



Protocole ALTRA – Allaitement par mise au sein des nouveau-nés et nourrissons trachéotomisés



Présentation de l'état de l'art et du protocole

Zina GHELAB – IPA (Hôpital Robert Debré)
Gaëlle CRESPEL – orthophoniste (Hôpital Bichat / Hôpital Robert Debré)

5 JUILLET 2022



La trachéotomie en pédiatrie



Indications

- **Obstruction des voies aériennes supérieures**
- **Nécessité d'une ventilation prolongée**
- **Protection pulmonaire**

1. Contexte
d'ALTRA

Gergin et al. Indications of pediatric tracheostomy over the last 30 years : Has anything changed? Int J Pediatr Otorhinolaryngol. Août 2016
Gronhoj C et al. Indications, risk of lower airway infection, and complications to pediatric tracheotomy : report from a tertiary referral center. Acta Otolaryngol(Stockh). Août 2017

2



La trachéotomie en pédiatrie



Âge de réalisation

L'âge médian, en fonction des études, varie de 1,5 à 8 ans

Demographic and Clinical Characteristics of the Study Population.

Characteristic	Finding
Demographic Characteristics	
Median (IQR) age in years at tracheostomy	8 years (1,16)
Age categories (%)	
0-11 months	37.3
1-4 years	37.3
5-12 years	17.9
≥ 13 years	7.6

Age	
<1 year	176 (41)
1-5 years	102 (24)
>5 years	148 (35)

1. Contexte
d'ALTRA

McPherson et al. A decade of pediatric tracheostomies: Indications, outcomes, and long-term prognosis. *Pediatr Pulmonol.* Juill 2017

Watters K et al. Two-year mortality, complications, and healthcare use in children with medicaid following tracheostomy. *The Laryngoscope.* Nov 2016

3



Contexte au sein de l'hôpital Robert Debré



→ Moyenne de 7 nouvelles trachéotomies par an

Âge médian de 4 mois (0 – 16 ans)

75% < 1 an / 56% < 6 mois

1. Contexte
d'ALTRA

Les principales indications :

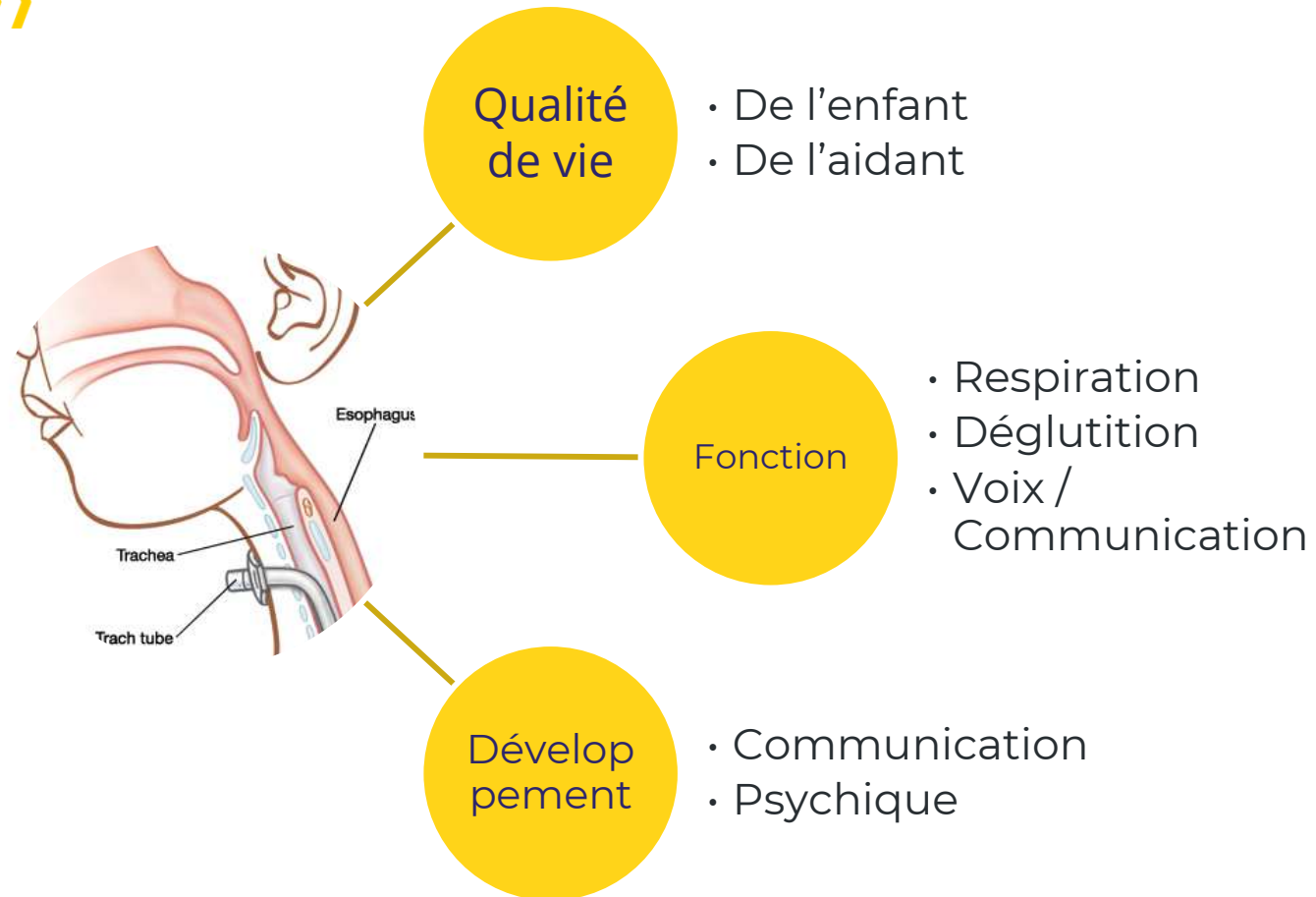
- Obstruction des VAS
- Ventilation au long cours

Durée de la trachéotomie en moyenne de 26 mois (9 jours à 91 mois)

4



Les répercussions de la trachéotomie pédiatrique



1. Contexte d'ALTRA

Raynor E et al., Tracheostomy-Related Swallowing Issues in Children, Otolaryngologic Clinics of North America, août 2024

Jiang D et al., The influence of long-term tracheostomy on speech and language development in children, Int J Pediatr Otorhinolaryngol, 2003

Chandran A, et al. The impact of pediatric tracheostomy on the quality of life of caregivers. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. Août 2021

5



Interrogation et demandes : la mise au sein, quelles pratiques ?



- **Peu d'expérience :**

- A l'étranger : pratiqué pour des patients issus de pays en développement

- **Demande :**

- Besoin identifié sur le territoire avec des appels pour conseil
- Manque de connaissances sur les pratiques et les recommandations

- **Retour des patients / des familles :**

- N'est pas abordé
- Semble impossible



1. Contexte
d'ALTRA

6



Que nous dit la littérature des difficultés alimentaires du nourrisson trachéotomisé ?



Atteinte en lien avec la pathologie / trachéotomie

- **Dysphagie ou aversion alimentaire pré-existante(s)** sur obstructions, malformations, remaniements laryngés ou difficultés respiratoires + comorbidités fréquentes (prématurité, atteinte neurologique, gastro-intestinale, etc.)
- **Troubles/gêne de la déglutition** en lien avec canule (Luu et al. 2022)
- Risque **d'atteinte de la phase pharyngée** chez nourrisson si trachéotomie à long terme (Abraham et Wolf 2000)
- Passage en chirurgie / hospitalisation : **mise en place nécessaire d'une alimentation entérale** → 1^{ère} rupture

Spécificité de la ventilation

- Difficulté de coordination du cycle de succion-déglutition-respiration (Lee et al. 2024)
- Durée prolongée ventilation → souvent associée à l'interruption de l'allaitement exclusif (Luz et al. 2018)

Revue de la littérature

7



Que nous dit la littérature des difficultés alimentaires du nourrisson trachéotomisé ?



Atteintes secondaires

- Trouble alimentaire pédiatrique (TAP) plus importants sur trachéotomie et **plus à risque d'alimentation entérale** (Henningfeld et al. 2021), d'autant plus si **l'hospitalisation est longue** (Joseph et al. 2017)
- **Expériences nociceptives** (douleurs et dystimulations) (Sobotka et al. 2022)
- **Retard fréquent de la prise en charge du TAP** car pas ou peu de connaissances dans le domaine (Sobotka et al 2022) et **retard dans l'introduction de l'alimentation** et la progression des textures

Revue de la
littérature

8



Quels soutiens à l'alimentation des enfants trachéotomisés ?



- **Education et accompagnement des parents** dans la mise en route de l'alimentation orale
- Apport de **l'équipe pluridisciplinaire** pour le bilan : médecin référent, IDE, ORL, orthophoniste, kinésithérapeute, ICBLC, etc.
- Plusieurs études parlent de **l'aide de la valve de phonation** sur les compétences alimentaires (Streppel et al. 2019)

Revue de la littérature



Que nous dit la littérature de l'allaitement par mise au sein des nourrissons/nouveau-nés trachéotomisés?



Peu d'études sur le sujet, et surtout des études de cas.

Etat des connaissances :

- **Bénéfices de l'allaitement** pour les nouveau-nés-nourrissons fragiles (Demirci et al. 2018) et pour les parents (Graham 2023)
- Nécessité **d'éduquer les parents** au matériel et de les accompagner pour renforcer la dyade mère allaitante/enfant trachéotomisé (Lima et al. 2021)
- Selon atteinte nécessitant trachéotomie (notamment obstruction des voies aériennes) : **possibilité de mise au sein** (Graham 2023)
- Accompagnement par **équipe pluridisciplinaire** nécessaire
- Changement positif dans mise au sein grâce à **valve Passy Muir** (Lima et al. 2021) et dans **relation parent/enfant**

Revue de la littérature

Deux études proposent des arbres décisionnels pour l'accompagnement à la mise au sein du nourrisson trachéotomisé (Van Osch et al. 2022, Graham 2023)



Quels soutiens à l'alimentation des enfants trachéotomisés ?



- **Nécessité d'études à mener sur ce sujet**
- **Absence de consensus quant au protocole à mettre en place**
- **Manque de formations des professionnels**
- **Inquiétude des parents**

Revue de la
littérature

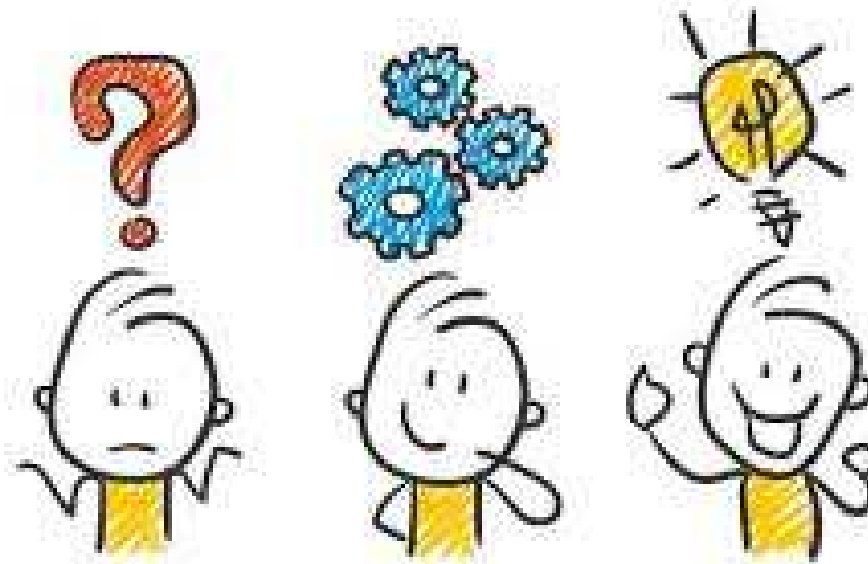




Etat des lieux en France



Présentation
d'ALTRA





ALTRA : Allaitement par mise au sein des des nouveau-nés et nourrissons trachéotomisés



Objectifs :

- Objectif principal :

- L'objectif principal est de repérer les freins et leviers liés à la mise en place de l'allaitement maternel par mise au sein auprès des nouveau-nés et nourrissons trachéotomisés en France.

Présentation
d'ALTRA

- Objectif principal :

- D'évaluer les connaissances et les représentations des soignants impliqués dans la mise au sein des nouveau-nés trachéotomisés en France.
- De recenser auprès des mères d'enfants trachéotomisés le contexte dans lequel leur a été proposée ou non la mise au sein et leur vécu.
- Identifier le devenir des nouveau-nés trachéotomisés mis au sein sur l'alimentation en général au cours de leur développement.



ALTRA : Allaitement par mise au sein des des nouveau-nés et nourrissons trachéotomisés



Etude mixte – 2 volets :

- Volet quantitatif : 2 questionnaires

- Premier questionnaire à destination des professionnels de santé :

- Identification des professionnels impliqués dans PEC et recrutement pour le volet qualitatif
- Relever formation/expérience/caractéristiques démographiques

- Second questionnaire à destination des parents :

- Identification et recrutement pour le volet qualitatif
- Identifier parcours médical
- Comparer attentes parentales // réalité

- Volet qualitatif : entretiens

- Professionnels volontaires → répertorier connaissances et représentations
- Parents (mères) volontaires → recenser vécu et contexte mise en place ou non de l'allaitement par mise au sein

Présentation
d'ALTRA

14



ALTRA : Allaitement par mise au sein des des nouveau-nés et nourrissons trachéotomisés



- **Comité éthique : septembre 2024** 
- **Volet quantitatif (questionnaires et analyse)**
 - octobre 2024 – mars 2025
- **Volet qualitatif (entretiens et analyse)**
 - mars 2025 à mars 2026

Présentation
d'ALTRA

Soutien méthodologique de l'URC

Financement CRMR MALO en cours



15



ALTRA : Allaitement par mise au sein des des nouveau-nés et nourrissons trachéotomisés



- **Première étape**

Présentation
d'ALTRA

**NOUS AVONS BESOIN
DE VOUS !**

16