5	6	7
	1-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	> 60 Mins
6. Au cours des repas, comment votre enfant se comporte-t-il?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>Se comporte bien</i>					<i>Se comporte mal ou fait des crises</i>	
7. Votre enfant a-t-il des haut-le-cœur, crache-t-il ou vomit-il lorsqu'il mange certaines catégories d'aliments?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>Jamais</i>					<i>La plupart du temps</i>	
8. Votre enfant garde-t-il des aliments dans sa bouche sans les avaler?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>La plupart du temps</i>						<i>Jamais</i>
9. Devez-vous suivre votre enfant ou le distraire (par ex., jouets, télévision) pour le faire manger?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>Jamais</i>					<i>La plupart du temps</i>	
10. Devez-vous forcer votre enfant pour le faire manger ou boire?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>La plupart du temps</i>					<i>Jamais</i>	
11. Comment est la mastication (ou la succion) de votre enfant?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>Bien</i>						<i>Très mal</i>
12. Que pensez-vous de la croissance de votre enfant?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>Croissance inappropriée</i>					<i>Grandit bien</i>	
13. Comment l'alimentation de votre enfant influence-t-elle la relation que vous avez avec elle/lui?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>De façon très négative</i>					<i>Pas du tout</i>	
14. Comment l'alimentation de votre enfant influence-t-elle les relations familiales?	1	2	3	4	5	6	7
	<i>Pas du tout</i>					<i>De façon très négative</i>	

Score de dépistage des troubles de l'oralité

Validé en langue française et anglaise

Auto-questionnaire parental, 10 minutes

Explore les axes :

-Appétit

-Fonctions orales motrices et sensibles

-Comportement de l'enfant pendant les repas

-Anxiété maternelle face à l'alimentation

-Réactions familiales

Résultats : Centres et patients inclus

34 centres contactés

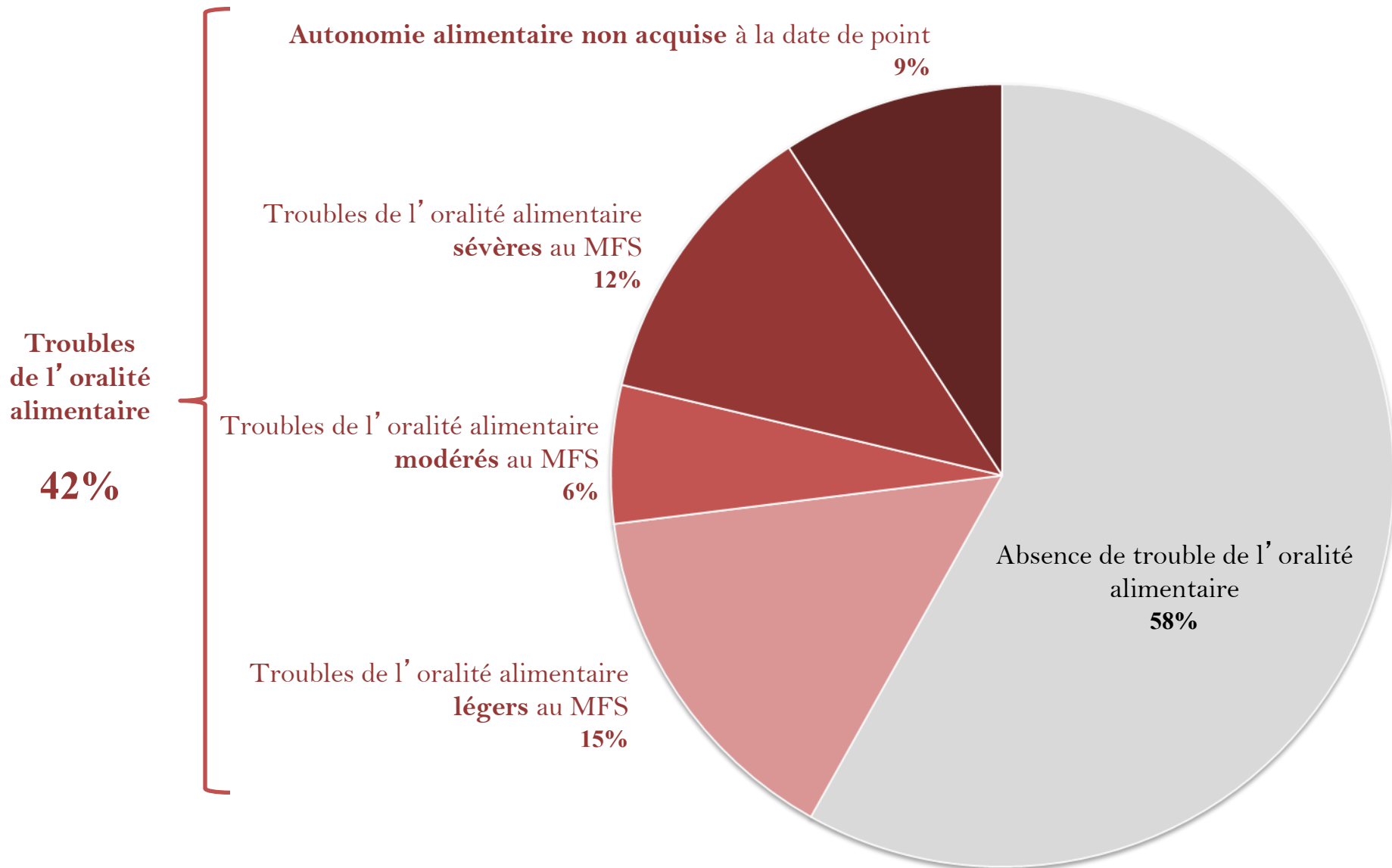
24 centres inclus :
252 patients contactés

146 enfants inclus (58%)

Caractéristiques patients inclus
et patients non répondeurs :
pas de différence



Prévalence des troubles de l'oralité alimentaire entre 1 et 3 ans



Conditions associées au développement de troubles de l'oralité alimentaire

Conditions associées :

- Poids de naissance (**PAG**) ($p=0,04$)
- Difficultés **respiratoires sévères** (nébulisation de corticoïdes) ($p=0,01$)
- Retard de croissance pondéral entre 1 et 4 ans ($p=0,003$)

Pas d'association significative avec :

- Type d'atrésie de l'œsophage
- Histoire néonatale (**durée VM, VNI, durée d'hospitalisation en réanimation**)
- Rétablissement **différé** de continuité
- **Hospitalisme** (durée d'hospitalisation cumulée la 1^{ère} année)
- **Sténose** de l'anastomose
- **Reperméabilisation** de fistule

Prévenir les troubles de l'oralité : positionnement, sollicitations orales, éviter les dystimulations, ne pas forcer

Prendre en charge les troubles de l'oralité : projet de soin personnalisé à chaque enfant

Après la sortie de l'hôpital, dépister les troubles de l'oralité en consultation : Score MFS, 10 minutes en salle d'attente