

Fente palatine et problèmes d'oreilles.

Professeur DeggouJ. ORL du CLP

Les enfants avec fente palatine présentent des problèmes d'otite séro-muqueuse (présence de liquide non purulent derrière le tympan).

Ce liquide apparaît car l'oreille moyenne est mal aérée.

Cette mauvaise aération provient d'un dysfonctionnement de la trompe d'Eustache. Les muscles qui permettent l'ouverture de la trompe d'Eustache sont des muscles du palais qui a été fendu.

Ce fonctionnement de trompe d'Eustache se normalise avec le temps : en général entre 6 et 10 ans.

L'otite séro-muqueuse occasionne une diminution des capacités auditives.

Il faut dès lors la soigner pour éviter des problèmes d'audition qui entraîneront un retard du développement du langage.

Fente palatine et troubles du langage

1. Rhinophonie ouverte ou nasonnement

Les enfants avec fente palatine présentent fréquemment du nasonnement : l'air passe de façon inappropriée par le nez lors de l'émission de certains sons de la parole ; par exemple lorsque l'on prononce « pa » l'air ne doit pas passer par le nez. S'il passe par le nez, le son est dès lors assourdi, nasonné.

Ce nasonnement est l'inverse de celui observé en cas de rhume où l'air ne passe par le nez.

Ce nasonnement est dû à des problèmes morphologiques et de motricité au niveau du pharynx.

Du fait de la fente, le palais est souvent plus court et moins mobile que normalement.

Une prise en charge logopédique est proposée pour tonifier les mouvements de ce voile du palais mais également pour développer des mécanismes compensatoires de contractions musculaires au niveau des autres parois du pharynx.

Ces mécanismes compensatoires tentent à diminuer le diamètre du pharynx et la communication entre le fond de la cavité buccale et le fond des cavités nasales.

La logopédie en général suffit pour compenser ce problème.

Cette compensation ne pourra toutefois pas se faire si les conditions anatomiques sont défavorables : à savoir : un voile du palais court et un pharynx large. Dans ce cas, la largeur de l'espace à refermer est trop grande. Le voile étant trop petit même, s'il se contracte bien, n'arrive pas à refermer cette communication.

L'isthme vélo-pharyngien est dit incompetent.

Dans ces cas-là une intervention chirurgicale complémentaire est nécessaire : la vélo-pharyngoplastie.

Cette intervention rabat l'embout muqueux entre la paroi postérieure du pharynx et le voile du palais.

La communication entre l'oro-pharynx et le naso-pharynx est dès lors diminuée. Il y a moins d'air qui peut passer au niveau des fosses nasales à l'émission de la parole.

2. Retard de langage

Les enfants avec fente palatine ont plus souvent un retard de langage surtout à cause des problèmes d'oreille moyenne.

L'otite séro-muqueuse non corrigée donne une diminution chronique de l'audition pouvant aboutir à un langage s'installant plus lentement.

Pour éviter ce problème, des aérateurs ou drains trans tympaniques sont placés au niveau du tympan au moment de la fermeture du palais (à 3 mois) et chaque fois que nécessaire.

Une rhinophonie importante peut également favoriser un retard de langage.

En effet, le nasonnement important peut rendre le langage inintelligible ce qui diminue le plaisir de la communication. L'enfant, sous stimulé, développera moins rapidement son langage.

Pour éviter cela, une prise en charge logopédique est rapidement proposée ainsi qu'une correction de la rhinophonie.

3. Troubles d'acquisition scolaire

Les enfants avec fente palatine ont plus souvent des petits troubles d'acquisition de l'orthographe et de la lecture.

Le pourcentage est significativement plus élevé que dans la population sans fente tout en restant limité.

Il faut dès lors être attentif lors de la scolarisation en primaire à ce problème pour le prendre éventuellement en charge en logopédie.

Enquête sur le bien-être psychologique chez les adolescents avec fente labio-palatine

Deux enquêtes ont été réalisées à un an d'intervalle dans notre Centre. Ces deux enquêtes montrent que les adolescents avec fente palatine ne diffèrent pas des adolescents du même âge sans fente palatine quant à la perception de leur image, de l'estime de soi, leur intégration sociale ou scolaire.

Nous tenons à vous remercier tous pour votre participation et votre collaboration au Centre labio-palatin A.de Coninck et à cette matinée très enrichissante. Grâce à vous tous, enfants, parents, professionnels, le centre grandit en qualité, en compétence et en dialogue.

Merci.

Dr B.Bayet

Service de chirurgie Plastique.