

## Contre-indications à la video

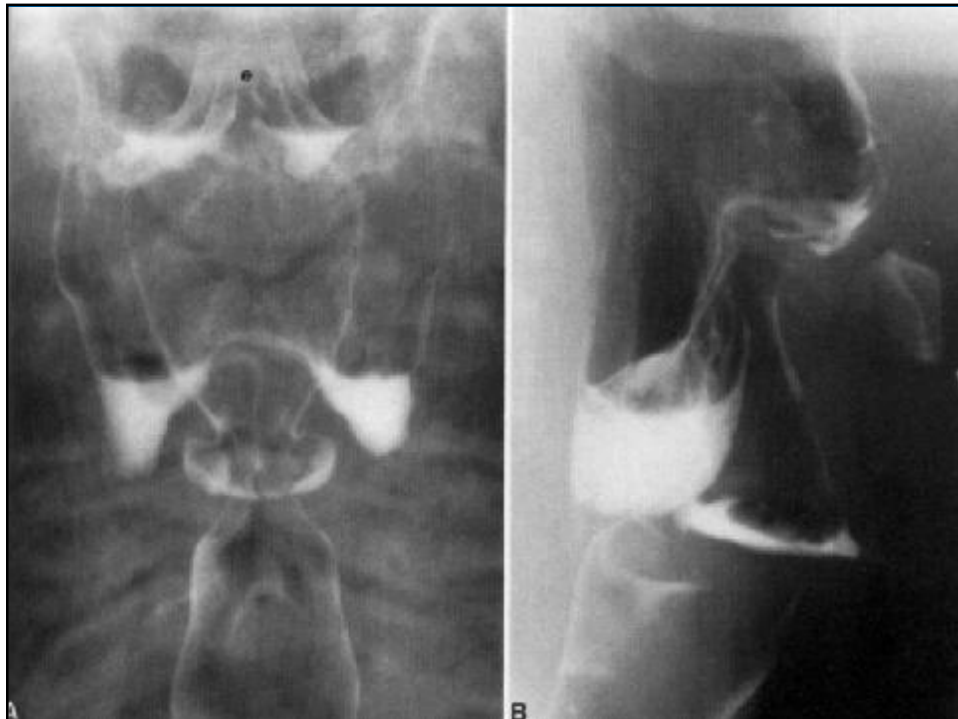
- Ø Patient peu vigile
- Ø Patient avec importants troubles de la compréhension
- Ø Patient avec troubles psychiatriques importants

## Exemples d'interprétation des anomalies cliniques ou radiologiques

- Ø Stases intra-orales
  - ┆ Paralysie faciale (uni ou bilatérale)
  - ┆ Diminution de la sensibilité intra-orale
  - ┆ Diminution des mouvements linguaux
- Ø Écoulement passif
  - ┆ Problème d'occlusion voile-langue
  - ┆ Retard du réflexe
  - ┆ Diminution de la sensibilité intra-orale

## Exemples d'interprétation des anomalies cliniques ou radiologiques

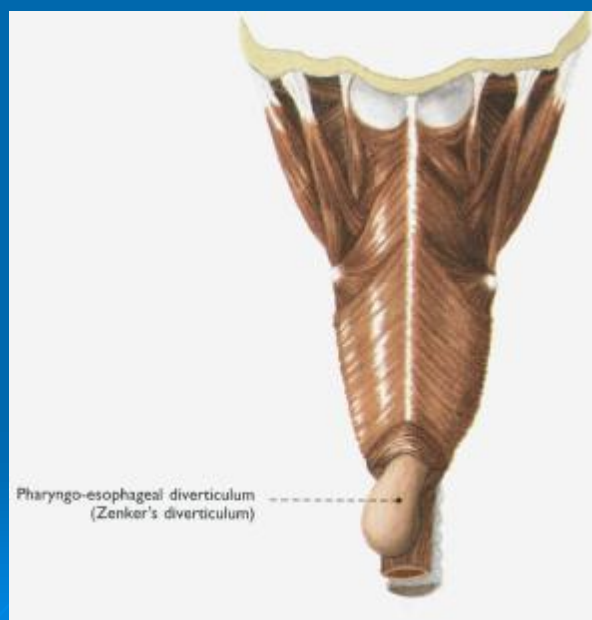
- Ø Stases pharyngées
  - ┆ Problèmes de péristaltisme uni ou bilatéral des muscles du pharynx
- Ø Stases dans les sinus piriformes
  - ┆ Défaut de relaxation du SOS
- Ø Régurgitation orale
  - ┆ Défaut de relaxation du SOS



## Diverticule pharyngée



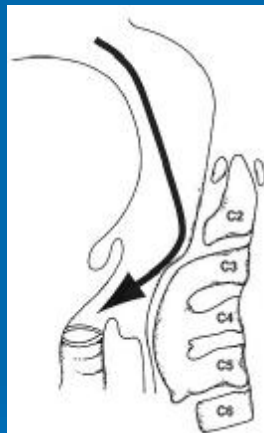
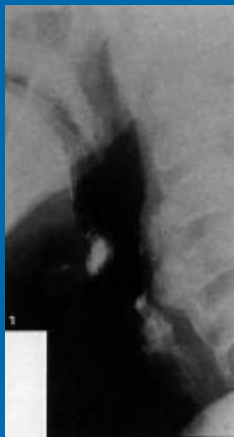
## Diverticule pharyngée

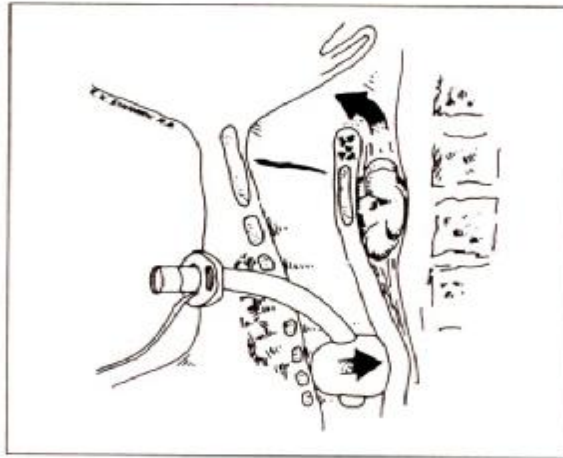


## Diverticule pharyngée



## Ostéophyte cervicale

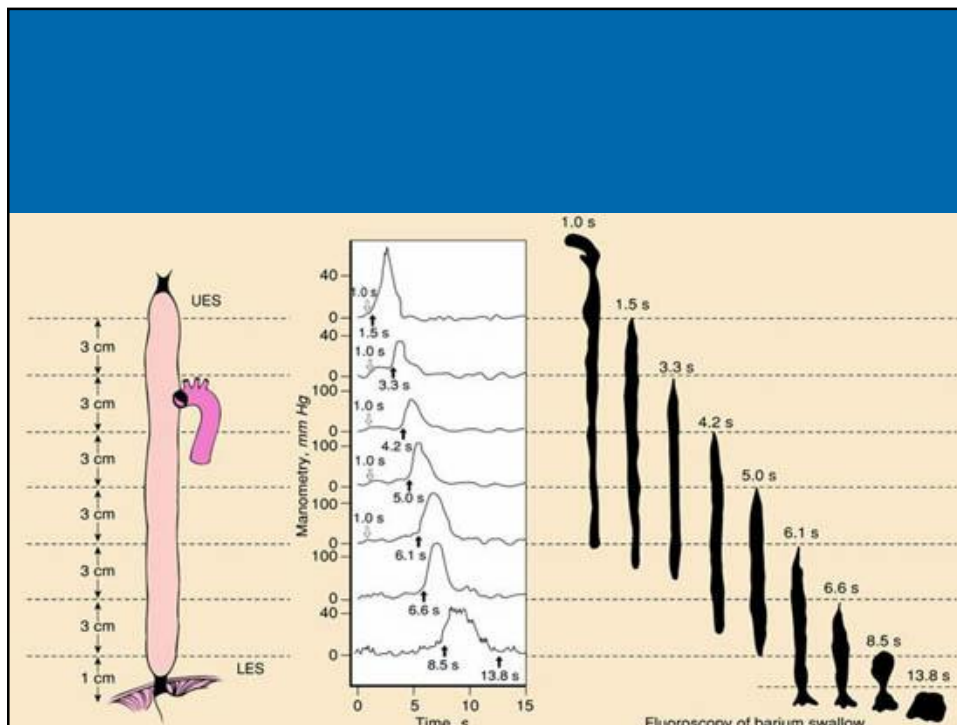
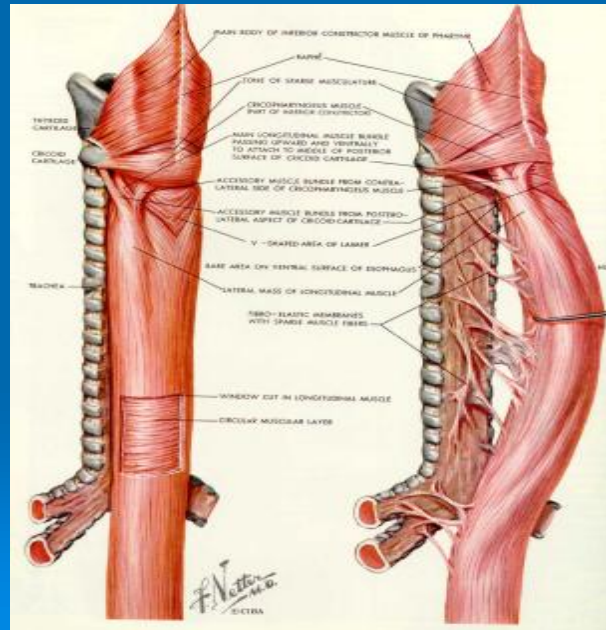




**Figure 7.3** L'aspiration dans les cas de trachéotomie. Le ballonnet du tube trachéal est gonflé, causant une compression de l'œsophage. La nourriture et les sécrétions stagnent au-dessus de la zone comprimée et peuvent pénétrer les voies aériennes, causant une aspiration.

## La dysphagie oesophagienne

## Musculature de l'œsophage



## Achalasie

### Ø Signes physiopathologiques

- | Anomalies voire absence de péristaltisme dans le corps oesophagien.
- | Hypertension du SOI et inhibition totale ou partielle du relâchement du SOI lors de la déglutition.
- | Dilatation progressive de la portion proximale de l'œsophage.

### Ø Symptômes cliniques possibles

- | Dysphagie aux solides et aux liquides aggravée par le stress et un rythme prandial rapide.
- | Douleur thoracique.
- | Brûlures d'estomac.
- | Régurgitations du contenu oesophagien (souvent nocturnes) associées ou non à des manifestations bronchopulmonaires.

## Diverticule

### Ø Signes physiopathologiques

- | Cavités formées dans une zone de fragilité de la paroi pharyngée et/ou oesophagienne pouvant être de 2 types: de pulsion ou de traction.

### Ø Symptômes cliniques possibles

- | Dysphagie.
- | Obstruction totale ou partielle de la lumière oesophagienne.
- | Régurgitation de salive ou d'aliments.
- | Halitose (mauvaise haleine).

## Obstruction oesophagienne (tumeur, inflammation, traumatisme, anneaux et membranes)

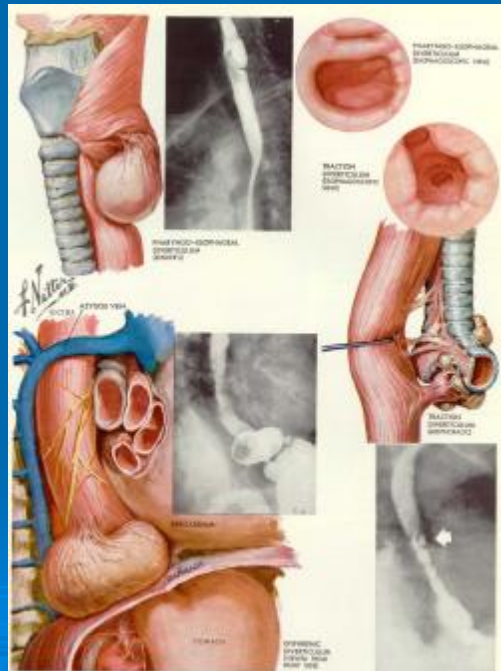
## Ø Signes physiopathologiques

- Rétrécissement de la lumière oesophagienne (sténose).

## Ø Symptômes cliniques possibles

- | Dysphagie progressive aux solides.
- | Parfois odynophagie, douleur thoracique.

# Pathologies de l'œsophage



# Troubles œsophagiens

## Spasme diffus de l'œsophage

### Ø Signes physiopathologiques

- ┆ Fortes contractions œsophagiennes répétitives et non propulsives, déclenchées ou non par l'alimentation.
- ┆ Chez le tiers des patients, relâchement incomplet du SOI lors de la déglutition.

### Ø Symptômes cliniques possibles

- ┆ Dysphagie aux solides et aux liquides.
- ┆ Douleur thoracique.