



INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

Prise en charge post opératoire d'une oro-pharyngectomie avec trachéotomie :

de la déglutition salivaire aux essais alimentaires

Valentine Heirbrant
Mathilde Le Tensorer
Logopèdes
Service de logopédie
Institut Jules Bordet



INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

Mr I., 71 ans

Histoire de l'affection néoplasique :

- **28/03/1997** : carcinome épidermoïde du plancher buccal antérieur droit (T2N0)
→ glosso-mandibulectomie droite + curage sous-mandibulaire et jugulo-carotidien droit + reconstruction par lambeau antébrachial radial gauche + greffe de peau d'épaisseur partielle
→ Radiothérapie adjuvante
- **9/05/2019** : exérèse d'une tumeur de la cavité buccale et de l'oro-pharynx (oropharyngectomie partielle droite), carcinome épidermoïde invasif kératinisant moyennement différencié
- **Depuis le 12/11/19** : radiothérapie (60 Gy en 27 séances) dans le cadre d'une récurrence tumorale épidermoïde de l'oropharynx opérée.



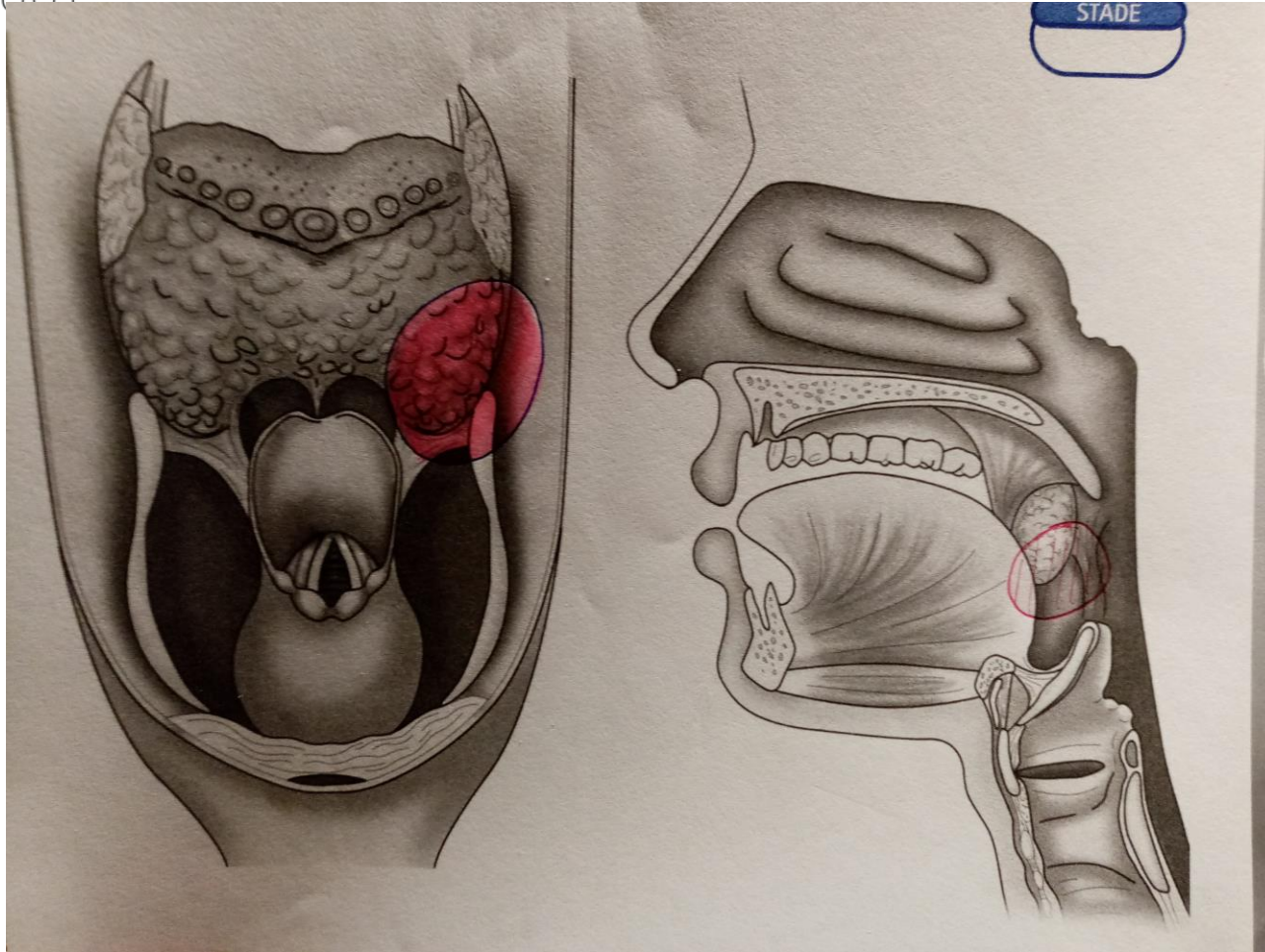
INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

contacts avec eux,

isolement social déjà relaté en 1997.



INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUT





INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

1997

Glosso-pelvi-
manibulectomie droite avec
curage et reconstruction
par lambeau
Radiothérapie adjuvante

Retour à domicile



Mai 2019

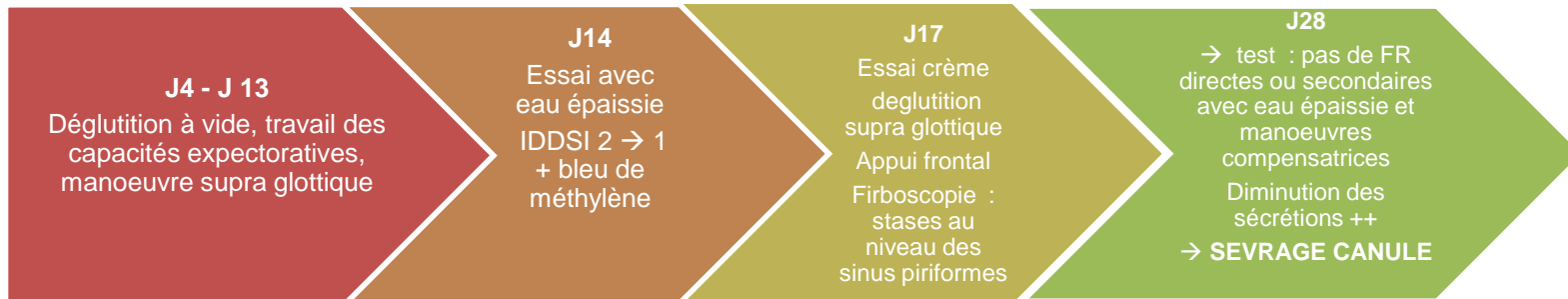
Oro-pharyngectomie
partielle droite +
trachéotomie

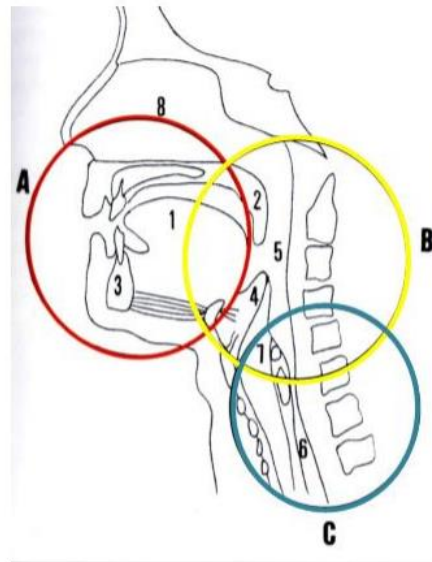
12 Novembre 2019

Radiothérapie pour récurrence
loco régionale



Parcours post-op : vers les premiers essais alimentaires....





- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. Langue | 5. Pharynx |
| 2. Voile du palais | 6. OEsophage |
| 3. Mandibule | 7. Larynx |
| 4. Epiglotte | 8. Cavité nasale |

A = Phase orale, seule étape volontaire, qui se subdivise elle-même en plusieurs étapes :

- l'apport des aliments à la bouche
- la préparation du bol alimentaire
- la propulsion du bol alimentaire

B =Phase pharyngée qui est automatico-réflexe et débute avec le réflexe de déglutition dont les conséquences sont :

- élévation du voile du palais, apnée
- recul la base de langue, péristaltisme pharyngé,
- abaissement de l'épiglotte
- et enfin fermeture et ascension du larynx

C = Phase oesophagienne, étape réflexe qui commence lors de l'ouverture du S.S.O. et se poursuit par un péristaltisme.

Fig 1 Représentation schématique des 3 phases de la déglutition (Bleecx, 2001)



INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

Manœuvre supra-glottique

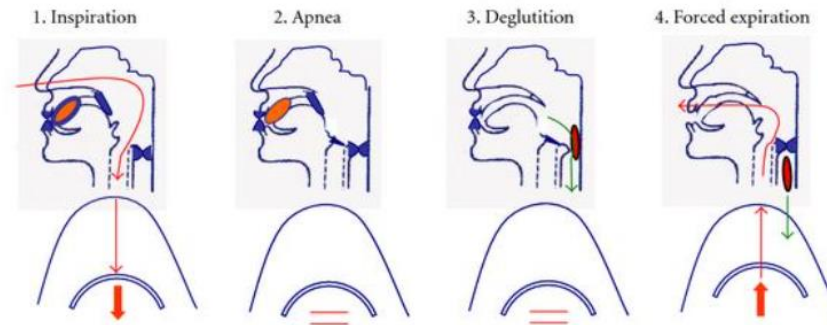
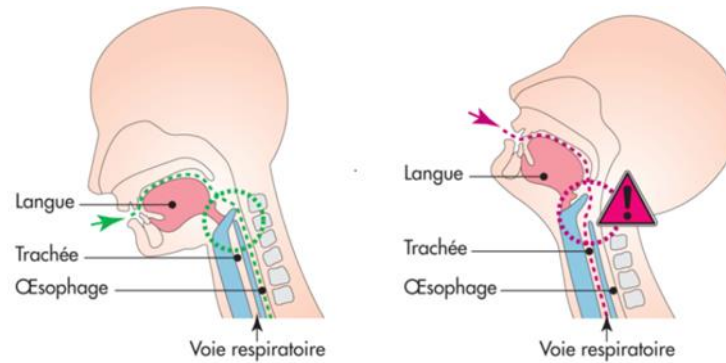


Figure 6: Diagrams showing the four steps of supraglottic swallow to protect the airway from aspiration. Commands for the patient are: (1) Take a deep breath, (2) Hold your breath, (3) Hold your breath while swallowing, (4) Cough immediately after you swallow.



INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

Chin-down

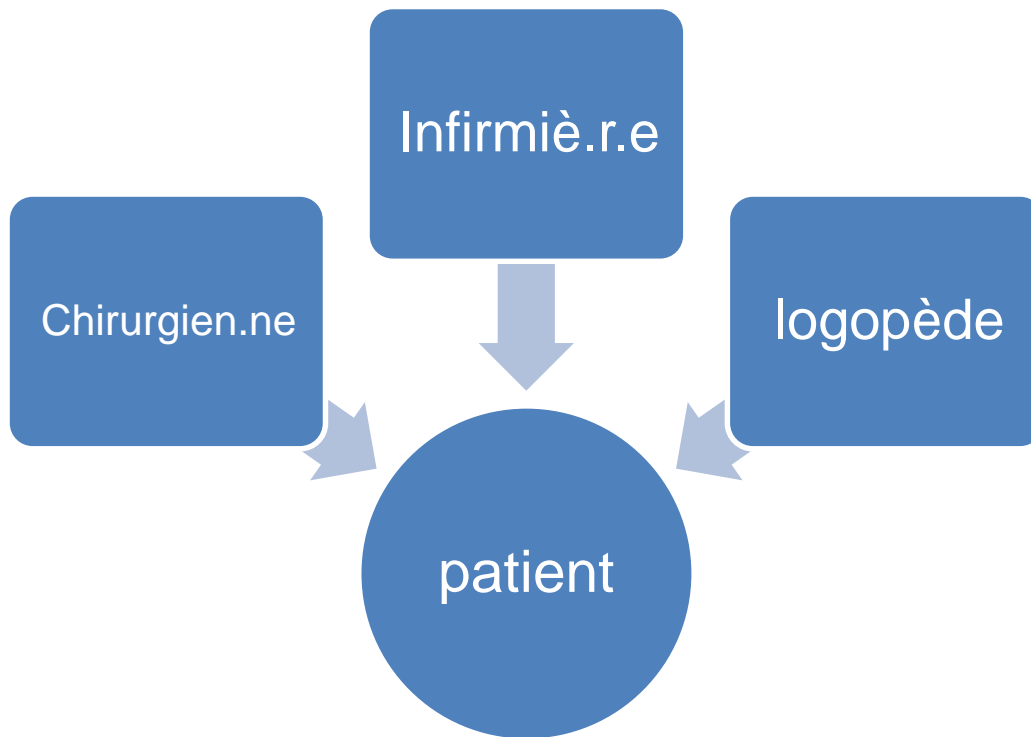


Crédit Image : www.afaf.asso.fr



INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

Multidisplinarité





INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

Communication



Patient illettré : pas de communication écrite possible

Pas d'accès à un smartphone ou tablette : pas d'applications

Intelligibilité limitée (troubles articulatoires post op), difficultés pragmatiques

→ importance d'avoir des soignants qui communiquent entre eux sur les besoins du patient

→ Importance dans la constance des soignants qui prennent en charge le patient



Retour à domicile

- Adaptations des textures
- Épaississement des liquides : quid de l'autonomie ?
- Mise en place d'un suivi à domicile par une logopède : problème de compliance, incompréhensions

FREINS :

- **isolement social** : pas de personnes ressources pour assurer la liaison entre le patient et les soignants, incompréhension
 - pas de **suivi rapproché** possible en logopédie
- **difficultés financières** : utilise ses épaississants avec parcimonie (pas de remboursement)



Octobre 2019 :

suspicion de récurrence au niveau du plancher buccal

- Plainte de douleurs chroniques et constantes depuis l'intervention au niveau cervical, sous mandibulaire droit, perte de poids de 10 kg en 2/3 mois.
- 4/10 : PET-scan: lésion hautement suspecte de récurrence néoplasique au niveau du plancher buccal latéralisée à droite s'étendant jusqu'au niveau de l'os hyoïde
- 7/10 : biopsie d'une nouvelle récurrence, située dans le sillon amygdaloglosse droit.
- EVALUATION DE LA DEGLUTITION réalisée le 8/10/2019
 - FR directes aux liquides avec réflexe de toux
 - Dispositions : Eau épaissie IDDSI 3 ; Mixé-lisse et CNO stage II
 - Manœuvres et adaptation de la position



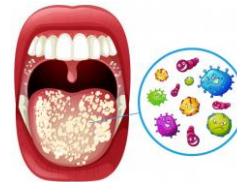
INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

- Récidive : Chirurgie vs radiothérapie ?
→ Radiothérapie débute le 12/11
- Gastrostomie le 15/11
- Poursuite du suivi
→ Déglutition, praxies, articulation



INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

- Choc septique sur broncho-inhalation après chute le 18/11
 - Pneumonie
 - A jeun per os
 - Importance de l'hygiène buccale





INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

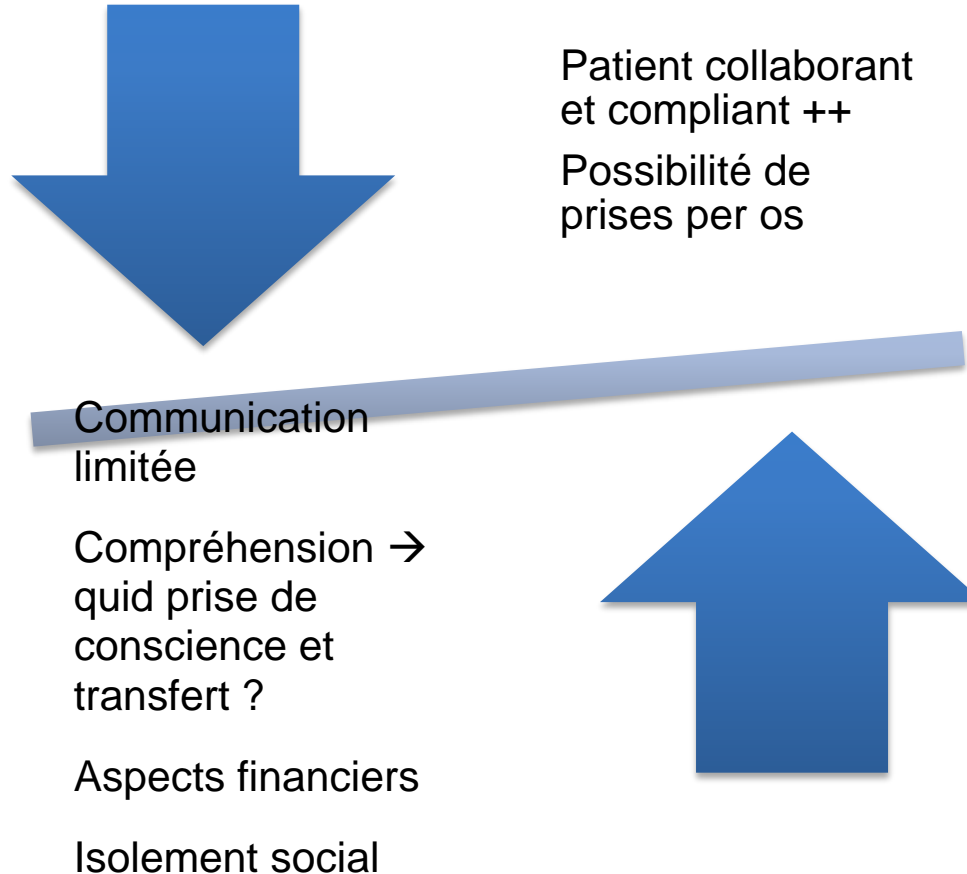
Aujourd'hui

- Eaux gelifiées
- Mixé-lisse
- Poursuite des exercices pratiques et articulatoires



INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

Soutiens/Freins à la rééducation





INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

Demain ?

Comment faire en sorte de garder une alimentation sécurisée à la maison ?

Comment assurer un suivi + ou – rapproché ? (suivi à l'institut lors des rdv médicaux?)

Garder une alliance thérapeutique avec le patient.

**Merci de votre attention,
des questions?**



Et merci pour l'invitation !