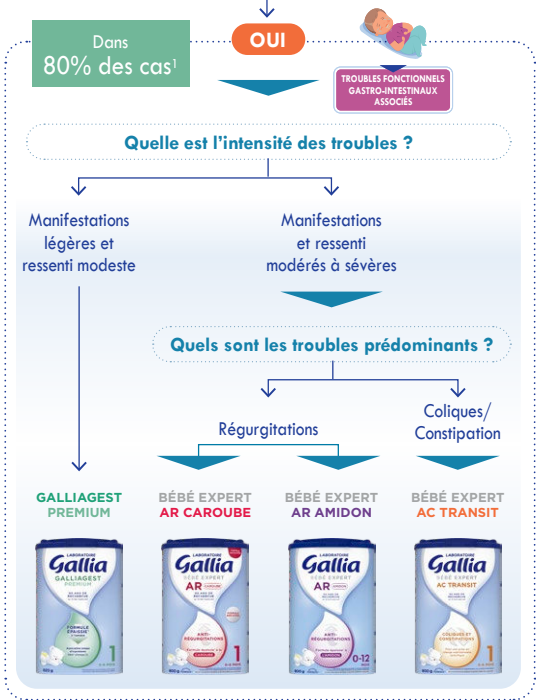
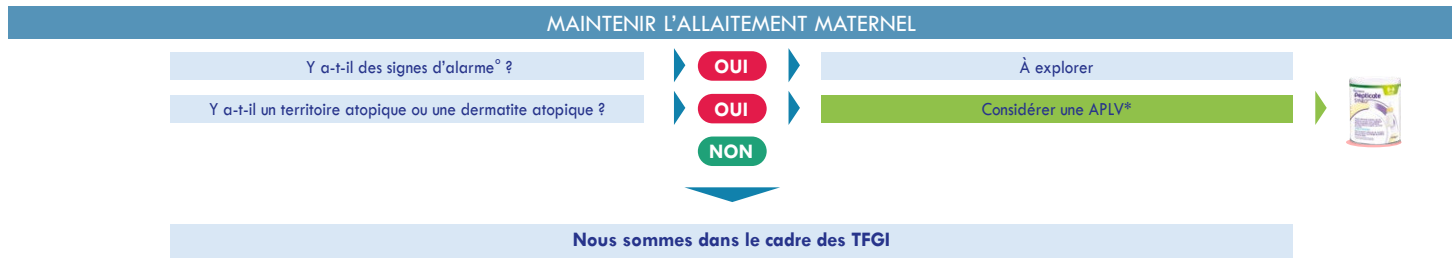


À PARTIR DES RECOMMANDATIONS, COMMENT ADAPTER LA PRISE EN SOIN À CHAQUE PROFIL DE BÉBÉ ?



Arbre décisionnel développé en collaboration avec le Dr Bellaïche à partir de profils patients Dr Marc Bellaïche, gastro-pédiatre à l'hôpital Robert Debré, Paris.



* Signe d'alarmes concernant les régurgitations : nausée, hématemèse, apnée, retard statur pondéral, difficultés d'alimentation ou de digestion, posture anormale. Signes d'alarmes concernant les coliques : aucun signe de retard de croissance du nourrisson, de fièvre ou de maladie. Signes d'alarme concernant la constipation : passage du méconium est retardé de 24 heures. Symptômes d'accompagnement (vomissements, refus de s'alimenter, distension abdominale, fièvre, retard de croissance, sang dans les selles).* APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache □. Adam-Darque A, et al., Shedding light on excessive crying in babies. Pediatr Res. 2021 Apr;89(5):1239-1244. – Δ. Benning MA, et al., Childhood Functional Gastrointestinal Disorders: Neonate/Toddler. Gastroenterology. 2016 Feb 15;S0016-5085(16)00182-7. – 1. Bellaïche M, et al., Multiple functional gastrointestinal disorders are frequent in formula-fed infants and decrease their quality of life. Acta Paediatrica 2018, pp 1276-1282. – 2. Diarrhée aiguë du nourrisson et de l'enfant : Recommandations d'experts, GFHGNP, janvier 2017. – 3. Benning MA, et al., Childhood Functional Gastrointestinal Disorders: Neonate/Toddler. Gastroenterology.2016;150:1443-1455.

BSA - RCS Lyon 301.374.922 - AED G 2172 - SEPTEMBRE 2023 - Tolami l'Agence 6060-3

LES DIFFÉRENTS PROFILS PATIENTS PRÉSENTANT DES TROUBLES FONCTIONNELS GASTRO-INTESTINAUX



« Ces profils patients sont un reflet de notre vécu de consultation et sont une représentation pragmatique des observations cliniques. »

Dr Marc Bellaïche, gastro-pédiatre à l'hôpital Robert Debré, Paris.

PROFILS COLIQUES ET INCONFORTS



COLIQUES
« SENSORIELLES »¹

■ Caractéristique du trouble	■ Hypersensorialité
	■ Apparaît tôt, dès la première semaine de vie
■ Appétit	■ Normal
■ Courbe de croissance	■ Sans particularité
■ Signe distinctif	■ Nourrisson en interaction avec l'environnement, s'apaise avec les bruits blancs



COLIQUES/GAZ/
BALLONNEMENTS

■ Caractéristique du trouble	■ Coliques dans le cadre des TFGI* associés
■ Appétit	■ Goulu, avaleur d'air
■ Courbe de croissance	■ Plus que parfaite
■ Signe distinctif	■ Genoux fléchis, érythrose faciale, poings fermés
	■ Les IPP** auto-entretiennent le trouble



PLEURS DU SOIR

■ Caractéristique du trouble	■ Mise en place du rythme nyctéméral du nourrisson
■ Appétit	■ Normal
■ Courbe de croissance	■ Sans particularité
■ Signe distinctif	■ Pleurs à répétition chronologique : le soir entre 18h et 22h

CONSTIPATION



CONSTIPATION

■ Si pendant 1 mois l'enfant (âgé de moins de 4 ans) présente au moins 2 de ces symptômes¹ :	■ 2 selles ou moins par semaine
	■ Antécédents de rétention excessive de selles
	■ Antécédents de selles douloureuses ou dures
	■ Antécédents de selles de gros diamètre
	■ Présence d'une masse fécale importante dans le rectum

PROFILS RÉGURGITATIONS



RÉGURGITATIONS
SIMPLÉS

■ Caractéristiques des régurgitations	■ Abondances variables (faibles à importantes)
■ Appétit	■ Bon
■ Courbe de croissance	■ Parfois trop bonne
■ Signe distinctif	■ Sommeil et bien-être préservés
	■ Bavoir. Sensible au positionnement (régurgite + allongé)



RÉGURGITATIONS
INCONFORTABLES

■ Caractéristiques des régurgitations	■ Pas toujours extériorisées de manière importante
■ Appétit	■ Boit par à-coups, mange lentement, s'arc-boute parfois quand on insiste
■ Courbe de croissance	■ Pas toujours régulière
■ Signe distinctif	■ « Grincheux », bébé gêné, inconfortable, s'apaise parfois en position verticale dans les bras



RGO
PATHOLOGIQUE³

■ Caractéristiques des régurgitations	■ Possiblement accompagnées d'un cortège de symptômes extra-digestifs : manifestations ORL et/ou respiratoires à répétition, petits malaises...
■ Appétit	■ Variable selon le contexte
■ Courbe de croissance	■ Croît difficilement, pas de cassure (sinon rechercher une pathologie sous jacente)
■ Signe distinctif	■ Les examens complémentaires ont un intérêt diagnostic

RAPPELS

- Les régurgitations sont un phénomène passif, sans effort (pas de haut-le-cœur) ≠ vomissement, avec contraction musculaire.
- Les **vomissements** sont des symptômes d'une pathologie qu'il convient de diagnostiquer et de traiter.

PROFILS TROUBLES ASSOCIÉS^o



TROUBLES FONCTIONNELS
GASTRO-INTESTINAUX
ASSOCIÉS

■ Caractéristiques des troubles	■ Ils sont associés à un nourrisson qui est ballonné, volontiers constipé avec des accès de pleurs
■ Appétit	■ Modéré
■ Courbe de croissance	■ Acceptable
■ Signe distinctif	■ Il est « assailli » par les différents TFGI

* TFGI : Troubles Fonctionnels Gastro-Intestinaux. – ** IPP : Inhibiteurs de la Pompe à Protons. – ^o Bellaïche M, et al., Multiple functional gastrointestinal disorders are frequent in formula-fed infants and decrease their quality of life. Acta Paediatr. 2018; 107(7): p. 1276-1282. - □ Adam-Darque A, et al., Shedding light on excessive crying in babies. Pediatr Res. 2021 Apr;89(5):1239-1244. – Δ Benninga MA, et al., Childhood Functional Gastrointestinal Disorders : Neonate/Toddler. Gastroenterology. 2016 Feb 15:S0016-5085(16)00182-7. – 1. Benninga MA, et al., Childhood Functional Gastrointestinal Disorders: Neonate/Toddler. Gastroenterology. 2016; 150 : 1443-1455.