

Déglutition salivaire et Bavage

5.4.1

2A Présentation des fonctions

Bavage ???

Incontinence orale salivaire

- Défaut de gestion/contrôle du flux salivaire

Déf. : Le bavage

Une accumulation excessive de salive dans la cavité buccale

Qui entraîne un écoulement non contrôlé de la salive Dû à une altération du contrôle de la coordination et de

la musculature oro-faciale

La fonction de vidange salivaire n'est plus assurée

La salive

2000 déglutitions réflexes / jour ?

1,5 - 3 litres / jour

Son Rôle

- Digestif :

Cf troubles du transit • Cf. RGO

- Antibactérien et anticariogène

mauvais état bucco-dentaire est facteur aggravant

- Mastication et déglutition

- Parole (articulation mouillée / bouche sèche)

- Goût : solubilise les substances sapides

Conséquences

- ◉ Problème social
- ◉ Représentation
- ◉ inconfort, problèmes d'hygiène, d'irritation cutanée
- ◉ articulation « mouillée »
- ◉ digestives

Mécanismes impliqués dans le bavage

- Idée reçue : bavage serait lié à un excès de production salivaire
- En réalité, l'hypersalivation (hypersialorrhée) est rarement la cause principale/unique du bavage
- Car si gestion de la vidange salivaire/ boucle sensori-motrice automatisée \Rightarrow la perturbation de la production salivaire n'entraînera pas de bavage

Mécanismes impliqués dans le bavage

B = signes d'alerte de fausses-routes salivaires ?

• Ex : paralysie des CV, fistule oesotrachéale,...

Défaut d'automatisation de la déglutition +++

= Absence ou diminution du réflexe de déglutition

▣ Augmentation de l'intervalle entre deux déglutitions

▣ Manque d'efficacité de la vidange salivaire

Mécanismes impliqués dans le bavage

- schémas moteurs archaïques (troubles neuromoteurs) : mouvements de protrusion, succion de la langue, contractions irrépressibles du carré du menton ou du génioglosse, ...
- Activité linguale incessante, régulation de l'équilibre sensori-tonique (A. Bullinger)

Mécanismes impliqués dans le bavage

Manque d'efficacité de la vidange salivaire

- ⊙ Déficit, faiblesse d'aspiration de la salive (phase de collection) et/ou difficultés de propulsion
- ⊙ Insuffisance défaut d'occlusion du sphincter vélo-pharyngé, défaut de continence orale
- ⊙ augmentation du temps de déglutition : un délai trop élevé (supérieur à une seconde) entre l'aspiration et la propulsion
- ⊙ Déglutition dysfonctionnelle :

 - ⊙ Par obstruction des VAS (hypertrophie amygdalienne, rhinos,...)
 - ⊙ avec antériorisation linguale : pousse vers l'extérieur la salive stagnant sur le plancher buccal et derrière la lèvre inférieure
 - ⊙ Posture linguale et mandibulaire atypiques Respiration buccale :
 - ⊙ Par absence de dissociation flux buccal/nasal Par non utilisation de la filière nasale

Mécanismes impliqués dans le bavage

Manque d'efficacité de la vidange salivaire

Insuffisance ou défaut d'occlusion du sphincter labio-buccal :

- ◉ Défaut d'occlusion bilabiale
- ◉ Problème postural : flexion du rachis cervical favorise la descente de la salive sur le menton et la poitrine
- ◉ Troubles orthodontiques et maxillo-facial
Par obstruction nasale

Bilan orthophonique

- Analyse complète de la sphère orale
- Bilan complémentaire