Traitements

La thérapie de la dysphagie dépend du type de dysfonction, ainsi que de son intensité et de de la cause sous-jacente. Outre les thérapies fonctionnelles, il existe également des traitements pharmacologiques et chirurgicaux.

Rééducation fonctionnelle

- **Méthodes de restitution:** exercices permettant d'augmenter la force et d'améliorer l'utilisation de la musculature
- **Méthodes de compensation:** techniques de déglutition et modifications posturales de la tête et du corps
- **Méthodes d'adaptation:** adaptation de l'alimentation (sélection des aliments, consistance adéquate) ainsi que des horaires et de la durée des repas, alimentation complémentaire (p.ex. boissons hypercaloriques, ajout d'épaississants aux liquides), moyens auxiliaires (p. ex. verres ou couverts adaptés). En cas de troubles graves, il faudra considérer la nutrition par sonde.

Médicaments

Il existe des traitements pharmacologiques pour les symptômes concomitants, comme les brulures d'estomac, le reflux gastrique ou les problèmes de salivation. Cependant, le traitement le plus efficace est la rééducation fonctionnelle.

Traitements chirurgicaux

Ceux-ci sont à considérer en cas d'échec de la rééducation.

La CISP: Communauté suisse d'Intérêts du Syndrome Post-Polio

- offre des informations sur le syndrome post-polio (SPP)
- informe sur les symptômes caractéristiques et les causes probables du SPP
- est en mesure de fournir, grâce à son expérience en la matière, des conseils en ce qui concerne les traitements, la rééducation et la prévention
- publie les annexes polio, trois fois par an, dans la revue «Faire Face»
- organise des congrès annuels pour ses membres (F/A)
- s'engage en faveur des intérêts des personnes atteintes de poliomyélite en Suisse
- est en contact permanent avec des organisations nationales et internationales, et représente la Suisse auprès de l'EPU (European Polio Union)

Sources et informations supplémentaires

- Söderholm, S; Lehtinen, A.; Valtonen, K.; Ylinen, A. (2010). Dysphagia and dysphonia among persons with post-polio syndrome – a challenge in neurorehabilitation. In: Acta Neurol Scand, 122 (5), p. 343–349
- Sonies, Barbara C. (2010). Swallowing Difficulty and the Late Effects of Polio. In: POST-POLIO-Health, 26 (3), p. 6
- The British Polio Fellowship (2016). Post Polio Syndrome. A guide to management for health care professionals
- The British Polio Fellowship (n.d.). Swallowing problems. A guide for people with Polio or Post Polio Syndrome (PPS)
- www.dysphagie.ch

- www.polio.ch

Publié par la **Communauté suisse d'Intérêts du Syndrome Post-Polio (CISP)**
Secrétariat central ASPr-SVG | Polio.ch
Route du Grand-Pré 3, 1700 Fribourg
Téléphone 026 322 94 33, Fax 026 323 27 00
www.polio.ch

© ASPr-SVG | Polio.ch 2016

Dysphagie (troubles de la déglutition) en cas de syndrome post-polio (SPP)

Informations pour les patients et leurs proches

Le syndrome post-polio (ICD 10: G14) est une maladie qui survient suite à la poliomyélite. Elle se caractérise, entre autres, par une fatigue physique et psychique, des douleurs articulaires et musculaires, des troubles de la régulation thermique, des troubles respiratoires et une faiblesse musculaire croissante. Environ 30% des patients post-polio se plaignent également de dysphagie (troubles de la déglutition).

Ce dépliant informatif résume les symptômes et les traitements existants de la dysphagie.

Polio.ch
Communauté suisse d'Intérêts du Syndrome Post-Polio CISP

Généralités

La déglutition

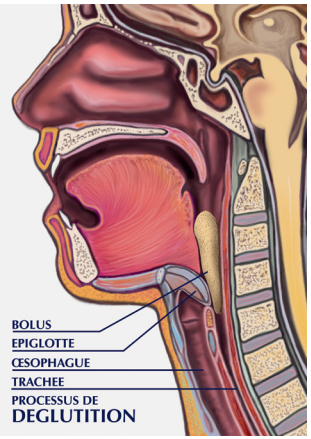
La déglutition est un processus régulé par le système nerveux central dans lequel entrent en jeu plus de 40 paires de muscles et plusieurs nerfs crâniens. Les troubles de la déglutition peuvent donc avoir de nombreuses causes et engendrent parfois des conséquences dramatiques, en particulier sur les interactions sociales des personnes touchées.

Problèmes de langage et d'articulation

Parmi les muscles responsables de la déglutition, nombre d'entre eux jouent également un rôle dans l'émission de la voix et l'articulation des sons. Par conséquent, les problèmes de déglutition vont souvent de pair avec des difficultés de production du langage.

Causes de la dysphagie chez les patients post-polio

Dans ce cas, la dysphagie serait due à la sollicitation excessive des muscles responsables de la déglutition. Suite à une infection par poliovirus, les fibres nerveuses et les muscles sains doivent suppléer la fonction de ceux qui ont été détruits par la maladie. A long terme, cette surcharge chronique peut mener à une perte fonctionnelle au niveau de la déglutition.



Symptômes de la dysphagie

- Difficultés croissantes pour la déglutition de liquides, d'aliments solides ou de médicaments
- Sensation de corps étranger dans la gorge
- Fausses routes fréquentes (passage de substances solides ou liquides dans les voies respiratoires)
- Sensation d'étranglement, toux, nécessité de se racler la gorge
- Difficultés pour mastiquer des aliments durs
- Tendance à manger lentement
- Présence de restes de nourriture dans la bouche ou dans le pharynx après la déglutition
- Evacuation d'aliments par le nez ou la bouche pendant ou après les repas
- Changements de la voix (enrouée, voilée, cassée) après la déglutition
- Autres modifications du caractère de la voix

Conséquences possibles de la dysphagie

- Malnutrition, perte de poids
- Déshydratation
- Troubles de la digestion, douleurs abdominales ou brulures d'estomac
- Tendance accrue aux infections
- Pneumonies à répétition (par aspiration)
- Baisse du rendement physique et psychique

Diagnostic

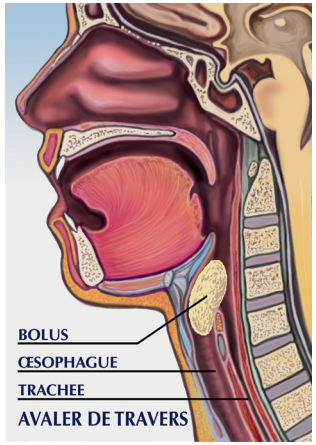
Pour établir un diagnostic correct, il est nécessaire de suivre le protocole suivant:

Anamnèse: caractéristiques, durée, intensité et rythme d'apparition des troubles

Examen clinique: examen des organes participant au processus de déglutition, y compris examen fonctionnel, avec observation directe de la déglutition

Procédés d'imagerie: examen des structures non visibles à l'œil nu. **L'endoscopie** permet surtout d'effectuer un diagnostic anatomique, tandis que la **vidéofluoroscopie** permet de réaliser un examen fonctionnel de la déglutition. Avec la **manométrie,** on mesure la pression de l'œsophage.

A qui dois-je m'adresser?

Si vous souffrez de troubles de la déglutition, veuillez prendre contact avec l'un des professionnels suivants:

- Médecin (généraliste/médecin de famille, spécialiste en médecine interne)
- Médecin spécialiste en oto-rhino-laryngologie (ORL)
- Médecin spécialiste en gastro-entérologie
- Médecin spécialiste en neurologie