



JULIEN BRIFFOD

LE RÔLE DE L'ORL DANS LA PRISE EN CHARGE DES TROS

CV

ORL Pédiatrique exerçant à la clinique Chirurgicale Oudinot (Fondation Saint Jean de Dieu)

Ancien Interne et Chef de Clinique des Universités-Assistant des Hôpitaux de Paris

Membre du Collège d'ORL
Membre de L'Association Française d'ORL Pédiatrique

Franco P, Bourdin H, Braun F, Briffod J, Pin I, Challamel MJ. Overnight polysomnography versus respiratory polygraphy in the diagnosis of pediatric obstructive sleep apnea]. Arch Pediatr. 2017 Feb;24 Suppl 1:S16-S27. doi: 10.1016/j.arcped.2016.09.050. Ep



L'ENFANT,
L'ADOLESCENT
ET LE SOMMEIL
7 DÉCEMBRE
2019 / LE WESTIN
PARIS

LIEU
11H10 - 11H35

RÉSUMÉ

La prise en charge ORL dans le cadre d'un trouble respiratoire obstructif du sommeil de l'enfant représente un temps essentiel et obligatoire en réponse aux principes de physiopathologie du collapsus des voies aériennes. L'examen ORL s'attache principalement à apprécier le volume des amygdales et des végétations. Une nasofibroscopie peut compléter l'examen et explore les voies aériennes des orifices nasaux jusqu'au larynx à la recherche d'une obstruction. Le traitement principal du SAOS de l'enfant est l'adénoïdo-amygdalectomie. La décision opératoire repose dans la plupart des cas sur un faisceau d'arguments cliniques intégrant l'altération du sommeil de l'enfant, le retentissement diurne, les complications déjà présentes, la présence d'une hypertrophie adénoïdo-amygdalienne mais également l'évolution des symptômes ainsi que l'inquiétude des parents et leur acceptation du risque lié à la chirurgie. Récemment s'est développé la chirurgie partielle des amygdales afin de diminuer la douleur secondaire à l'intervention ainsi que le risque d'hémorragie grave. L'ablation des amygdales et des végétations permet souvent de lever l'obstacle obstructif mais il existe des situations d'échecs suite à l'intervention.

OBJECTIFS

- Donner des informations sur l'examen ORL et la recherche du site de l'obstruction des voies aériennes.
- Dire que le principal problème chez l'enfant est l'obstruction adénoïdo-amygdalienne
- Informer des nouvelles techniques d'amygdalectomie partielle afin de diminuer le risque opératoire