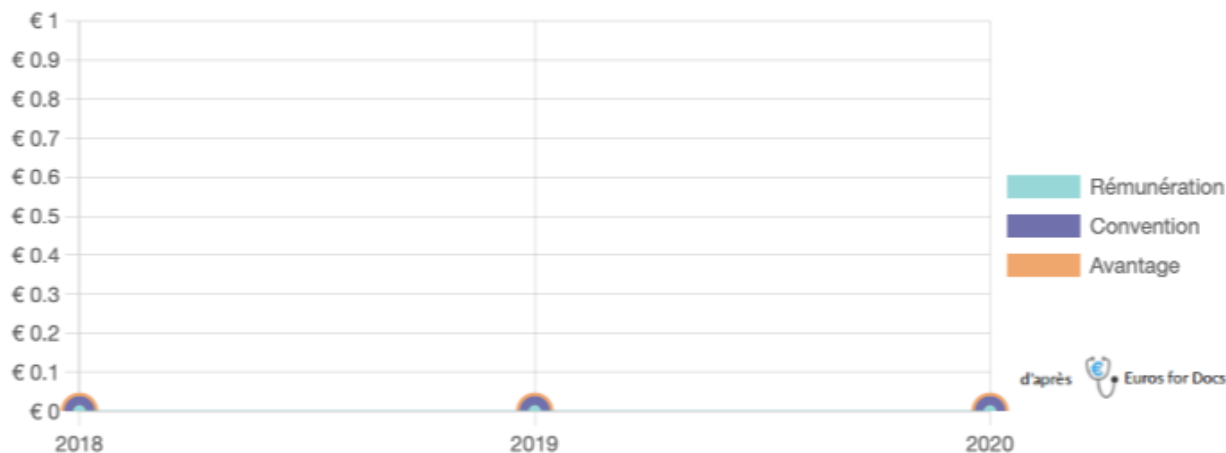


Dépistage des troubles sensoriels

fmc-ActionN - 23 mars 2023

Dr Fabien Besançon

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« Dépistages sensoriels - Aller à l'essentiel »

- Aucun

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine générale (2015-en cours)
- Responsabilité opérationnelle et direction (2015-en cours)
- Médecin CAMSP - Fondation Elen Poidatz (2018-en cours)

Engagements

- Secrétaire adjoint CMG puis secrétaire général (2020-en cours)
- Président fmc-ActioN CVDL (2020-en cours)
- Président CPTS Coeur Essonne (2019-en cours)
- Secrétaire puis président Fédérations des maisons médicales de garde de l'Essonne (2016-en cours)

Principaux financeurs

- Aucun

Déclaration complète

- disponible sur [Archimedede.fr](https://www.archimedede.fr)



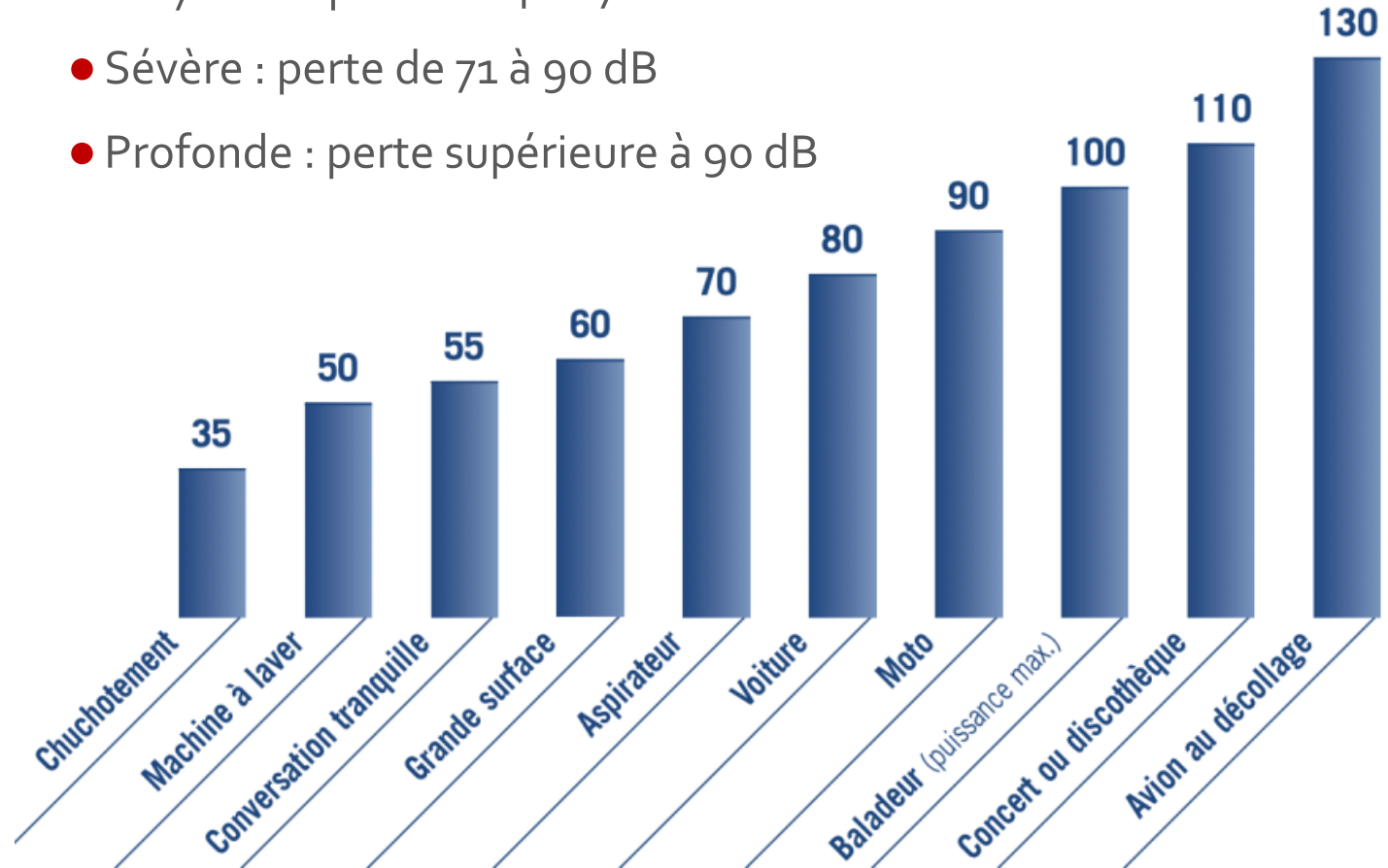
Dépistage auditif

Surdité de l'enfant

- 80 % des surdités de l'enfant existent à la naissance
- 1/1000 nait sourd profond
 - = 25 % des surdités présentes à la naissance
- A 3 ans : 3/1000 (surdité profonde et sévère)

Classification

- Degré de perte auditive :
 - Légère : perte de 21 à 40 dB
 - Moyenne : perte de 41 à 70 dB
 - Sévère : perte de 71 à 90 dB
 - Profonde : perte supérieure à 90 dB



Facteurs de risques

- Antécédents familiaux :
 - Les antécédents familiaux de surdité : prothèse auditive avant l'âge de 50 ans
- Antécédents personnels, à la naissance ou en période néonatale :
 - Prématurité, surtout en cas d'âge gestationnel inférieur à 32 semaines révolues et/ou une complication cérébrale de la prématurité
 - Faible poids de naissance, surtout inférieur à 1500 grammes
 - Infirmité motrice cérébrale, troubles neuromoteurs
 - Anomalies chromosomiques, en particulier la trisomie 21 ; micro délétion 22q11
 - Craniosténoses et malformations de la face
 - Embryofoetopathies (rubéole – CMV)
 - Exposition in utero aux toxiques et/ou à l'alcool et/ou au tabac
 - Hyperbilirubinémie ayant nécessité une exsanguino-transfusion
 - Infection grave ou traitement possiblement ototoxique (aminosides...)
- Antécédents personnels en dehors de la période néonatale :
 - Anoxie périnatale
 - Infections graves : méningites purulentes (pneumocoque, Haemophilus, méningocoque)
 - Traumatismes du rocher
 - Otites à répétition

Facteurs de risque

- Consultation ORL :
 - Pour tout **nourrisson de moins de 6 mois**
 - ayant des **facteurs de risque** de surdité
 - N'ayant pu bénéficier d'un dépistage néonatal par des méthodes objectives : oto émissions provoquées (OEP) et potentiels évoqués auditifs automatisés (PEAa)

Dépistage néonatal

- Il dépiste les surdités **importantes et présentes à la naissance**
- 80 % des surdités existent à la naissance
 - —> 20 % apparaissent après
- 25 % des surdités présentes à la naissance sont profondes
 - —> 75 % des surdités présentes à la naissance ne sont pas profondes

Signes d'appel

- Dépendent de l'âge et de la sévérité

Dépistage

- Les sources sonores :
 - Boite de Moatti : 60 dB à 2 mètres
 - SBT : 35 dB à 20-30 cm
- Réflexe d'orientation investigation

Dépistage

- Les test à voix chuchotée (25 dB à 40 cm) :
 - Prénom
 - Mots familiers

Orienter

- Un examen ORL :
 - test de dépistage positif
 - Nourrisson de moins de 6 mois ayant des facteurs de risque de surdité et n'ayant pu bénéficier d'un dépistage néonatal par des méthodes objectives

Cotations

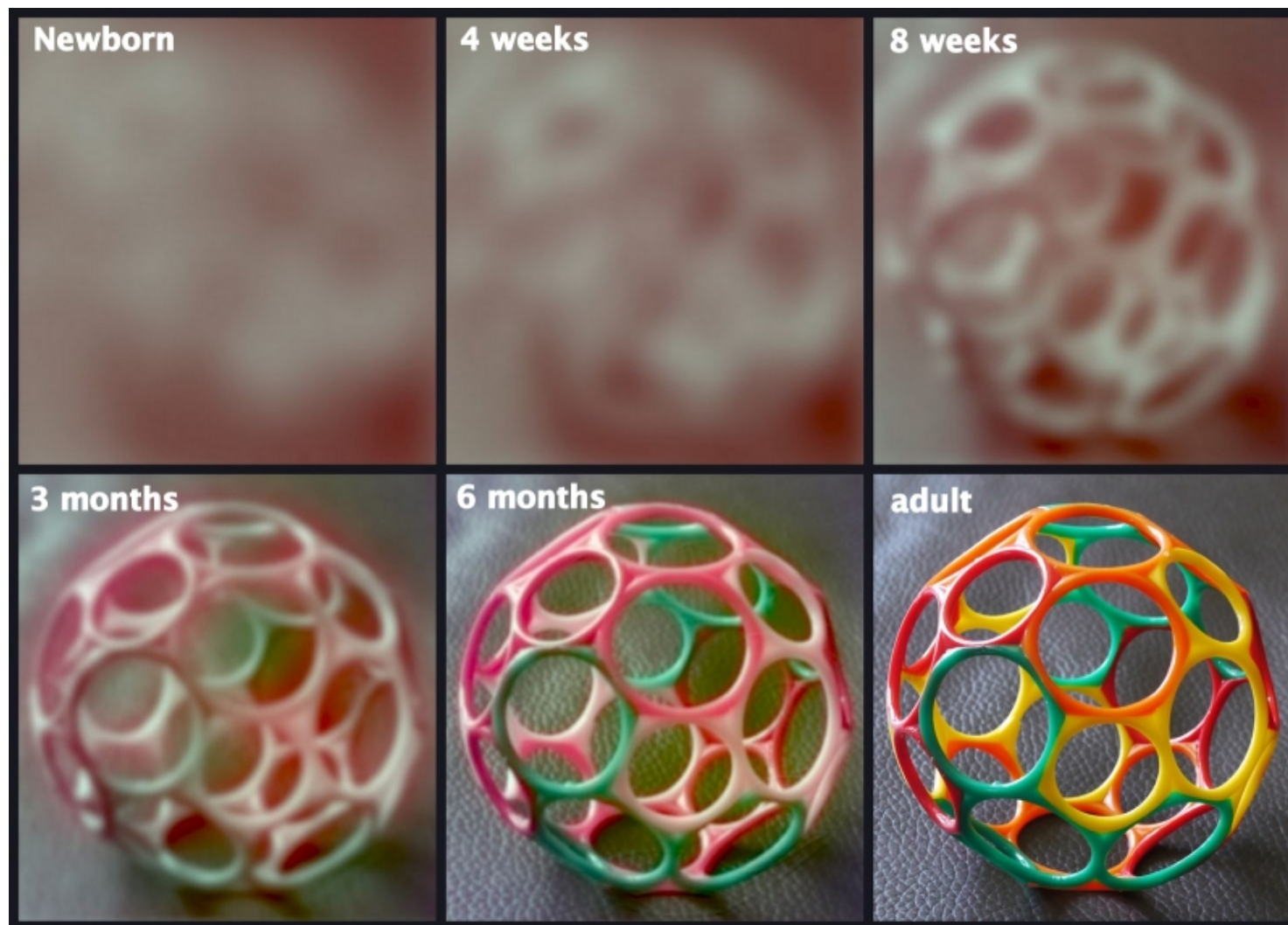
- Épreuves de dépistage de surdité avant l'âge de 3 ans
 - CDRP002 : 48,51
- Associé à l'examen de la vision binoculaire
 - CDRP002 + BLQP010 x0,5 = 61,17 €

Résumé



Dépistage visuel

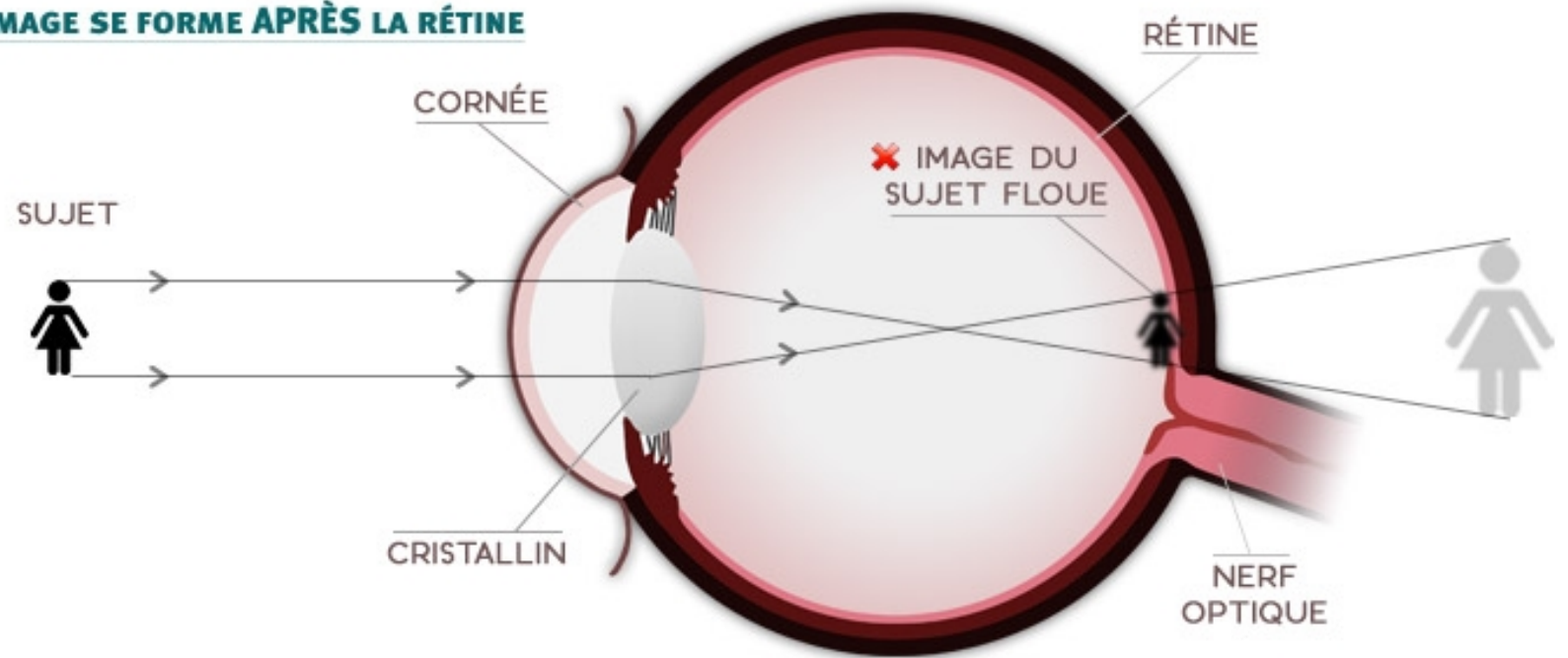
Vision d'un
nourrisson



Emmetropisation

- Principalement au cours des deux premières années de vie
- La majorité des nourrissons sont hypermétropes

L'IMAGE SE FORME APRÈS LA RÉTINE



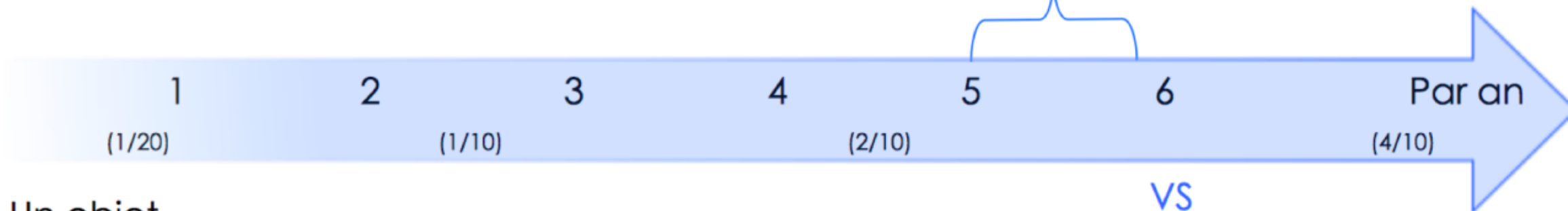
Vision binoculaire

- Installation entre 3 et 6 mois, totalement établie vers 5 ans
- 3 degrés :
 - 1er degré : perception simultanée (neutralisation)
 - 2ème degré : fusion
 - 3ème degré : vision stéréoscopique

Réflexe
de fixation

Réflexe
de fusion

Amélioration sensible
de l'acuité visuelle



Un objet
et point
lumineux

Réflexe
de poursuite

Réflexe
de convergence

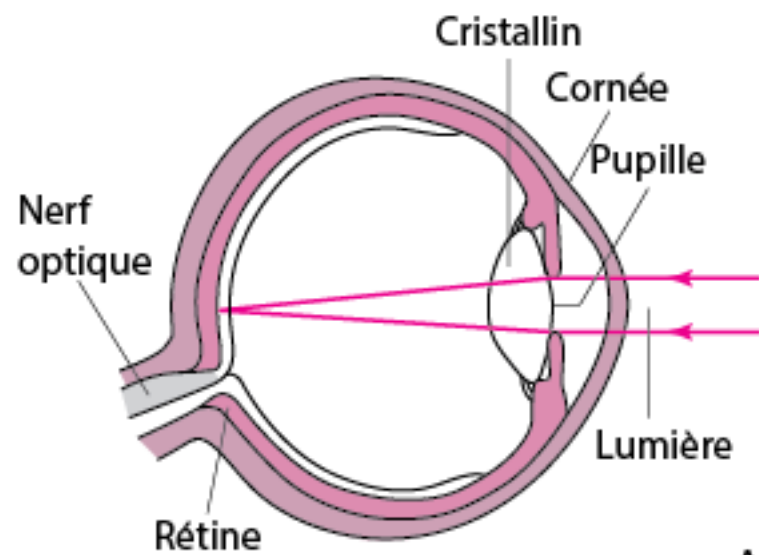
VS
convergence
normale
strabisme anormal

Maturation du
globe oculaire

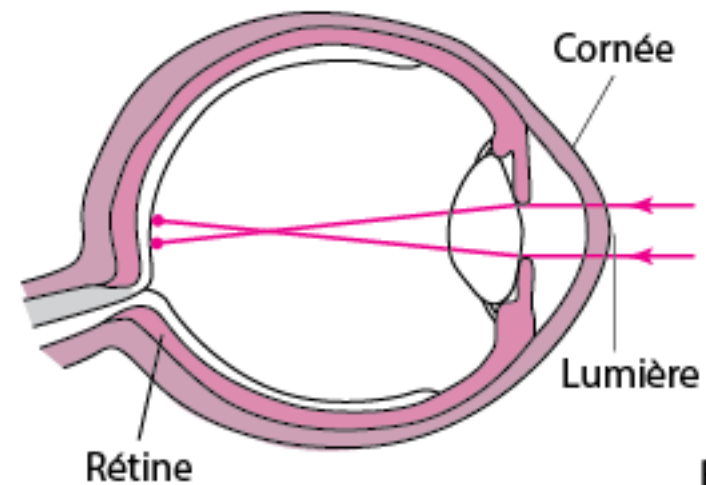
Maturation des rétines centrales

Maturation de la myéline des voies de conduction

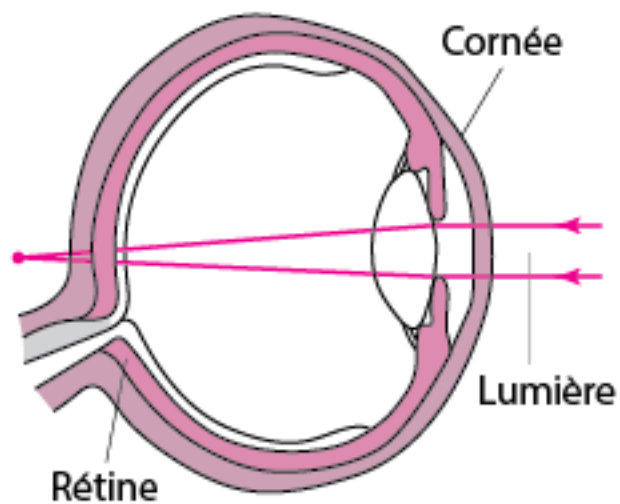
Amétropies



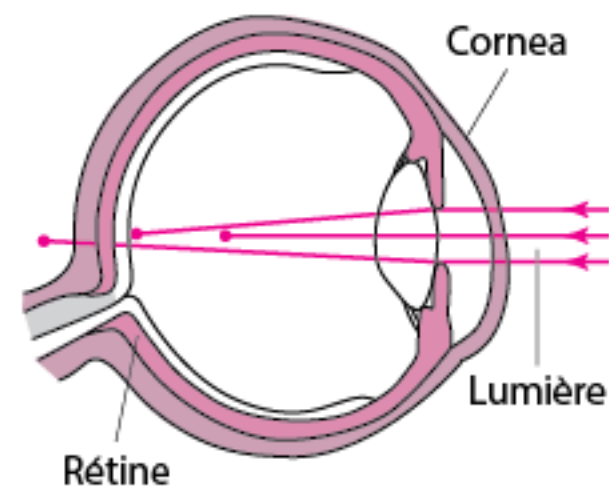
A



B



C



D

Amblyopie

- Diminution **fonctionnelle** de l'acuité visuelle d'un œil
- provoquée par un **arrêt d'utilisation de cet œil**
- au cours du développement visuel

Amblyopie

- 5 à 10 % des enfants
- Avant l'âge de 2 ans

Amblyopie

- Strabisme
- Troubles de la réfraction
- Obstruction de l'axe visuel

Période critique

- Tout se joue avant 3 ans



Dépistage

Facteurs de risques

- Antécédents personnels
 - Prématurité (<31 SA), souffrance cérébrale, toute réanimation
 - Petit poids de naissance (inférieur à 1500 à 37 SA)
 - Surdité
 - Troubles neuromoteurs, IMC
 - Anomalies chromosomiques (trisomie 21)
 - Craniosténoses, dysostoses craniofaciales
 - Embryofoetopathies (toxoplasmose...)
 - Exposition in utero à la cocaïne, l'alcool
- Antécédents familiaux
 - Strabisme ; troubles sévères de la réfraction : myopies sévères et précoces ; amblyopie ; astigmatisme ; maladie ophtalmologique héréditaire...

Facteurs de risques

- Examen ophtalmologique avec réfraction après cycloplégie
- Entre 3 et 12 mois
- Même en l'absence de signes d'appel

Matériel

- Lampe de poche
- Ecran d'occlusion (main)
- Test d'échelle d'acuité visuelle

Matériel

- Cible
- Lunettes à secteurs
- Lunettes à écran
- Test de Lang

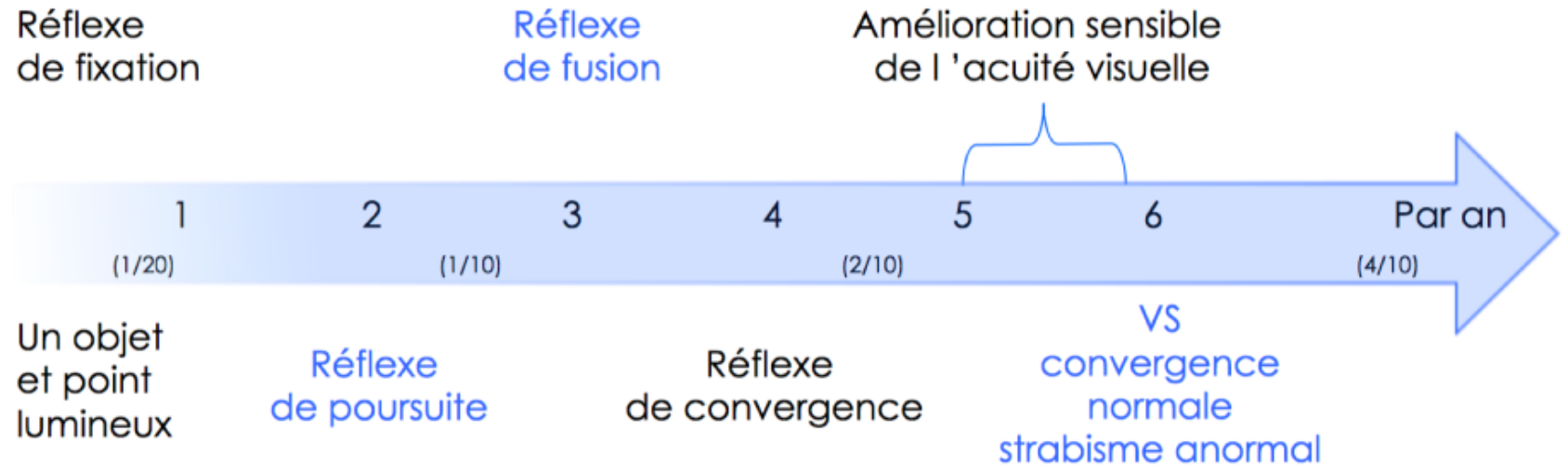
Réalisation

- A tout âge : Examen externe de l'œil

Réalisation

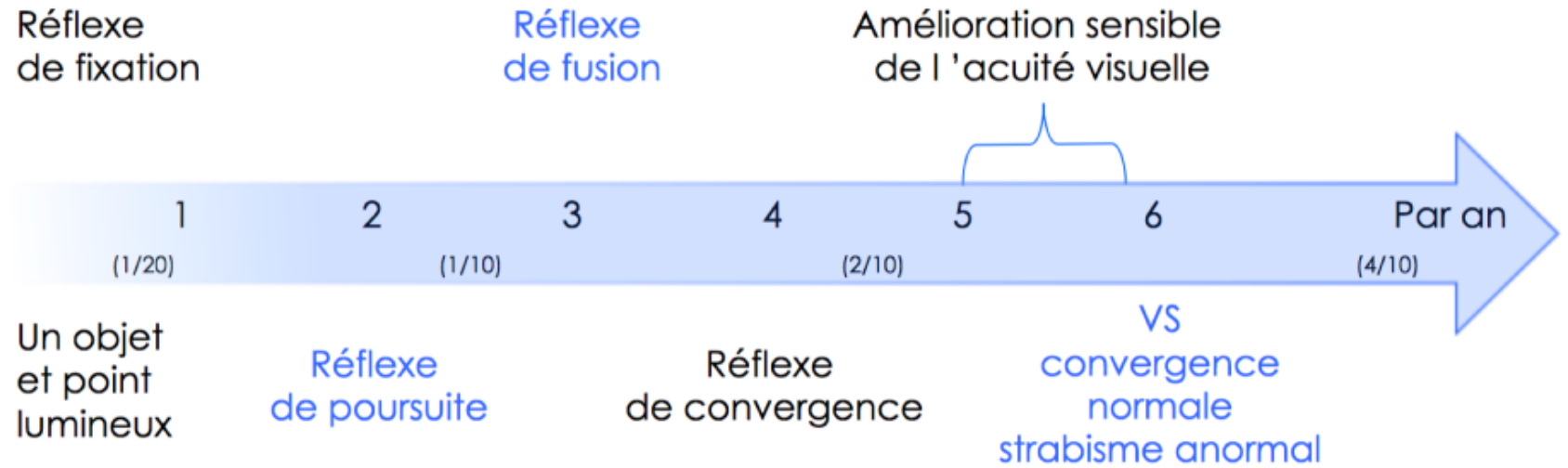
- A tout âge : Examen externe de l'œil
 - Examen des paupières :
 - ptosis
 - épicanthus
 - Vérification de la taille et symétrie des globes oculaires :
 - buphtalmie
 - microphthalmie
 - Examen, à l'aide d'un point lumineux :
 - de la conjonctive (rougeur, larmoiement),
 - de la cornée (opacité, trouble, grande cornée du glaucome),
 - de l'iris (colobome),
 - des pupilles (leucocorie)

Réalisation



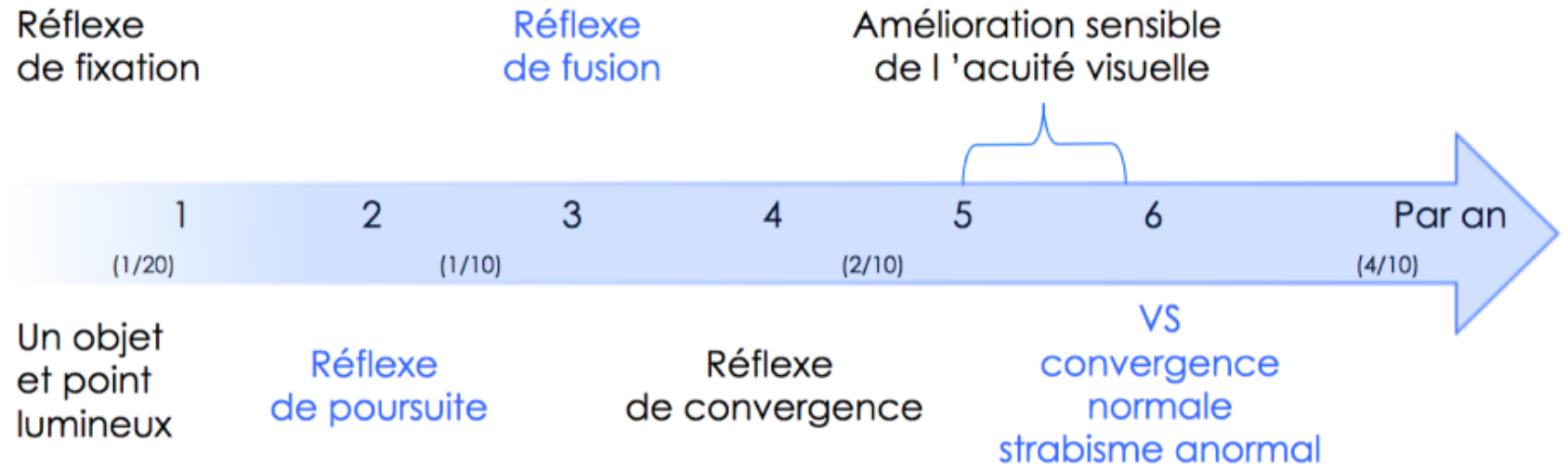
- Dans les premières semaines :
 - Réflexe photomoteur
 - Lueur pupillaire (cataracte, rétinoblastome)
 - Reflets cornéens (strabisme)
 - Fixation objet contrasté ou lumineux ou visage

Réalisation



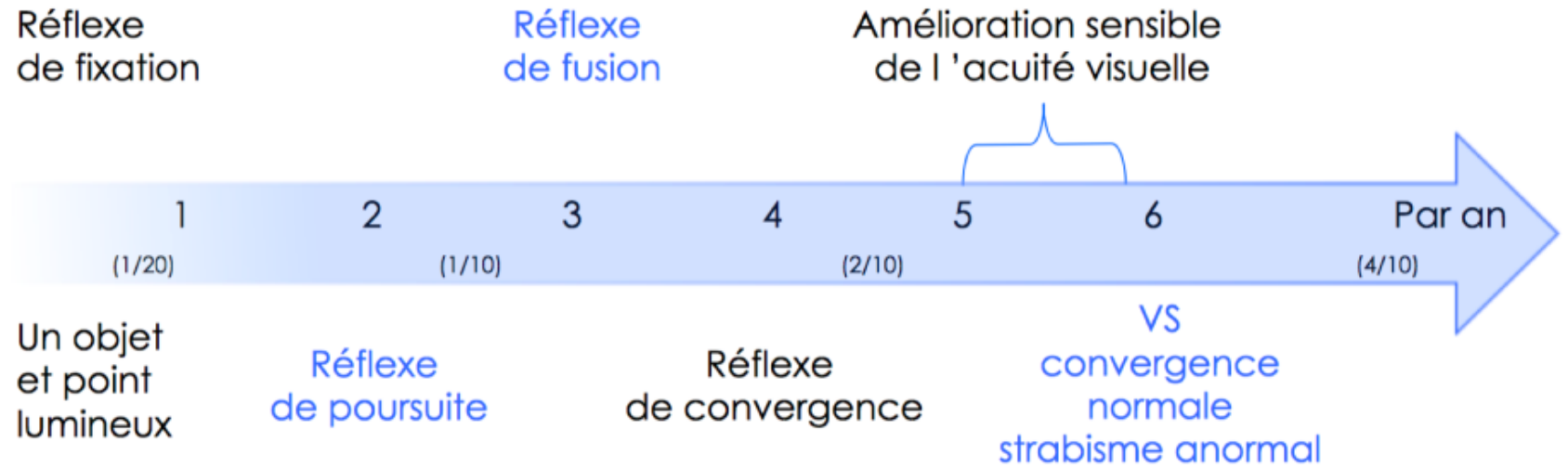
- 1 mois :
 - Fixation plus stable d'objets fortement contrastés

Réalisation



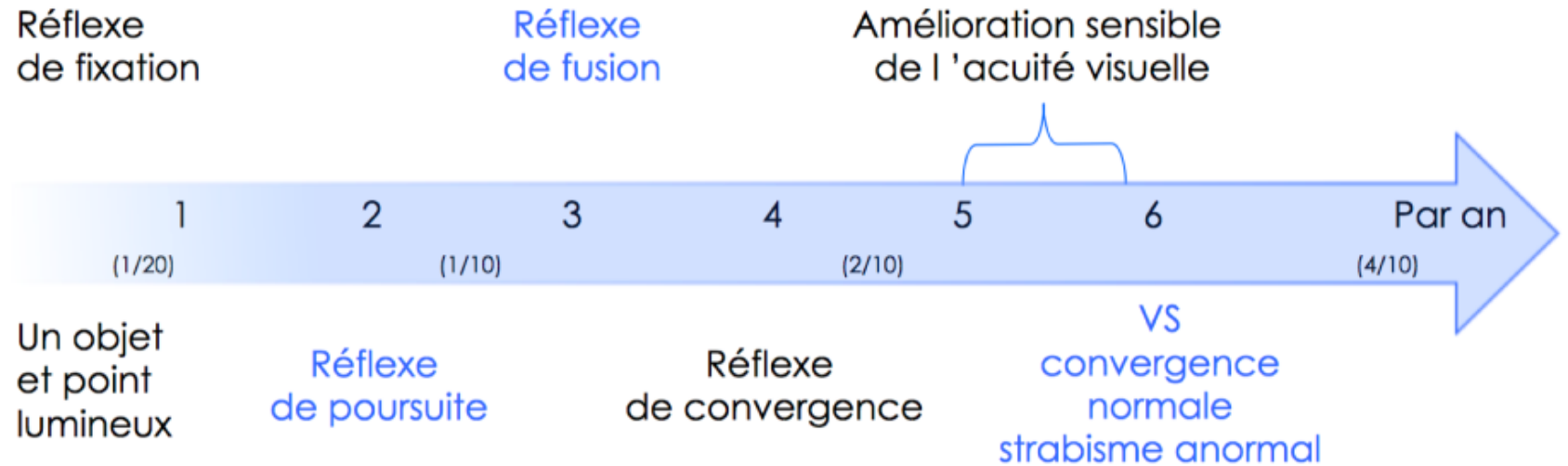
- 4 mois :
 - Fixation monoculaire et binoculaire
 - Poursuite oculaire
 - Photos de face (strabisme)

Réalisation



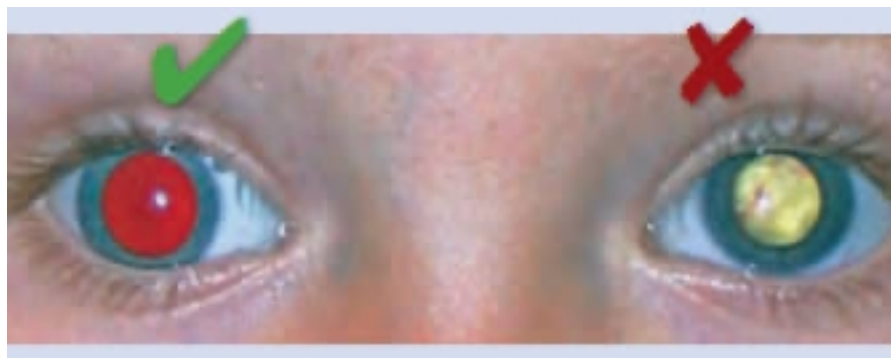
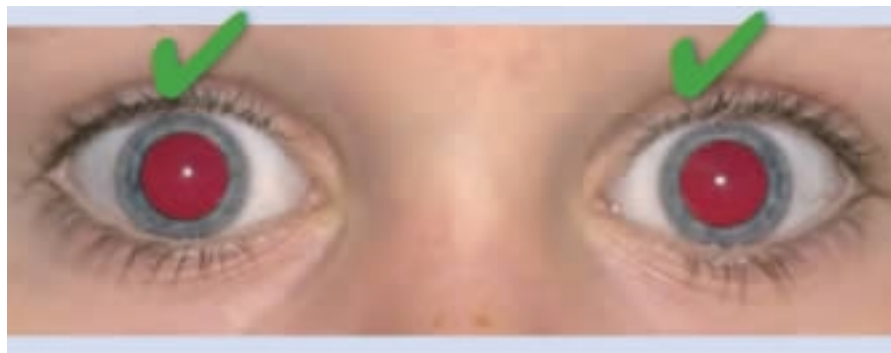
- 9 mois à 15 mois :
 - Occlusion alternée
 - Signe de la toupie
 - Tests stéréoscopiques

Réalisation



- Après 2 ans et demi :
 - Mesure de l'acuité visuelle de près et de loin : Lettres ou dessins en utilisant une méthode d'appariement des objets : recherche d'un trouble de la réfraction

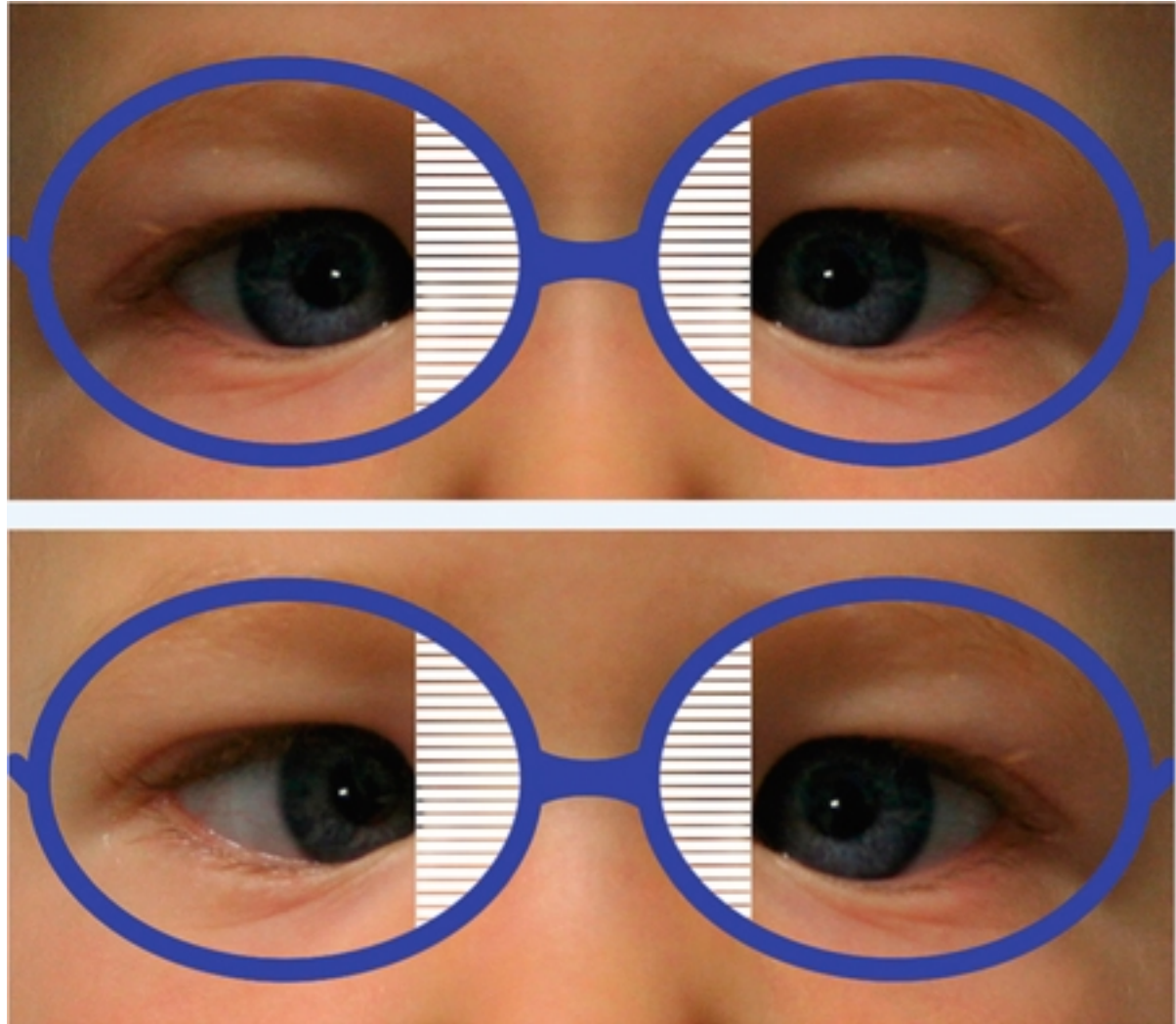
Lueurs pupillaires



Reflets cornéens



Lunettes à secteur



Cotations

- Examen de la vision binoculaire
 - BLQP010 : 25,32
- Associé à l'épreuve de dépistage de surdité
 - CDRP002 + BLQP010 x 0,5 = 61,17 €

Résumé

