

## **Kinésithérapie Respiratoire et bruits respiratoires NOUVEAU PARADIGME**

### Programme détaillé

#### **JOUR 1**

##### **Matin**

##### **9h00-12h30 :**

- Part 1.** Epidémiologie : la BPCO est une maladie pédiatrique  
Incidence-Prévalence des infections respiratoires pédiatriques Origines  
Morbidity différée  
Les infections pédiatriques sont d'origine virale  
Rôle de la pollution  
Pathogénèse et morbidité différée
- Part 2.** Obstruction bronchopulmonaire multifactorielle  
Géométrie spatiale du poumon  
Dynamique des fluides : flux et non/flux  
Obstruction multifactorielle  
Algorithme décisionnel  
Hyperinflation  
Dossier kinésithérapique

##### **Après-midi**

##### **14h00-17h30 :**

- Part 3.** Nomenclature fonctionnelle des techniques de kinésithérapie – équation de Rohrer-Otis  
PT - shop  
Déconstruction  
Reconstruction  
Mécanismes de défense
- Part 4.** Le poumon profond cible prioritaire de la FK.  
Retour aux fondamentaux physiopathologiques  
Les Voies aériennes distales  
Le poumon profond  
VAD et PP : une entité unique par imbrication  
La « Tensegrity »  
Rapports de proportionnalité  
Pour quel paradigme ?

## JOUR 2

### Matin

9h00-12h30 :

- Part 5.** Bases mécaniques de la Kiné du PP  
Elément de l'équation de Rohrer appliqué au PP = inspiration  
Asynchronisme ventilatoire = lente + apnée téléInsp  
Compliances différentielles = résistance  
La mécanique ventilatoire en décubitus latéral = positionnelle  
Le poumon est un objet fractal = équidistance apex-hile  
Contraintes mécaniques cellulaires et clairance du PP  
**PROPOSITION D'UN NOUVEAU PARADIGME**  
Validation et suivi clinique  
**PRATIQUE ELTGOL, EDIC/R/P**

### Après-midi

14h00-17h30 :

- Part 6.** Les bruits respiratoires  
Historique  
Notions de physique acoustique  
Nomenclature actualisée  
Bruits respiratoires  
Bruits adventices  
**PRATIQUE DE L'AUSCULTATION**

## JOUR 3

### Matin

9h00-13h00 :

- Part 7.** La FK en pédiatrie (pratique ELPr, TP, DRR)  
Controverses  
La F/F dans la bronchiolite : stop ou encore?  
Bilan P/K spécifique de l'enfant  
Demos pratiques  
**PRATIQUE ELPr, TP, DRR, TILA, NEONATOLOGIE**  
Erreurs techniques  
La douleur en pédiatrie  
Validation
- Part 8.** Conclusions