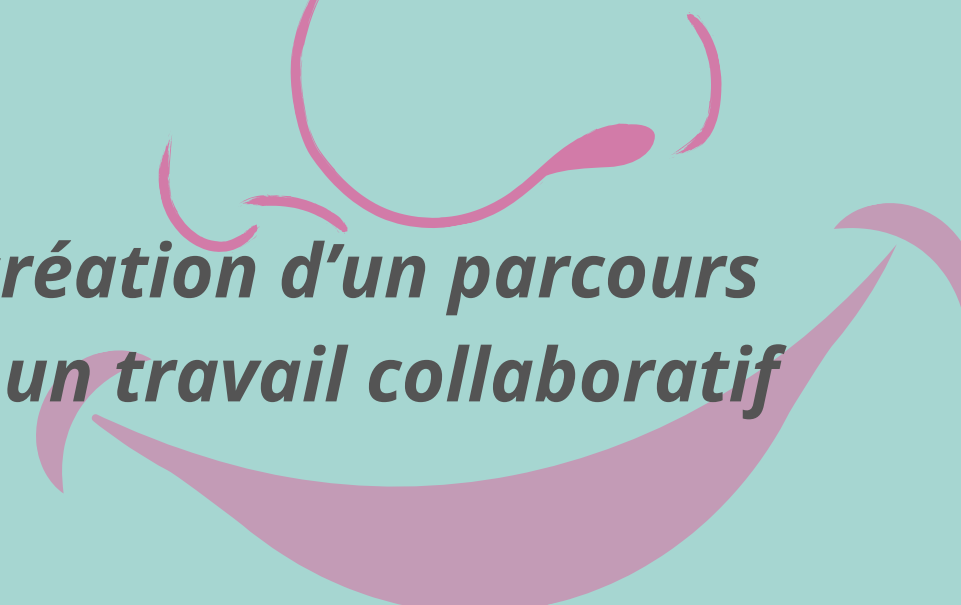




**LA RESPIRATION NON NASALE :
UN PROJET NOVATEUR,
FÉDÉRATEUR ET AMBITIEUX**

Dépister les enfants respirateurs buccaux ou mixtes

*Du dépistage à la création d'un parcours
pluriprofessionnel, un travail collaboratif*



Recherche Scientifique

- 1 Etat des lieux de la littérature internationale
- 2 Mise en évidence des signes de RB
- 3 Création de 4 outils de dépistage
 - Questionnaire parental
 - Photos + Grille d'analyse
 - Tests cliniques
 - Examen clinique
- 4 Obtention d'un avis favorable du **CPP**
- 5 Réalisation de l'étude

Mise en place de l'action

- 1 Courrier d'information aux écoles, 4 écoles ont accepté de participer 189 enfants inclus à l'étude
- 2 Information et formation des PSL volontaires sur le protocoles de dépistage
- 3 Déploiement du dépistage selon le protocole validé
- 4 Extraction des premiers résultats et mise en évidence de facteurs prédictifs à la RB
- 5 Articles en cours d'écriture

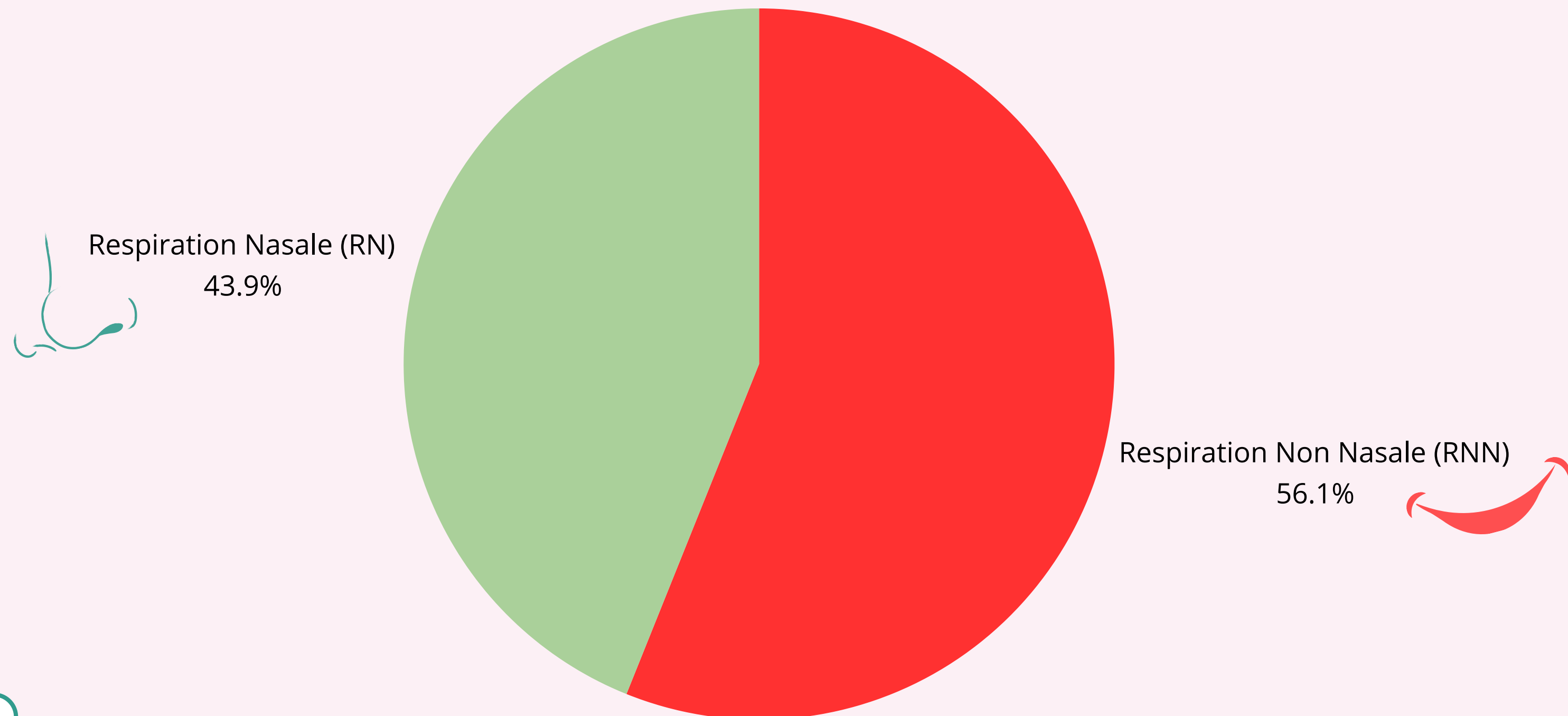
**LES RÉSULTATS DE NOTRE RECHERCHE
PRÉLIMINAIRE SONT ALARMANTS...**



ÉTUDE DERBEMS - RÉSULTATS DE L'EXAMEN CLINIQUE EN MILIEU SCOLAIRE

CM1 & CM2

(N=189)



ÉTUDE DERBEMS - CRITÈRES MAJEURS DE L'EXAMEN CLINIQUE

VPP > 70%

(N=189)

- | | | | |
|---|---|----|---|
| 1 | Incompétence labiale de repos | 8 | Morphologie de visage convexe |
| 2 | Différence d'épaisseur labiale | 9 | Palais haut et étroit |
| 3 | Contraction du muscle mentalis au repos | 10 | Amygdales Stade III ou IV (<i>Brodsky</i>) |
| 4 | Mastication Bouche Ouverte | 11 | Interposition linguale antérieure (<i>articulation</i>) |
| 5 | Mastication avec l'Orbiculaire des lèvres | 12 | Transformation du son "L" en /ill/ |
| 6 | Reprise respiratoire buccale post-déglutition | 13 | Voix nasonnée |
| 7 | Inocclusion labiale post-déglutition | | |
- VPP
100%



ÉTUDE DERBEMS - CRITÈRES MAJEURS DE L'INTERROGATOIRE

- | | |
|--|--|
| 1 Enurésie nocturne | 9 Hyperactivité |
| 2 Respiration buccale nocturne | 10 Bave la nuit, traces sur l'oreiller |
| 3 Ronfle plus de la moitié du temps | 11 L'enseignant remarque un endormissement |
| 4 Ronflements intenses | 12 Tendance à respirer boucher ouverte (diurne) |
| 5 Se réveille 1 à 3 fois par semaine | 13 Respiration buccale diurne |
| 6 Ne sait pas se moucher, vider les 2 narines | 14 Maux de tête fréquents |
| 7 Difficultés de mémorisation | 15 Apnées nocturnes constatées |
| 8 Difficultés scolaires | 16 Respiration nocturne irrégulière/difficile |



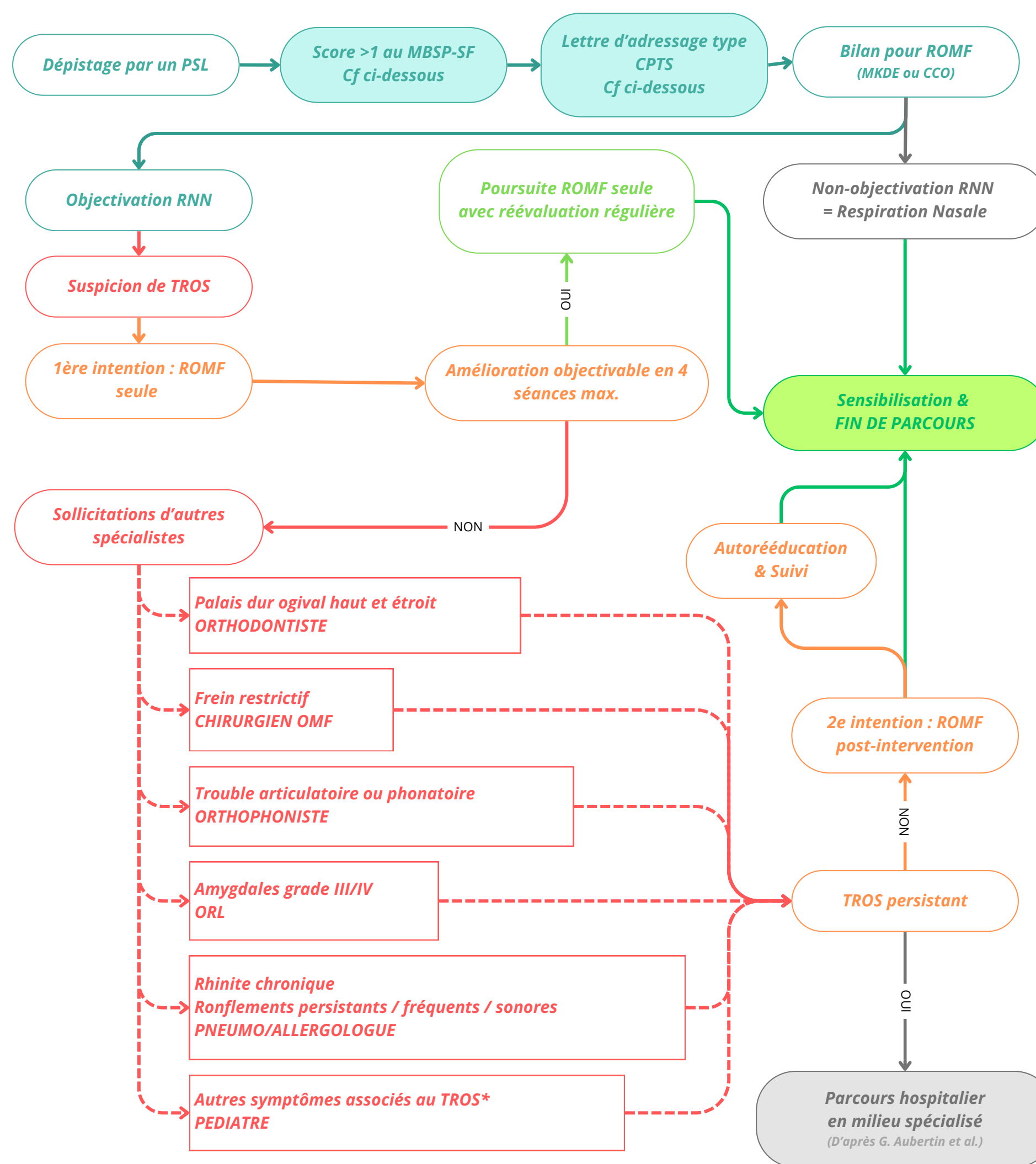
VPP

100%

Parcours Coordonné

GLOSSAIRE :

- CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
- MG : Médecin Généraliste
- MBSP : Mouth Breathing Scanning Program
- MKDE : Masseur-Kinésithérapeute Diplômé d'Etat
- MT : Médecin Traitant
- OMF : Oro-Maxillo-Facial.e.s
- ORL : Oto-Rhino-Laryngologiste
- PM : Prescription Médicale
- PSL : Professionnel de Santé Libéral
- RNN : Respiration Non Nasale



Critères d'inclusion :

- *Âge entre 6 et 14 ans au moment du repérage*
- *RNN : Respiration Non Nasale (buccale ou mixte)*
- *Suivi médical dans la CPTS ou Résidence sur le territoire*

Exclusion : *Maladie cardiaque et/ou neurologique et/ou pulmonaire et/ou un traumatisme OMF avec séquelles*

LIMITER LES CONSÉQUENCES DE LA R.N.N. AU COURS DU DÉVELOPPEMENT

FACTEURS DE RISQUE

Frein restrictif, Interpositions linguales
Sucette, Pouce, Biberon

CONSÉQUENCES

Trouble articulaire / phonatoire, Voix nasonnée
Trouble de la déglutition, TOAP
Palais creux et ogival
Risque accru d'allergies, Infections ORL
SAHOS, Ronflements

FACTEURS DE RISQUE

Frein restrictif, Interpositions linguales

CONSÉQUENCES

Diminution des performances sportives
Ttt orthodontique long et inefficace
Tartre, Gingivites
Tr. attentionnel, Tr. mémoriel, TDA/H
SAHOS, Ronflements, Fatigue

FACTEURS DE RISQUE

Frein restrictif
Sucette, Pouce, Biberon

CONSÉQUENCES

Béance dentaire, Altération de la croissance
SAHOS, Ronflements
Infections ORL
Faibles défenses immunitaires

FACTEURS DE RISQUE

Frein restrictif, Interpositions linguales

CONSÉQUENCES

Trouble articulaire / phonatoire, Voix nasonnée
Visage allongé, Cernes
Palais creux et ogival
Altération de la croissance dentaire
Risque accru d'allergies, Infections ORL
SAHOS, Ronflements, Fatigue
Tr. attentionnel, Tr. mémoriel, TDA/H

FACTEURS DE RISQUE

Frein restrictif, Interpositions linguales

CONSÉQUENCES

Diminution des performances sportives
Récidive de béances dentaires, Tartre, Gingivites
SAHOS, Ronflements, Fatigue
Risques cardio-vasculaires
Risque accru de fausses routes

NOURRISSON

BAMBIN

ENFANT

ADO

ADULTE

À chaque professionnel son rôle...

PÉDIATRE

*Evaluation
Diagnostic
Approfondissement
Orientation*



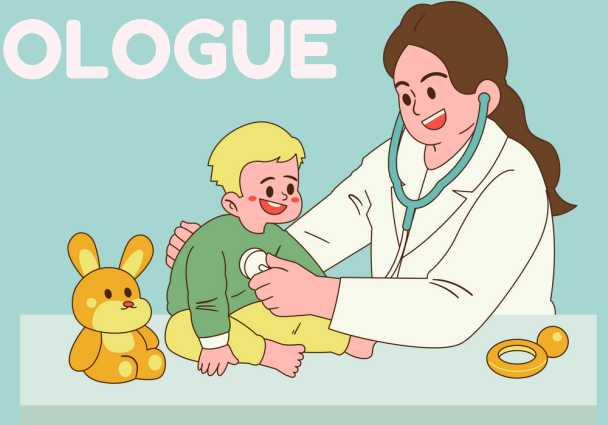
ORL

Amygdales
Végétations
Otites
RNN



PNEUMO/ALLERGOLOGUE

Rhinite chronique
Allergies
RNN



PSYCHIATRE, PSYCHOLOGUE

Tr. Comportement
TDAH
Hyperactivité
Enurésie
RNN



NEUROLOGUE

Hyperactivité
TDAH
Tr. Comportement
Migraine
Enurésie
RNN



DENTISTE/ORTHODONTISTE

Palais ogival
Dysmorphose
Béance antérieure
Caries
Tartre
RNN



KINÉ/ORTHOPHONISTE

RNN
Tr. Alimentaire Pédiatrique
Tr. Oro-Myo-Fonctionnel
Tr. Sommeil
Obésité



SOMNOLOGUE

Enurésie
Tr. Sommeil
Parasomnies
Ronflement
RNN



CHIRURGIEN OMF

Freins linguaux / labiaux
Chirurgie orthognathique
Extraction Dents De Sagesse
RNN





*... mais une bonne
coordination est
indispensable pour des
soins efficaces*



LE COURRIER D'ADRESSAGE

NOM DE L'ENFANT : _____ PRÉNOM DE L'ENFANT : _____

DDN : ____ / ____ / ____ ÂGE : ____ ANS MÉDECIN RÉFÉRENT : DR _____

SEXE : O F O M COMMUNE DE RÉSIDENCE DE L'ENFANT : _____

Cher confrère,

*Merci de recevoir en consultation de rééducation pro-maxillo-faciale (ROMF), l'enfant désigné ci-dessus pour lequel j'ai objectivé une RNN et pour lequel je suspecte un possible TROS.
Voici ce que j'ai pu relever chez cet enfant à partir du MBSP-SF 5 (un élément coché = 1 point):*

CRITÈRES CLINIQUES

- ☐ Incompétence labiale de repos
- ☐ Différence d'épaisseur labiale
- ☐ Contraction du muscle mentalis au repos
- ☐ Mastication Bouche Ouverte
- ☐ Mastication avec l'Orbiculaire des lèvres
- ☐ Reprise respiratoire buccale post-déglutition
- ☐ Inocclusion labiale post-déglutition
- ☐ Morphologie de visage convexe
- ☐ Palais haut et étroit
- ☐ Amygdales Stade III ou IV (Brodsky)
- ☐ Interposition linguale antérieure (L / N / D / T)
- ☐ Transformation du son "L" en /ill/
- ☐ Voix nasonnée

CRITÈRES ANAMNESTIQUES

- ☐ Enurésie nocturne
- ☐ Respiration buccale nocturne
- ☐ Ronfle plus de la moitié du temps
- ☐ Ronflements intenses
- ☐ Se réveille 1 à 3 fois par semaine
- ☐ Ne sait pas se moucher, vider les 2 narines
- ☐ Difficultés de mémorisation
- ☐ Hyperactivité
- ☐ Bave la nuit, traces sur l'oreiller
- ☐ L'enseignant remarque un endormissement
- ☐ Tendance à respirer bouche ouverte (diurne)
- ☐ Respiration buccale diurne
- ☐ Maux de tête fréquents
- ☐ Difficultés scolaires
- ☐ Apnées nocturnes constatées
- ☐ Respiration nocturne irrégulière/difficile

Merci par avance de ce que vous ferez pour lui,

PROFESSIONNEL AYANT REPÉRÉ :

NOM : _____

PROFESSION : _____

FAIT À : _____

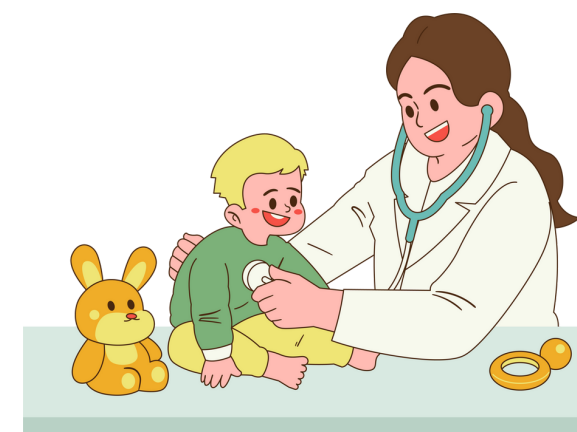
LE : ____ / ____ / ____

PRÉNOM : _____

N° AM : 6 9 _____

N°RPPS : _____

SIGNATURE :



COMMENT FONCTIONNER ENSEMBLE ?
QUELS CRITÈRES POUR CHAQUE SPÉCIALISTE ?
SOUS QUELS ASPECTS PRATIQUES ?
QUELLE COMMUNICATION SÉCURISÉE ?
QUI ET COMMENT RÉÉDUIQUER ?

