ORTHOPHONIE ET ONCOLOGIE

CONTEXTE ET RÔLE

Sauver la vie, et ensuite Pouvoir Revivre

- EN ORL
  - ✓ LA FACE
  - ✓ LA BOUCHE
  - ✓ LA LANGUE
  - ✓ LE VOILE
  - ✓ L'ŒSOPHAGE
  - ✓ LE PHARYNX
  - ✓ LE LARYNX

- EN NEUROLOGIE
  - ➢ LE LANGAGE, L'APHASIE
  - ➢ DYSPHAGIE, DYSARTHRIE,
  - ➢ PARALYSIE FACIALE
  - ➢ NEUROCOGNITION : FONCTIONS EXÉCUTIVES, ATTENTION, MÉMOIRE, DOUBLE TACHE

- ET LORS DE TOUTE CHIMIOTHÉRAPIE
  - ➢ TROUBLES NEUROCOGNITIFS : ONCO BRAIN
  - ➢ SITE ONCOGITE.COM

ORTHOPHONIE ET ONCOLOGIE

- **LES CANCERS ORL** : 4EME CAUSE DE CANCER EN FRANCE·

90% DE GUÉRISON SI PRIS À TEMPS· MAIS TRÈS MUTILANT, AVEC UN IMPACT SÉVÈRE EN POST OPÉRATOIRE, TOUCHANT LES FONCTIONS PRIMAIRES : SE NOURRIR, PARLER, RESPIRER·

LA PRISE EN CHARGE EST MAJEURE POUR RETROUVER LA CAPACITÉ :

- DE MANGER : MASTICATION, DÉGLUTITION, REPRISE ALIMENTAIRE APRÈS SONDE
- DE PARLER : TROUBLE ARTICULATOIRE, PERTE DE LA VOIX, UTILISATION DE PROTHÈSE
- DE RESPIRER, COMMUNIQUER, VIVRE AVEC CETTE MUTILATION INVALIDANTE·

L'ORTHOPHONISTE EST UN MEMBRE DE L'ÉQUIPE MÉDICALE DU MALADE, AVEC LE CHIRURGIEN ORL, LE RADIOTHÉRAPEUTE, LE PNEUMOLOGUE, L'INFIRMIER, LE MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTE, LE DIÉTÉTICIEN, LE PSYCHOLOGUE, PUIS LES MÉDECINS ET PRATICIENS DE VILLE·

L'ORTHOPHONIE EST AU CŒUR DU DISPOSITIF POUR CES MALADES·

LA PRÉVENTION ET UN DIAGNOSTIC EN PHASE INITIALE SONT PRIMORDIAUX·

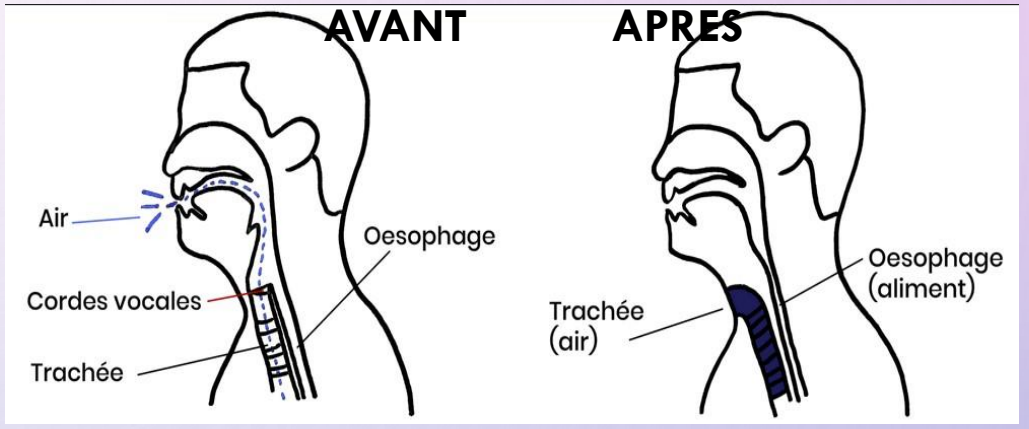
ORTHOPHONIE ET ONCOLOGIE

LES MISSIONS DE L'ORTHOPHONISTE :

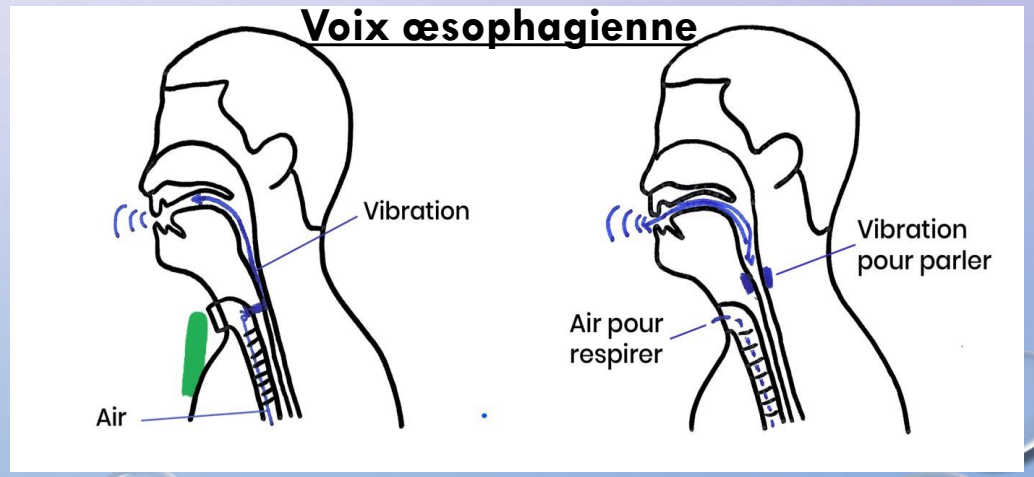
- INFORMATIONS AU PATIENT (SÉQUELLES, HYGIÈNE BUCCALE ET DU TRACHÉOSTOME…)
- RÉADAPTATION RESPIRATOIRE
- RÉÉDUCATION DE LA DYSPHAGIE, (PENDANT ET APRÈS LE TRAITEMENT), REPRISE DE L'ALIMENTATION, DIÉTÉTIQUE, PASSAGE DE L'ALIMENTATION PARENTÉRALE (SONDE) VERS UNE ALIMENTATION PER OS, SURVEILLANCE DES FAUSSES ROUTES ET INFORMATION, DÉGLUTITION DE LA SALIVE·
- RÉÉDUCATION DES PARALYSIES FACIALES , CONSÉCUTIVES DES RADIOTHÉRAPIES OU CHIRURGIES
- RÉÉDUCATION DE LA VOIX, DE LA RESPIRATION (CHIRURGIE PARTIELLE DU LARYNX, CORDES VOCALES)
- APPRENTISSAGE D'UN NOUVEAU TYPE DE COMMUNICATION, LA RÉÉDUCATION VOCALE : LARYNGECTOMIE PARTIELLE, OU LARYNGECTOMIE TOTALE AVEC LA VOIX ŒSOPHAGIENNE, UTILISATION D'UN VIBRATEUR EXTERNE…·
- EDUCATION THÉRAPEUTIQUE ET SANITAIRE POUR LA PERSONNE ET SON ENTOURAGE·
- CONSEILS ET ACCOMPAGNEMENTS EN CAS DE TROUBLES DU SOMMEIL, DE LA PERCEPTION DES SAVEURS, DE L'ODORAT (PAR DES STIMULATIONS CIBLÉES SI POSSIBLE)·
- EXPERTISE ET CONSEIL AU MÉDECIN POUR LA PRESCRIPTION DES DISPOSITIFS D'AIDES TECHNIQUES ET DES PRODUITS POUR LES PERSONNES LARYNGECTOMISÉES : FILTRES, VALVES, ÉCOUVILLONS

ORTHOPHONIE ET ONCOLOGIE

- RESPIRER ET S'ALIMENTER : UNE PRIORITÉ VITALE·
- L'ORTHOPHONISTE DÉPISTE ET RÉÉDUQUE LES TROUBLES LIÉS AUX FONCTIONS ORO-FACIALES (BOUCHE ET FACE), EN LIEN AVEC LES MÉDECINS· IL ACCOMPAGNE UNE REPRISE DE L'ALIMENTATION PAR LA BOUCHE· PLUS LE PATIENT CONTINUE À DÉGLUTIR (Y COMPRIS SA SALIVE) DURANT LES TRAITEMENTS, PLUS CELA FACILITE SA REPRISE ALIMENTAIRE : SACHANT QU'UNE FONCTION NON UTILISÉE SE PERD !
- COMMUNIQUER : QUAND IL Y A LARYNGECTOMIE TOTALE, UNE CANULE SERA DÉFINITIVEMENT PLACÉE DANS LA ZONE LARYNGÉE, POUR PERMETTRE LA RESPIRATION· ET APRÈS RÉÉDUCATION ORTHOPHONIQUE, LA VOIX POURRA ÊTRE PRODUITE PAR L'ŒSOPHAGE OU AVEC UNE PROTHÈSE PHONATOIRE·



Laryngectomie totale



ORTHOPHONIE ET ONCOLOGIE

AINSI,

- LE MALADE DU CANCER DE LA SPHÈRE ORL EST DÉSORMAIS DOTÉ D'UN NOUVEAU CORPS, D'UNE NOUVELLE IDENTITÉ, D'UNE NOUVELLE IMAGE DE SOI POUR SOI ET POUR LES AUTRES, QU'IL DOIT ACCEPTER EN FAISANT LE DEUIL DE CERTAINES FONCTIONS ANTÉRIEURES.
- SONT PROFONDÉMENT MODIFIÉES : COMMUNICATION, ARTICULATION, VOIX LARYNGÉE, ALIMENTATION COMME TOUT LE MONDE, RESPIRATION PAR VOIE PHYSIOLOGIQUE NORMALE…
- LE TRAVAIL DE L'ORTHOPHONISTE A POUR OBJECTIF L'APPROPRIATION PAR LE MALADE, DANS LE MAXIMUM DE CONFORT DE VIE, D'UNE NOUVELLE ORALITÉ :
  - RETROUVER LE PLAISIR DE MANGER, TOUT EN RESTANT EN SÉCURITÉ
  - AVOIR DES MOYENS DE COMMUNICATION, LE PLUS SOUVENT VERBALE

ORTHOPHONIE ET ONCOLOGIE

- LES GLIOBLASTOMES : PRONOSTIC SOMBRE, MAIS EN AMÉLIORATION
- ENTRAÎNANT DES DÉFICIENCES PHYSIQUES (MOTRICE, SENSITIVE, SENSORIELLE, DIGESTIVE, URINAIRE, SEXUELLE…) ET COGNITIVES (LANGAGE, MÉMOIRE, ATTENTION ET FONCTIONS EXÉCUTIVES, ÉMOTION ET COMPORTEMENT)· L'INTERDISCIPLINARITÉ EST ESSENTIELLE· LA FAMILLE NE RECONNAÎT PAS SON PROCHE : COMPORTEMENT, PERSONNALITÉ, DÉGLUTITION, PAROLE, VIGILANCE·
- S'EN SUIT UNE LIMITATION D'ACTIVITÉ : MARCHE, COMMUNICATION, ALIMENTATION, PRÉHENSION, ORGANISATION DE LA PENSÉE, RÉFLEXION·
- UN HANDICAP COMPLEXE RESTE À GÉRER, POUR LE PATIENT ET SON ENTOURAGE : RELATIONS SOCIALES ET VIE FAMILIALE, ACTIVITÉS DE LOISIRS ET PROFESSIONNELLES·
- LA PRISE EN CHARGE EN RÉÉDUCATION/RÉADAPTATION EST POSSIBLE À TOUTES LES PHASES DE LA MALADIE, AVEC DES OBJECTIFS DIFFÉRENTS : CURATIFS, FONCTIONNELS ET PALLIATIFS, CONFORT EN FIN DE VIE· SI POSSIBLE, « LES AMÉLIORATIONS CLINIQUES SONT COMPARABLES À CELLES D'UN AVC, SURTOUT SI LA PRISE EN CHARGE EST PRÉCOCE » (VARGO, 2011)

ORTHOPHONIE ET ONCOLOGIE

- LA PLACE DE L'ORTHOPHONISTE :

-AVANT TRAITEMENT ET/OU CHIRURGIE : ÉTABLIR LES COMPÉTENCES· (COGNITION, LANGAGE, DÉGLUTITION)

-PENDANT : *- LA CHIRURGIE ÉVEILLÉE POUR CONFIRMER LE ZONAGE D'EXÉRÈSE, ESSENTIELLEMENT PAR DÉNOMINATION D'IMAGES (LANGAGE, EXPRESSION ET COMPRÉHENSION, VIGILANCE ET ÉVOCATION)·

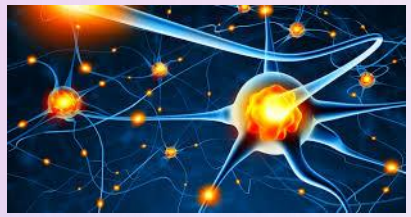
*- LE TRAITEMENT CHIMIO, POUR STIMULER ET MAINTENIR LES FONCTIONS COGNITIVES, S'IL Y A LIEU·

-APRÈS : LANGAGE (APHASIE), COMMUNICATION, DÉGLUTITION, FONCTIONS COGNITIVES (MÉMOIRE, FONCTIONS EXÉCUTIVES, ATTENTION)· LORS D'UNE REPRISE D'ACTIVITÉ (LOISIR OU PROFESSIONNELLE), LE BILAN DE L'ORTHOPHONISTE PARTICIPE À L'OBSERVATION DES FONCTIONS RÉCUPÉRÉES OU PERDUES·

-ET PARFOIS, ACCOMPAGNER LE MALADE DANS SA FIN DE VIE, AVEC L'ÉQUIPE DE SOINS PALLIATIFS (COMMUNICATION AUGMENTÉE)

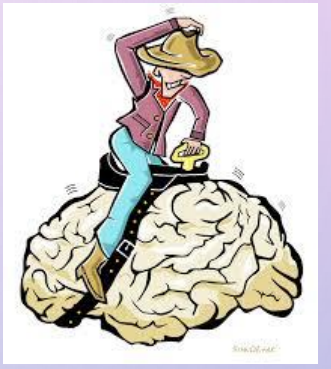
ORTHOPHONIE ET ONCOLOGIE

- L'ONCO BRAIN : TROUBLES COGNITIFS LIÉS AU CANCER ET À SES TRAITEMENTS.
- 50% DES PATIENTS APRÈS TRAITEMENT GARDENT DES TROUBLES COGNITIFS : MÉMOIRE, ATTENTION, FONCTIONS EXÉCUTIVES, LANGAGE.(MANQUE DU MOT, ORGANISATION DES IDÉES)
- LES TROUBLES COGNITIFS ET LA DÉGRADATION DE L'IMAGE DE SOI PEUVENT MASQUER L'ONCO BRAIN (AUSSI APPELÉ CHEMOBRAIN) SOUS DES HABILLAGES DE DÉPRESSION, D'ANXIÉTÉ.
- CES TROUBLES APPARAISSENT AVANT, PENDANT ET APRÈS LES SOINS ONCO (L'INFLAMMATION, LES CHIMIO, L'HORMONOTHÉRAPIE DES CANCERS SEIN ET PROSTATE)
- LA STRUCTURE DU CERVEAU EST IMPACTÉE (L'IMAGERIE CONFIRME RÉDUCTION ET/OU ANOMALIES), JUSQU'À PLUSIEURS ANNÉES APRÈS LA FIN DU TRAITEMENT.
- L'ACTIVATION CÉRÉBRALE AUGMENTE LES RÉUSSITES DES TÂCHES DE MÉMOIRE OU DE FONCTIONS EXÉCUTIVES, MAIS LA FATIGUE RESTE (DUE AUX MÉCANISMES DE COMPENSATION).



ORTHOPHONIE ET ONCOLOGIE

- EN VIE QUOTIDIENNE :



- PERTE DE COMPÉTENCES ET ANGOISSE : VIE QUOTIDIENNE, ESTIME DE SOI, VIE SOCIALE (ALIGNER 2 MOTS, SUIVRE UNE CONVERSATION), CHUTES DES RÔLES OCCUPATIONNELS ET PROFESSIONNELS, ATTENTION, MÉMOIRE, TRAVAIL, LANGAGE, MANQUE DU MOT, FONCTIONS EXÉCUTIVES…·
- APPARITION : RAPIDE (CHOC DÈS L'ANNONCE) OU PENDANT LES TRAITEMENTS, OU PLUS TARDIVEMENT (REPRISE D'ACTIVITÉ, REPRISE D'AUTONOMIE)·
- ONCOGITE·COM : UNE ÉQUIPE PLURI PRO : ONCOLOGUE, PSYCHOLOGUE, NEUROPSYCHOLOGUE, ORTHOPHONISTE ET UN PROGRAMME DE STIMULATION NEUROCOGNITIVE, EN PRÉSENTIEL ET DISTANCIEL
  POUR RÉVEILLER ET CRÉER DES CHEMINS ET CONNEXIONS NEURONALES·

LA RÉUSSITE C'EST LE FAIT DE S'ENTRAÎNER, PAS LE RÉSULTAT DES EXERCICES ;
LES FONCTIONS COGNITIVES ACTIVÉES RÉVEILLENT LES FONCTIONS NEURONALES :
LA COMPÉTENCE EST RELANCÉE, L'ENTRAÎNEMENT DOIT CONTINUER,
NON PAS POUR GAGNER, MAIS POUR RESTER DANS LA VIE·

ORTHOPHONIE ET ONCOLOGIE

- **EN CONCLUSION :**
- **Pouvoir Revivre** APRÈS UN CANCER,
  - C'EST SAVOIR CONSTRUIRE UNE NOUVELLE VIE, AVEC DE NOUVEAUX OUTILS : LARYNGÉS ET/OU COGNITIFS·
  - ADOPTER DE NOUVELLES FONCTIONS, UNE NOUVELLE IMAGE DE SOI,
  - ACCEPTER L'AIDE : DES PROFESSIONNELS, DE L'ENTOURAGE, DES AIDANTS, DES STRUCTURES· (SOUTIEN MORAL AU QUOTIDIEN, AIDE ADMINISTRATIVE, AUX SOINS, À LA MOBILITÉ, FINANCIÈRE…)
  - CRÉER SA PLACE EN SOCIÉTÉ, TRAVAILLER AUTREMENT

L'orthophoniste est au cœur de ces orientations, ainsi que ses outils de communication et de réhabilitation

Isabelle JOUVE, orthophoniste ; pour CPTS Synapse (84)