

Drainage postural chez les jeunes enfants atteints de fibrose kystique

Question clinique

Quel est l'effet d'une technique standard comparée à une technique modifiée de drainage postural sur le reflux chez les enfants jusqu'à 6 ans atteints de fibrose kystique (FK) ?

Contexte

La FK affecte différents organes, mais son effet sur les poumons occasionne le plus de symptômes et augmente le risque de décès. Chez de nombreux enfants atteints de FK, une prise en charge kinésithérapique sous forme de drainage postural est instaurée. Ce traitement permet l'évacuation des sécrétions pulmonaires et d'améliorer la fonction pulmonaire. Il est principalement utilisé chez les jeunes enfants, jusqu'à ce qu'ils aient atteint un âge où ils peuvent eux-mêmes effectuer d'autres techniques. Un désagrément de ce traitement est le risque de reflux gastro-œsophagien, générant une remontée du contenu de l'estomac dans l'œsophage.

Le drainage postural standard chez l'enfant s'effectue en position inclinée à un angle d'inclinaison de 15 à 45 degrés avec la tête en bas. Une autre posture est celle en position inclinée à un angle d'inclinaison de 15 à 45 degrés tête haute (drainage postural modifié).

Résultats

Deux études contrôlées randomisées portant sur un total de 40 enfants âgés de moins de 6 ans se sont penchées sur cette question de recherche. Une étude a comparé la position couchée à 20 degrés avec la tête basse à la position couchée à 20 degrés avec la tête haute. Aucune différence n'a pu être observée au niveau du nombre de reflux. Par contre, dans la plupart des épisodes de reflux, on a constaté une remontée du contenu de l'estomac jusqu'à la partie supérieure de l'œsophage.

La seconde étude a comparé la posture standard (inclinaison de 30 degrés avec la tête en bas) à la posture modifiée (30 degrés tête haute). Il s'est avéré que la posture adaptée provoquait moins d'épisodes de reflux et moins de complications respiratoires.

Remarques

Les données probantes sont limitées. En effet, il ne s'agit que de deux études qui diffèrent considérablement en termes d'âge des participants, d'angle de la position couchée, de critères de jugement, de nombre de séances et de durée de l'étude. Les deux études ont



été bien menées, mais il était par contre impossible de combiner les résultats des deux études. Le niveau de preuve pour tous les critères de jugement est considéré comme médiocre.

Conclusion

Le drainage postural modifié (inclinaison tête haute à 30 degrés) semble réduire le risque de reflux chez les jeunes enfants atteints de FK.

Recommandation pour la pratique

Dans la plupart des épisodes de reflux, le contenu de l'estomac touche l'œsophage avec un risque d'étouffement. Pour réduire le risque de reflux, la technique modifiée semble la plus appropriée. ■

Référence

Freitas DA, Chaves GSS, Santino TA, Ribeiro CTD, Dias FAL, Guerra RO, Mendonça KMPP. Standard (head-down tilt) versus modified (without head-down tilt) postural drainage in infants and young children with cystic fibrosis. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018, Issue 3. Art. No.: CD010297. DOI: 10.1002/14651858.CD010297.pub3.

1. Belgian Centre for Evidence-Based Medicine (Cebam), Cochrane Belgium
2. UVC-Brugmann

LE TEXTE INTÉGRAL DE CETTE REVUE EST DISPONIBLE VIA
LA CEBAM DIGITAL LIBRARY FOR HEALTH :
WWW.CEBAM.BE/FR/CDLH