

Les troubles de la phonation chez les patients atteints d'un cancer ORL : approches, techniques et interventions

Maxence PICHON

Orthophoniste libéral à Chenôve (21)

SOMMAIRE

INTRODUCTION

- I. Impacts des cancers ORL sur la phonation
- II. Les rôles de l'orthophoniste avant et après les traitements
- III. Bilan vocal et respiratoire
- IV. Les techniques de réhabilitation vocale
- V. Adaptation aux prothèses vocales après laryngectomie
- VI. Implication de la famille et des proches

CONCLUSION

ANNEXES

Introduction

● Objectifs de la présentation :

- Expliquer l'impact des cancers ORL sur la phonation
- Comprendre les interventions et bénéfiques en orthophonie

● Importance de la voix dans la construction de l'identité :

« *La voix est le reflet de l'âme* » d'après Aristote

cf « *la pensée sans langage* » (Laplane) : *la pensée est incomplète sans langage.*

I. Impacts des cancers ORL sur la phonation (1)

● L'atteinte est relative :

- Aux types d'interventions chirurgicales (laryngectomie partielle ou totale ; laryngossectomie ; ablation des cordes vocales ... etc)
- À la classification TNM appliquée à chaque tumeur au moment du diagnostic,
- À la localisation de la tumeur (cavité buccale/oro-pharynx ; hypopharynx ; larynx sous/sus/glottique),
- Aux traitements (chimiothérapie, radiothérapie)

I. Impacts des cancers ORL sur la phonation (2)

- Toutes les paramètres vocaux peuvent être atteints :
 - Timbre
 - Intensité
 - Hauteur
 - Intonation (unités suprasegmentales de la langue)

II. Les rôles de l'orthophoniste (1)

● En préadmission

- Évaluation initiale des capacités vocales et respiratoires (ex : stroboscopie, échelle de GRBAS)
- Préparation psychologique et éducation du patient sur les futures étapes
- Planification du traitement en collaboration avec les autres professionnels de santé et mise en place d'un plan de rééducation personnalisé

II. Les rôles de l'orthophoniste (2)

- Interventions préopératoires
 - Exercices de préparation (respiration, posture)
 - Techniques de conservation et d'optimisation de la voix préexistante
- Rééducation postopératoire immédiate
 - Techniques de réhabilitation vocale
 - Adaptation aux prothèses vocales
 - Rééducation après laryngectomie
 - Accompagnement psychologique du patient

III. Bilan vocal et respiratoire

● Bilan vocal

- Anamnèse : ANTCD médicaux, hygiène vocale (OH, tabac), traitements (xérostomie ? RGO ?), évaluation de la plainte,
- Examens : GRBAS (évaluation perceptive) ; tenues vocaliques (S,Z); rapport S/Z ; évaluation de la dysarthrie (BECD).

● Bilan respiratoire

- Type de respiration (thoracique, costo-abdominale, mixte)
- Soulèvements scapulaires ?
- Posture générale ?

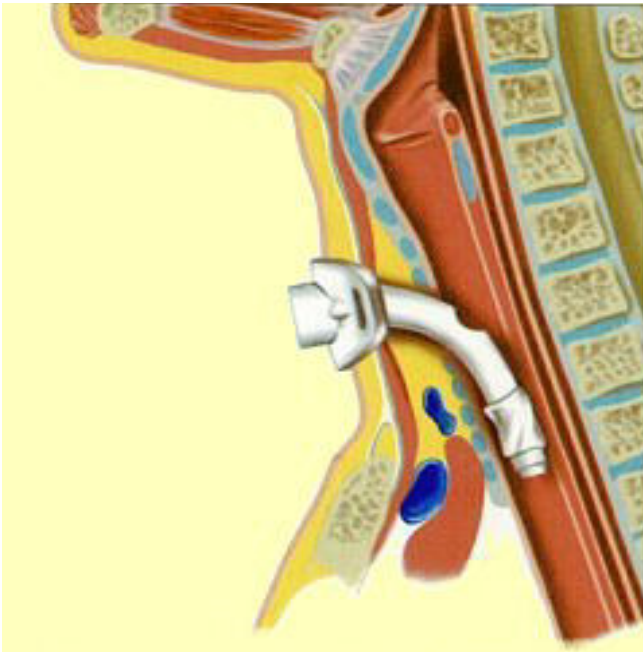
IV. Les techniques de réhabilitation vocale

- Exercices de rééducation et de relaxation
 - Détente des cordes vocales (« Brouettes » / « Cigales »)
 - Praxies
 - Exercice de respiration (*cf* application « Respi relax »)
- Techniques de résonance et de projection vocale
 - Lecture de textes, théâtre
- Méthodes pour améliorer la qualité de la voix
 - Gammes articulatoires / diadococinésies



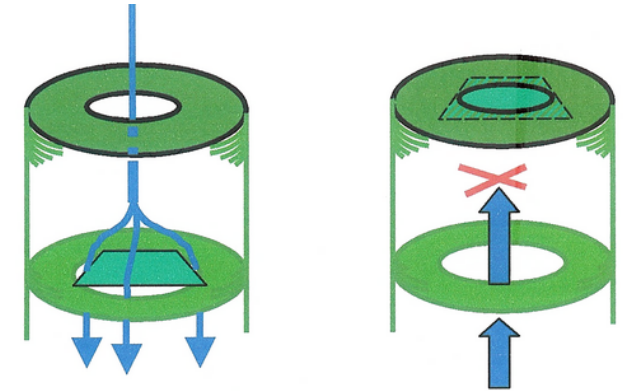
V. Adaptation aux prothèses vocales après laryngectomie (1)

- Formation à l'utilisation de prothèses vocales (ex : canules de trachéotomie avec/ sans valve de phonation)
- Maintenance et entretien des dispositifs



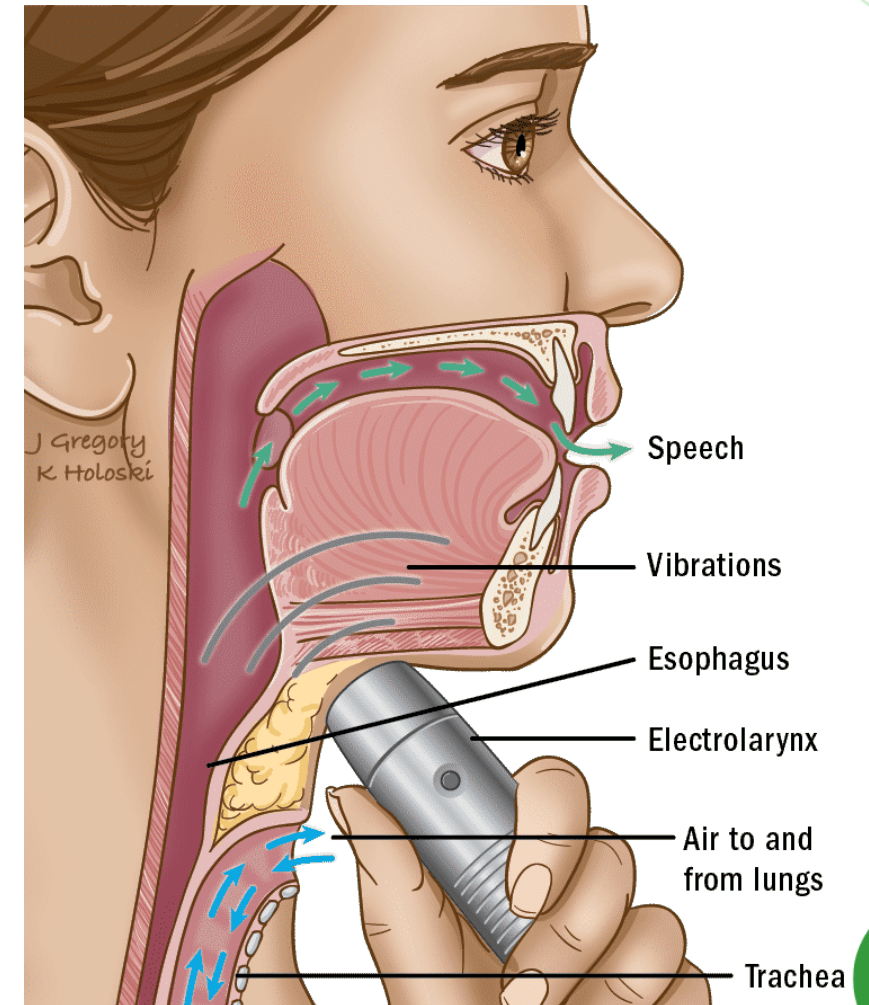
V. Adaptation aux prothèses vocales après laryngectomie (2)

- La valve de phonation permet la phonation par fermeture de la valve à l'expiration.
 - Air entre par canule à l'inspiration
 - Air sort par VAS à l'expiration
 - Impose que le ballonnet soit dégonflé
- Bouchon obturateur
- Vers sevrage de canule



V. Adaptation aux prothèses vocales après laryngectomie (3)

- Techniques alternatives de phonation
 - Voix chuchotée (praxies, articulation, air)
 - Voix oesophagienne (par éructation)
 - Électrolarynx
- Entraînement et adaptation progressive
- Guidance
- Fonctions du larynx :
 - 1/3 sup phonation
 - 2/3 inf respiration



VI. Implication de la famille et des proches

- Éducation et soutien aux proches du patient
 - Démarche éducative du patient : compréhension des facteurs de risque et de l'importance du sevrage, hygiène buccale rigoureuse
- Techniques de communication alternative et aide à la réadaptation
- Continuité des soins
 - Suivi régulier et spécifique à long terme et ajustements continus
 - Accès aux « soins de support »
 - Prévention des récurrences et gestion des complications

Conclusion

- Importance de la collaboration avec d'autres professionnels de santé (chirurgiens, oncologues, ORL)
- Impacts des cancers ORL également sur la déglutition
- Questions de l'audience ?

Bibliographie

- Association Française des Orthophonistes (FNO)
- Estienne, Françoise. *Voix parlée, voix chantée : examen et thérapie* / Françoise Estienne. Autres tirages : 2003, 2006. Paris [etc: Masson, 1998. Print.
- LAPLANE, D (2001). *La pensée sans langage. Études, 2001/3 Tome 394.* pp. 345-357. <https://doi.org/10.3917/etu.943.0345>.
- Le Doledec, Suzon. *La prise en soin de la voix en orthophonie : dialogue à 2 voix entre une jeune praticienne et une orthophoniste plus expérimentée* / Suzon Le Doledec,... Martine Dupessey,... Issy-Les-Moulineaux: Elsevier Masson, 2023. Print.
- McFarland David H. et al. *L'anatomie en orthophonie : parole, voix et déglutition* / David H. McFarland,... ; [ill. de Frank H. Netter]. Paris: Masson, 2006. Print.
- Roques Emeline et al. « Etude rétrospective longitudinale acoustique et perceptive des voix de substitution après laryngectomie partielle/ Roques Emeline ; Thèse sous la direction de Lise Crevier-Buchman ». s.n., 2014. Print.
- Van der Molen, Lisette et al. "Pre- and Posttreatment Voice and Speech Outcomes in Patients With Advanced Head and Neck Cancer Treated With Chemoradiotherapy: Expert Listeners' and Patient's Perception." *Journal of voice* 26.5 (2012): 664.e25-664.e33. Web.

ANNEXES

● Échelle GRBAS (1981)

- Chaque item est coté de 0 à 3
- Grade global
- R : rough (raucité)
- B : breath (fuite d'air)
- A : asthénie (intensité faible / manque d'harmoniques)
- S : strain (forçage)

ANNEXES

● Batterie BECD



L'enfant forme.

L'enfant rit.

