

du 27 au 29 mars 2025

Au Palais du Pharo à MARSEILLE



13ème édition

Comment **organiser** le **parcours de soins** des enfants avec **TROS** en libéral : **Une vision pluridisciplinaire**

du 27 au 29 mars 2025

Au Palais du Pharo à MARSEILLE



13ème édition

Arbre décisionnel pour la prise en charge des TROS type 1

Dr Annick ANDRIEUX

Pneumopédiatre, Somnologue pédiatre
Cabinet de pneumopédiatrie
Mérignac (33)

FFP
Fédération
Française de
Pneumologie

REJOIGNEZ LA COMMUNAUTÉ JPRS

f facebook.com/JPRSommeil x twitter.com/JPRSommeil in linkedin.com/company/jprs/ @jprsommeil

www.jprs.fr



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com


RECOMMANDATIONS

Parcours de soins de l'enfant et de l'adolescent de moins de 16 ans ayant un trouble respiratoire obstructif du sommeil de type 1 – un consensus français[☆]

Management of obstructive sleep apnea syndrome type 1 in children and adolescent – a French consensus

G. Aubertin^{a,b,c,*}, M. Akkari^d, A. Andrieux^{e,f,g},
 C. Colas des Francs^{h,i}, B. Fauroux^{j,k}, P. Franco^{h,l},
 F. Gagnadoux^{m,n}, O. Gallet de Santerre^o,
 B. Grollemund^p, S. Hartley^{i,q}, D. Jaffuel^{r,s}, L. Lafond^t,
 C. Schröder^{u,v,w}, C. Schweitzer^{x,y},
 C. Charley-Monaca^z

^a Pneumologie pédiatrique, hôpital Armand-Trousseau, AP–HP, 75012 Paris, France

^b Inserm UMR-S 938, centre de recherche Saint-Antoine (CRSA), Sorbonne université, 75012 Paris, France

^c Centre de pneumologie de l'enfant, Ramsay générale de santé, 92100 Boulogne-Billancourt, France

^d Département d'ORL et chirurgie cervico faciale, hôpital Gui-de-Chauliac, CHU de Montpellier, 34000 Montpellier, France

^e Cabinet de pneumo-pédiatrie et somnologie pédiatrique, 33700 Mérignac, France

^f Pôle d'exploration des apnées du sommeil (PEAS), nouvelle clinique Bel Air, 33200 Bordeaux, France

^g Consultation de pneumo-pédiatrie, CHU de Pellegrin, hôpital des Enfants, Bordeaux 33000, France

^h Unité de sommeil pédiatrique, épilepsie-sommeil-explorations fonctionnelles neurologiques pédiatriques, hospices civils de Lyon, hôpital Femme-Mère-Enfant, 69500 Bron, France

ⁱ Réseau Morphée, 92380 Garches, France

^j Unité de ventilation non invasive pédiatrique et de sommeil, hôpital Necker-Enfants Malades, AP–HP, 75015 Paris, France

[☆] Cet article fait l'objet d'une première publication dans les Archives de pédiatrie. Pour la citation, merci d'utiliser le DOI de sa première parution : 10.1016/j.arcped.2023.06.009.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : guillaume.aubertin@aphp.fr (G. Aubertin).

Les recommandations

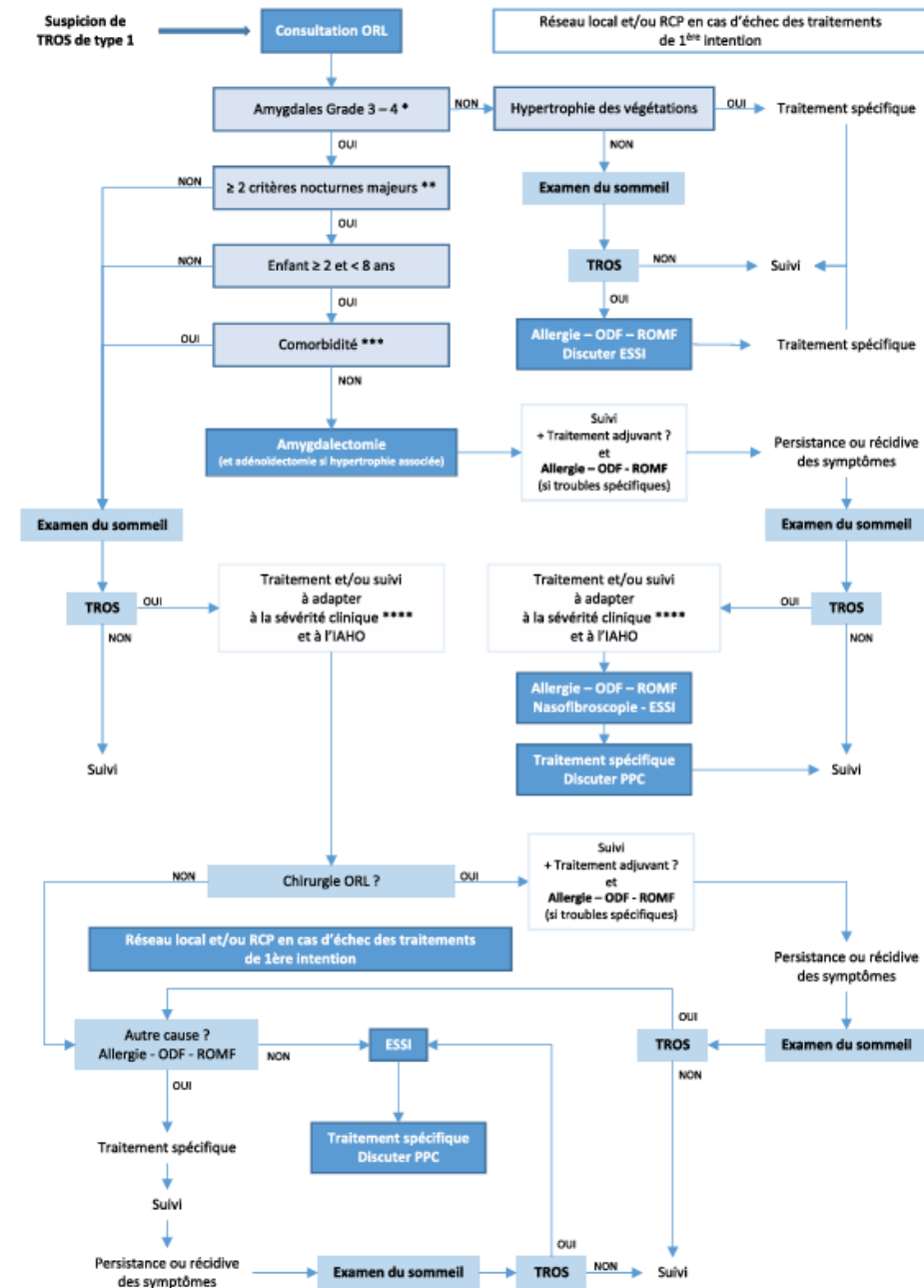
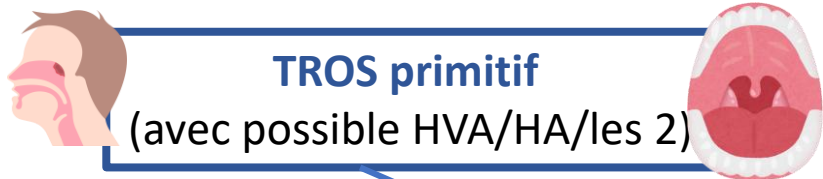


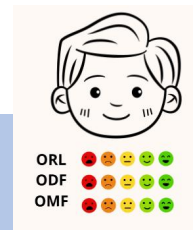
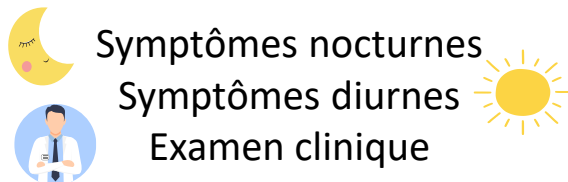
Figure 1. Parcours de soins de l'enfant suspect de trouble respiratoire obstructif du sommeil (TROS) de type 1. *: volume amygdalien, évalué selon la classification de Brodsky (Fig. 2) [20] ; **: selon Tableau 1, adapté de [6] ; *** : comorbidité sévère (principalement cardiopathie, troubles de l'hémostase) ou non contrôlée (asthme sévère non contrôlé, par exemple) ; **** : sévérité clinique : ensemble des



Gestion dette de sommeil/ troubles des rythmes circadiens veille/sommeil en amont



TROS résiduel
(rechute des symptômes après chirurgie ORL, délais variables)



PHENOTYPAGE

- **Anatomique** = sites obstructifs potentiels sur les VAS
- **Fonctionnel** = obstructions fonctionnelles potentielles et/ou dysfonctions oro-myo faciales
- **Les 2**

Obstruction anatomique ORL

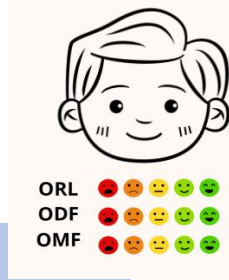
- Cornets inférieurs
- Rhinite allergique
- Déviation de cloison
- HVA (signe indirect = OSM)
- HA
- Voile du palais
- Stade mallampati
- Macroglossie relative
- Frein de langue

Obstruction anatomique ODF

- Palais ogival
- Endolalvéolie maxillaire
- Inversé d'articulé
- Rétrognathie/micrognathie

Dysfonctions OMF

- Respiration buccale
- Absence de mouchage
- Joint antérieur
- Déglutition
- Mastication
- Phonation
- Tonicité linguale et voile du palais
- Frein de langue



PHENOTYPAGE

- **Anatomique** = sites obstructifs potentiels sur les VAS
- **Fonctionnel** = obstructions fonctionnelles potentielles et/ou dysfonctions oro-myo faciales
- **Les 2**

RETENTISSEMENT



- croissance staturo-pondérale
- difficultés comportementales/émotionnelles
- difficultés scolaires



Obstruction anatomique ORL

- Cornets inférieurs
- Rhinite allergique
- Déviation de cloison
- HVA (signe indirect = OSM)
- HA
- *Voile du palais*
- Stade mallampati
- *Macroglossie relative*
- *Frein de langue*



Dysfonctions OMF

- Respiration buccale
- Absence de mouchage
- Joint antérieur
- Déglutition
- Mastication
- Phonation
- *Tonicité linguale et voile du palais*
- *Frein de langue*

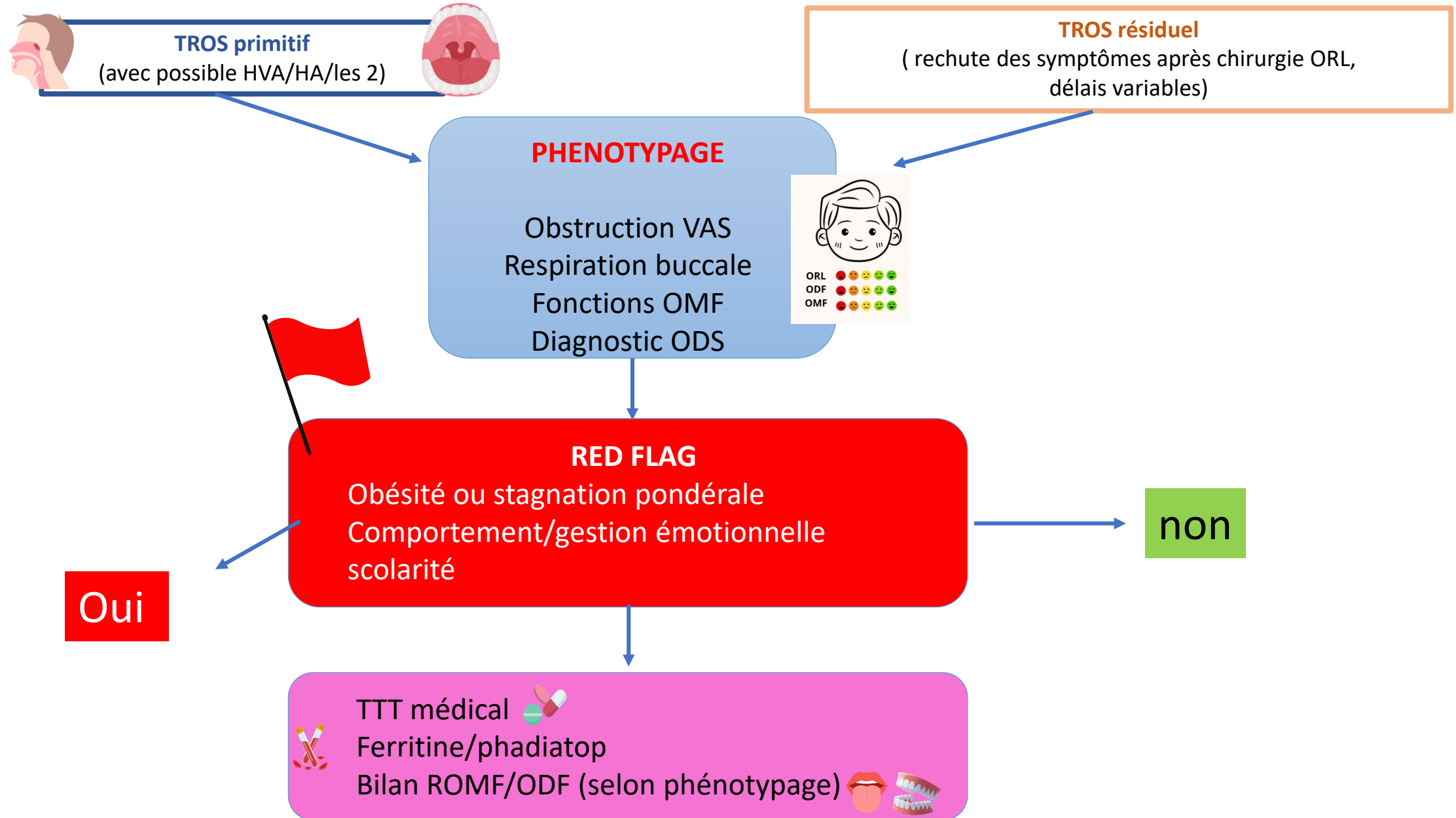


Obstruction anatomique ODF

- Palais ogival
- Endolalvéolie maxillaire
- Inversé d'articulé
- Rétrognathie/micrognathie

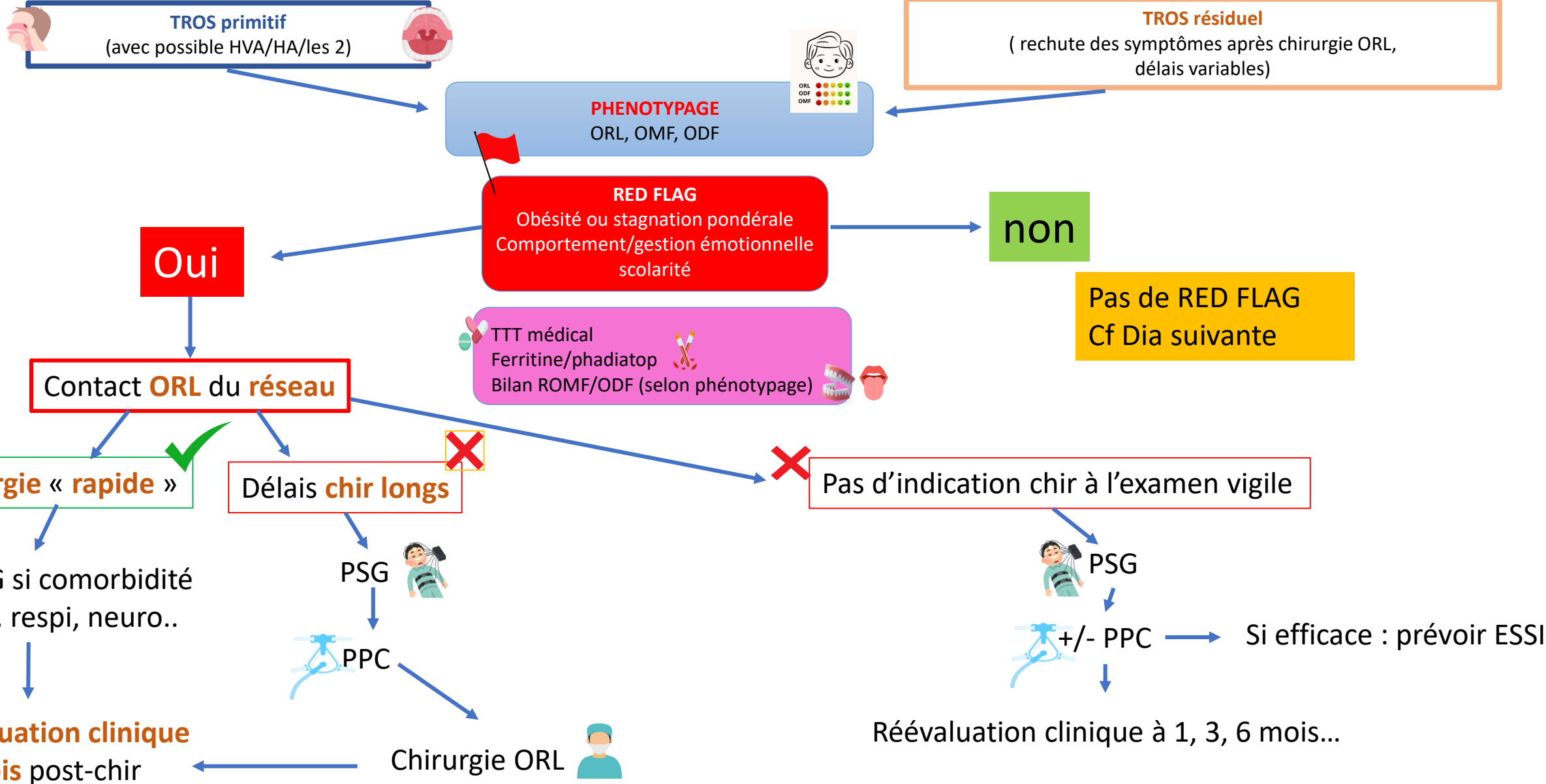


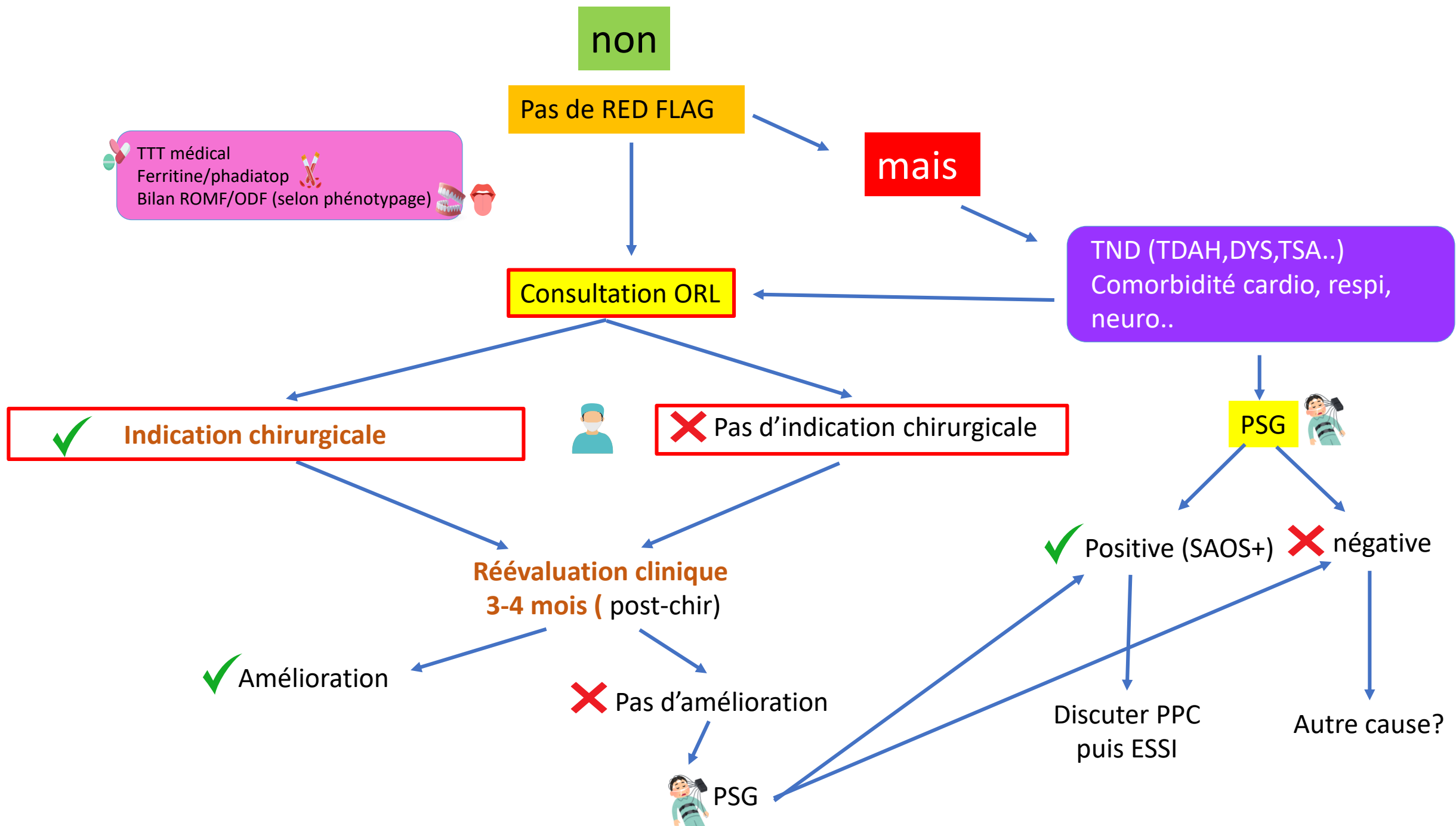
Gestion dette de sommeil/ troubles des rythmes circadiens veille/sommeil en amont





Gestion **dette de sommeil**/ troubles des **rythmes circadiens** veille/sommeil en amont







MERCI POUR VOTRE ATTENTION

REJOIGNEZ LA COMMUNAUTÉ JPRS

f facebook.com/JPRSommeil X twitter.com/JPRSommeil in linkedin.com/company/jprs/ @jprsommeil

www.jprs.fr

