

SP2A : Exploration fonctionnelle respiratoire pédiatrique

REF DPC 73382525081 Session 26.006

L'asthme est la maladie chronique la plus fréquente en pédiatrie (environ 10% de prévalence), mais seulement 5% des enfants asthmatiques ont un asthme sévère nécessitant une prise en charge en milieu spécialisé pour bénéficier de traitements adaptés, y compris de biothérapies dont le nombre ne cesse de croître ces dernières années. Certaines de ces biothérapies comprennent des critères de fonction respiratoire dans leurs indications. Par ailleurs, le risque d'évolution de l'asthme pédiatrique à l'âge adulte est d'autant plus grand qu'il débute tôt dans l'enfance, est sévère et associé à une fonction respiratoire altérée. Dans ce cadre-là, l'étude de la fonction respiratoire doit être réalisée dès que possible (concernant l'âge minimal de réalisation des tests) pour l'établir le phénotype, l'endotype et le suivi des enfants asthmatiques (mesure des volumes en dilution ou en pléthysmographie, de la spirométrie et/ou de la résistance respiratoire de base et après bronchodilatation ou bronchoconstriction (réactivité bronchique) et de l'inflammation bronchique (FeNO)).

La mucoviscidose et les autres dilatations des bronches sont de mieux en mieux évaluées par des tests de fonction respiratoire sophistiqués (Index de clairance pulmonaire, mesure de la production de NO nasal) s'additionnant aux tests plus classiques de mesure des volumes en pléthysmographie, de la spirométrie, de la diffusion du CO et des épreuves respiratoires d'effort.

La grande prématurité induit des séquelles comprenant fréquemment des troubles respiratoires, parfois difficiles à évaluer en sévérité chez les enfants ayant un trouble cognitif ou moteur. A ce titre les techniques de mesure de la fonction respiratoire ne nécessitant qu'une coopération minimale doivent être utilisées (mesure de la résistance respiratoire, des volumes par dilution) pour suivre l'histoire respiratoire de ces enfants et leur proposer la prise en charge la plus pertinente en fonction de leur pronostic respiratoire.

Les cliniciens en charge des enfants atteints de pathologies respiratoires chroniques sévères doivent parfaitement maîtriser l'interprétation des explorations fonctionnelles respiratoires dans cette population. Pour les médecins directement impliqués dans la réalisation des épreuves fonctionnelles respiratoires, ils doivent en connaître tous les aspects pratiques, du fonctionnement des machines aux critères de qualité des mesures en passant par la réalisation des tests.

C'est pourquoi la formation proposée est présentielle et comporte 3 volets :

- 1 volet d'application pratique en laboratoire sur des tous les types de machines,
- 1 volet plus théorique de description des techniques et des machines,
- 1 volet d'application avec des cas cliniques.

Dates : 01 et 02 octobre 2026

Durée : 16 heures

Profils des stagiaires

- Allergologues
- Pédiatres

Prérequis

- Pédiatres ou allergologues prenant en charge des enfants atteints de pathologies respiratoires chroniques.

Objectifs pédagogiques

- Acquérir une autonomie dans la réalisation des tests d'EFR pour le suivi des enfants atteints d'asthme sévère, de mucoviscidose ou d'autres pathologies respiratoires avec dilatation des bronches, à l'exception de certaines mesures complexes (comme l'indice de clairance pulmonaire par rinçage à l'Azote pour la mucoviscidose) qui nécessitent un apprentissage approfondi.
- Interpréter correctement les résultats des EFR qu'ils seront capables de réaliser.
- Développer des collaborations et renforcer les liens entre les professionnels intéressés par les EFR pédiatriques.
- Prendre conscience et comprendre la répartition des compétences sur le territoire.

Contenu de la formation

- **Jour 1** - Séquence 1 : 4h
 - Accueil, présentations, explication du fonctionnement pratique du laboratoire d'EFR (explorations fonctionnelles respiratoires) et du déroulement de la matinée.
 - Observation du déroulement de tests respiratoires.
 - Débriefing, explications sur techniques de mesure et interprétations des résultats des tests observés.
 - Mise en pratique de réalisation de tests respiratoires par les stagiaires
- Séquence 2 : 2h30
 - Comprendre les contraintes d'entretien, de calibration et d'hygiène du matériel
 - Connaître les facteurs déterminants de la fonction respiratoire, savoir les recueillir et choisir les normes qui leur sont adaptées
 - Connaître la physiologie qui sous-tend les méthodes de mesure utilisées dans les différents tests d'EFR expliqués ensuite
 - Réponses aux QCM en rapport avec le contenu des exposés de la séquence
- Séquence 3 : 1h30
 - Savoir résoudre des cas cliniques portant sur l'utilisation des techniques et méthodes d'EFR exposées lors la séquence 2 ainsi que des normes adaptées
 - Savoir rédiger des interprétations d'EFR dans le contexte d'une utilisation clinique pratique (aide au diagnostic et/ou à la prescription).
- **Jour 2** - Séquence 1 : 4h - mise en situation : réalisation d'EFR en laboratoire :
- Séquence 2 : 2h30
 - Connaître la physiologie qui sous-tend les méthodes de mesure utilisées dans les différents tests d'EFR ensuite
 - Savoir comment réaliser les mesures et savoir interpréter les résultats des tests : o Hyperréactivité bronchique, o Échanges gazeux, tests d'effort, o Pmax, Snip, VMM, o Diffusion CO, o NO exhalé et nasa
- Séquence 3 : 1h30 d'étude de cas cliniques pratiques

Organisation de la formation

Equipe pédagogique

L'équipe pédagogique se compose de médecins experts dans les domaines de la pédiatrie et de pneumologie.
Dr. BEYDON Nicole

Modalités pédagogiques et techniques

- Accueil des stagiaires dans une salle dédiée à la formation
- Supports de formation (topos powerpoint)
- Exposés théoriques

MEDTRAINING

16 rue Francis de Pressensé

33110 Le Bouscat

Email : medtrainingformations@gmail.com

Tel : +33682510214



- Etude de cas concrets
- Échanges questions / réponses après chaque séquence - entre le(s) orateur(s) / participants
- Envoi des supports après la formation

Dispositif de suivi de l'exécution de l'évaluation des résultats de la formation

- Feuilles de présence
- Envoi d'un QCM pré et post test
- Formulaire questionnaire de satisfaction

Prix de la formation : 1520.00 €

Modalités de certification :

- Amélioration des pratiques professionnelles
- Délivrance d'une attestation DPC

Délais d'accès : 1 jour avant pour les libéraux,
3 mois avant pour les hospitaliers pour prise en charge par leur établissement

Programme mis à jour le : 24 avril 2026

Contact : medtrainingformations@gmail.com

[Accessibilité aux personnes en situation de handicap](#)