

# Décision kinésithérapique : Issouf C. Séquelles de noma



*Decision physiotherapy workshop:  
Issouf C. After-effects of cancrum-oris (noma)*

**Jean-Marie Hebting**

*Physionoma, Association « Cou-Tête-Téguments-Cicatrices » (ACTTC), 9, Draye-de-la-Garrigue, 34230 Saint-Bauzille-de-la-Sylve, France*

Comment introduire cet article autrement qu'en évoquant le rêve d'un adolescent victime d'une pathologie totalement éradiquée [1] dans notre monde occidental qui se dit civilisé ?

Victime de noma (que les anglo-saxons nomment « *cancrum-oris* » [2]), Issouf a vu littéralement fondre les parties molles de son visage, progressivement, pour ainsi dire mangées.

Ce noma, qui est le symbole de l'extrême pauvreté, alliant la dénutrition au déficit d'hygiène ou de surveillance buccale, nous amène à voir des visages rongés par la misère ; visages que nous n'osons montrer que pour faire prendre conscience de la gravité des conséquences (Fig. 1). Ils deviennent les emblèmes de ce fait de notre société qui « se voile la face »<sup>1</sup>, alors que cette affection devrait avoir été totalement éradiquée.

Cette pathologie qui a été déclarée « honte de l'humanité » [3] est une gangrène fulgurante provoquant très souvent la mort. Sa moindre sanction est une lyse des parties molles de la face. Elle engendre alors pour le moins un orostome (trou dans la joue), mais elle peut aller jusqu'à la gangrène [4]. Celle-ci peut gagner très rapidement (quelques jours) les lèvres, les joues, mais aussi, progressivement – et dans un délai toujours trop court – la mandibule, voire l'os et parfois jusqu'au maxillaire. Cette gangrène foudroyante et invasive peut parfois s'étendre jusqu'au malaise, voire au-delà.

En l'absence d'une équipe compétente pour mettre en œuvre une prise en charge drastique et efficace, la nécrose continue inéluctablement à s'étendre.

## DOSSIER MÉDICAL

Nous nous sommes vus confrontés à Issouf, jeune patient adolescent livré à lui-même :

- ne maîtrisant pas notre langue, ce qui a parfois généré quelques difficultés pour échanger ;
- ayant subi une première intervention réparatrice [5] à 6 ans, commissuroplastie, sans aucun suivi post-opératoire ; il s'en était suivi une importante rétraction provoquant une limitation d'ouverture buccale (LOB) à 7 mm, une asymétrie de la bouche, rendant la réintervention impérieuse.

Issouf a donc été l'objet d'une reprise par chirurgie réparatrice : résection d'un bloc fibreux, correction de la rétraction cherchant à la récupération d'une ouverture buccale « normale » [6].

Nous avons vu ce jeune patient (14 ans) un mois après l'acte chirurgical. Il présentait une ouverture buccale (OB) de 14 mm.

## MOTS CLÉS

Asymétrie  
Bilan  
Commissuroplastie  
Communication verbale  
Compréhension linguistique  
Désenclavement condylien  
Dynamique mandibulaire  
Facies  
Gangrène  
Isolement  
Limitation d'ouverture buccale  
LOB  
Microstomie  
Mimique  
Orostome  
Rançon cicatricielle  
Réadaptation  
Reprise chirurgicale  
Transplantation

## KEYWORDS

Facial asymmetry  
Assessment  
Commissuroplasty  
Oral communication  
Linguistic understanding  
Condylian opening up  
Mandibular dynamics  
Facies  
Gangrene  
Isolation  
Limitation of oral opening  
LOO  
Microstoma  
Mime  
Orostome  
Scar ransom  
Rehabilitation  
Surgical resumption  
Transplantation

### Note de la rédaction

Cette série de cas présente des processus décisionnels en kinésithérapie à partir de cas cliniques réels. Pour plus d'informations, se référer à l'article introductif (en accès gratuit pour tous) : Gedda M, et al. Atelier de décision kinésithérapique : un espace de progression collective. *Kinesither Rev* (2013), <http://dx.doi.org/10.1016/j.kine.2013.11.001> ainsi qu'à l'annexe à la fin de cet article.

<sup>1</sup>Bertrand Piccard : Nomaday, jeudi 22 mai 2008 (NoNoma & Winds of Hope).



Figure 1. Cicatrices rétro-commissurales et microstomie, tentative de diduction.

La Fig. 2 présente la Fiche de Décision Kinésithérapique (FDK) rédigée selon le modèle « Tpro » [7] au début de la prise en charge.

## COMMENTAIRE GÉNÉRAL

Quelques mots s'imposent pour mieux comprendre cette fiche, notre démarche, les objectifs fixés de concert avec ce jeune patient, mais aussi et surtout le contexte dans lequel cette prise en charge s'est déroulée.

### Diagnostic médical

Le diagnostic médical communiqué tenait en réalité en un simple intitulé « noma », sans aucune précision, ni quant au type d'intervention ni quant aux complications ou à l'état réel du patient.

### Prescription médicale

La prescription médicale n'a rien de commun avec les prescriptions telles que nous les connaissons dans nos pays occidentaux. La démarche a consisté en une prise en charge « totale » d'un jeune patient, sur la base d'un dossier médical anémique dans une structure pauvre sans aucun équipement ni matériel.

## Conclusions des bilans MK

La lecture de la FDK (Fig. 2) suffit à comprendre l'état structurel et fonctionnel d'Issouf.

Le bilan, pour être complet, exige une composante trop souvent ignorée : la communication verbale. Nous nous sommes inspirés pour cela du « bilan de réadaptation après chirurgie maxillo-cervico-faciale », tel que nous l'avions mis au point avec le Professeur Bernard Guerrier, publié par ailleurs, et présenté aux Entretiens de Bichat en 1994.

Le déficit de compréhension et d'échanges verbaux rend le travail rééducatif plus ardu. Il peut même en compromettre le résultat. Il faut donc intégrer cette contrainte dans le bilan – même si elle ne présente en soi qu'une marge de progression minimale – du fait de la grande influence que ce paramètre exerce sur la réussite ou l'échec de la rééducation.

Nous observons des séquelles du noma, mais aussi et peut-être surtout, des séquelles liées à la chirurgie qui nous amèneront à une prise en charge au long cours.

### Projet du patient

Le rêve de ce jeune patient était – et ce depuis sa plus tendre enfance – d'imiter son oncle en ouvrant un commerce, et de se démarquer ainsi de la route tracée par ses frères occupés à la culture du maïs.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2621912>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2621912>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)