



ANNUAIRE DES MÉMOIRES

CANCEROLOGIE

2009 - 2025

ANNUAIRE DES MÉMOIRES

Cancérologie

POISSANT Clémence (Limoges)

État des lieux des répercussions du parcours de laryngectomie totale sur le quotidien d'aidants familiaux
Dirigé par : ROUSTAIN Céline, orthophoniste

Résumé : Les cancers du larynx représentent 30% des cancers des voies aéro-digestives supérieures. Différents traitements peuvent être envisagés mais il est souvent nécessaire de réaliser une chirurgie telle que la laryngectomie totale lors de tumeurs avancées. C'est une intervention mutilante ayant des conséquences fonctionnelles sur la phonation, la respiration et la déglutition mais aussi des conséquences psychosociales. Tout au long du parcours de soins, les aidants familiaux occupent un rôle majeur dans l'accompagnement des patients, notamment lors du retour à domicile. Or, le sujet des aidants de patients laryngectomisés totaux étant encore peu exploré dans la littérature, nous avons souhaité recueillir l'expérience de ces derniers au travers d'entretiens semi-directifs afin d'évaluer leur niveau d'information ainsi que leurs besoins. L'analyse des données obtenues indique une grande implication des aidants au quotidien tant au niveau logistique qu'émotionnel, malgré un manque d'homogénéité des informations reçues. Au cours de ces entretiens, les participants ont pu nous faire part de leur expérience en tant qu'aidant, des difficultés qu'ils ont rencontrées mais aussi du rôle crucial occupé par les professionnels de santé durant le parcours de soins de leur proche. Il semble nécessaire qu'une meilleure coordination des informations transmises aux aidants soit mise en place, en leur accordant une place particulière afin qu'ils se sentent mieux armés pour accompagner leur proche au retour dans la vie quotidienne. Une étude de plus grande ampleur permettrait d'explorer davantage les besoins des aidants de patients ayant eu une laryngectomie totale.

Contact : poissantclemence@gmail.com

FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANT(E)S EN ORTHOPHONIE

TRAMIER Cassandra (Nice)

Elaboration et intérêts d'un outil numérique utilisé par un patient atteint de cancers des VADS en supplément de la rééducation orthophonique : étude de cas

Dirigé par : SERRIS Marilou, orthophoniste

Résumé : La moitié des patients atteints d'un cancer des VADS présente des troubles de la déglutition. Toutefois, certains orthophonistes sont peu motivés à les prendre en soin. De plus, nous savons que les patients peinent à mémoriser et reproduire les entraînements proposés par l'orthophoniste, ce qui peut nuire à l'efficacité de la rééducation. La prise en soin est efficace et diminue les troubles si elle comporte des entraînements répétitifs, quotidiens et réguliers. C'est pour cela que nous avons souhaité vérifier, par cette étude de cas, si l'utilisation d'un support numérique en supplément de la rééducation orthophonique était efficace dans les troubles de la déglutition. Nous avons également comparé le niveau de dépression et d'anxiété avant et après la rééducation ainsi que l'aisance d'utilisation de l'application. Nous avons commencé par concevoir l'application en fonction des mécanismes physiopathologiques rencontrés par les patients atteints de cancer ORL. Ensuite, nous avons sélectionné un cas clinique qui a bénéficié de l'application en supplément d'une rééducation orthophonique et un cas contrôle ne bénéficiant pas de l'application. Les résultats ont mis en évidence un bénéfice de l'utilisation de l'application en supplément de la rééducation orthophonique dans la prise en soin des troubles de la déglutition. En revanche, aucune amélioration significative n'a été observée concernant le

ANNUAIRE DES MÉMOIRES

niveau de dépression et d'anxiété. Enfin, le patient a jugé l'application facile d'utilisation et satisfaisante.

33 Au vu de nos résultats, il serait intéressant de réaliser une étude longitudinale afin d'évaluer les effets sur le long terme, ou relever l'avis des orthophonistes en libéral.

Contact : cassandra.ortho14@gmail.com

BOULAY Aloïse (Lyon)

Création et mise en place d'une échelle perceptive pour les voix de substitution laryngées dans les cas de cancers pharyngo-laryngés

Dirigé par : SAUVIGNET-POULAIN Alexandra, orthophoniste et TESSIER Christophe, orthophoniste et chargé d'enseignement à l'université

Résumé : Ce mémoire porte sur l'évaluation des voix de substitution laryngées chez les patients ayant été traités pour un cancer pharyngo-laryngé. Il s'intéresse aux différents modes d'évaluations utilisés par les orthophonistes pour analyser la voix de substitution laryngée. La revue de littérature a permis de mettre en avant l'absence d'outil perceptif pour l'évaluation des voix de substitution laryngées. Aucune des échelles actuelles (GRBAS ou IINFVo) ne s'adaptent, en effet, à cette voix. Chacune d'entre elles présente des limites ne permettant pas une évaluation complète de la voix de substitution laryngée. Il existe donc un besoin clinique dans ce domaine. Suite à ce constat, nous avons souhaité mettre en place une nouvelle échelle perceptive adaptée aux voix de substitution laryngées. Afin d'appuyer notre réflexion et de concevoir une nouvelle échelle, nous avons élaboré un questionnaire visant à relever le besoin clinique en orthophonie et les attentes des professionnels sur la mise en place d'une nouvelle échelle. A partir de ces données, nous avons pu mettre en place l'Echelle Perceptive des Voix de Substitution Laryngées (EPVSL). Un second questionnaire a été diffusé en même temps que l'EPVSL auprès des répondants afin de recueillir leurs avis. Les résultats recueillis ont permis dans un premier temps d'appuyer les propos retrouvés dans la littérature : absence d'échelle adaptée, échelles actuelles incomplètes, difficultés d'évaluation de ce type de voix. Dans un second temps, les résultats ont contribué à trouver les paramètres vocaux et la cotation de l'échelle les plus adaptés. Enfin, nous avons pu récolter les avis des répondants sur l'échelle créée. La majorité semble satisfaite de la mise en place de cette nouvelle échelle. Toutefois, plusieurs axes d'amélioration ont été fournis pour rendre celle-ci plus claire et précise. Notre mémoire présente quelques limites : les contraintes temporelles, un faible nombre de répondants et un sujet très précis.

Contact : alo.boulay@gmail.com

CORDEIRO Charline et PORTAZ Pauline (Rennes)

Etude de l'intelligibilité après chirurgie oncologique avec atteinte linguale

Dirigé par : PIGNOT Audrey, orthophoniste et JEGOUX Franck, médecin

Résumé : Cette étude a pour objectif de mettre en évidence des facteurs prédictifs des troubles de l'intelligibilité après une chirurgie oncologique avec atteinte linguale. Ainsi, les données médicales des participants ont été recueillies et mises en relation avec les scores obtenus à des tests mesurant les différents paramètres de la parole. Un âge avancé, un stade tumoral élevé, une atteinte combinée de la langue et du plancher buccal, un lambeau et un traitement par radiothérapie influencent négativement la mobilité orale et notamment linguale. Un nombre important de structures atteintes réduit

ANNUAIRE DES MÉMOIRES

considérablement la motricité des articulateurs et le vieillissement est délétère pour les capacités d'articulation. Les sujets ayant présenté une tumeur volumineuse ressentent davantage de difficultés sur le plan psycho-social. Ces résultats apportent des réponses cliniques dans le domaine de la cancérologie permettant aux chirurgiens ORL de choisir le traitement oncologique optimal pour chaque patient. L'orientation précoce en orthophonie, qui tend à réduire les répercussions des troubles au quotidien, est également favorisée.

Contact : charline.cordeiro0@gmail.com et pauline.portaz@hotmail.fr

RACINE Flavie (Caen)

Efficacité de la prise en charge orthophonique précoce de la dysphagie radio-induite : une étude rétrospective chez des patients atteints de cancers des voies aéro-digestives supérieures

Dirigé par : HERVIEU-KLISNICK Zazie, orthophoniste et BABIN Emmanuel, médecin, chercheur et chargé d'enseignement à l'université

Résumé : Objectif : La dysphagie est une complication fréquente de la radiothérapie (RT) dans le cadre des cancers des voies aérodigestives supérieures (VADS). La littérature récente sur la préhabilitation orthophonique souligne des effets positifs mais l'absence de standardisation des pratiques limite les consensus sur son efficacité. Cette étude rétrospective menée au centre François Baclesse vise à évaluer les effets d'une rééducation précoce de la dysphagie radio-induite par des mesures quantitatives, qualitatives, à court et à long terme. Méthode : 82 patients traités par RT exclusive ou combinée ont été inclus dans deux groupes selon le moment de l'intervention orthophonique. Nous avons comparé les données relatives aux complications de la dysphagie jusqu'à six mois après la RT : l'état nutritionnel et le handicap perçu. Résultats : Notre étude n'a pas permis de valider nos hypothèses. Mais nous avons identifié des facteurs influençant l'alimentation per os, la sévérité de la perte de poids et précisé quels patients bénéficiaient le plus de cette intervention. Conclusion : Cette étude permet de mieux comprendre les critères d'indications vers l'orthophonie au CFB et de préciser les profils de patients profitant les plus des bénéfices de l'intervention précoce. Elle souligne également l'importance de développer une prise en charge préventive et non symptomatique ainsi que d'autres études prospectives et standardisées.

Contact : flavie.racine1710@gmail.com

LE STER Laure (Rouen)

Réactions affectives et perception d'humanité face aux voix de substitution alaryngées : influence de l'information faciale

Dirigé par : MONTALAN Benoît, chercheur et chargé d'enseignement

Résumé : Ce mémoire avait pour objectif d'explorer les réactions affectives et le processus d'humanisation suscités par les voix de substitution alaryngées, tout en analysant le rôle modulateur de l'information faciale dans ce contexte. Les résultats obtenus confirment que les voix de substitution induisent des réactions plus négatives, tant sur le plan affectif que sur celui de l'humanité perçue, comparativement aux voix physiologiques. Les différents tests statistiques effectués ont montré que les voix de substitution étaient perçues comme moins humaines que les voix normales. Ils ont également mis en évidence une augmentation significative des émotions telles que la peur, la surprise, le dégoût, le

ANNUAIRE DES MÉMOIRES

mépris et une baisse de neutralité et de sympathie dans les jugements affectifs des voix de substitution, traduisant des réactions plus négatives à l'écoute de ces voix. Ces différences par rapport aux voix normales sont d'ailleurs plus marquées pour la voix oro-oesophagienne que pour la voix trachéo-œsophagienne. Cela suggère que toutes les voix de substitution ne sont pas perçues de manière équivalente et donc, que les interactions sociales seront contraintes de façons distinctes selon le type de voix de substitution. En revanche, la présentation d'un visage associé à ces voix n'a pas modifié de manière significative les réactions affectives et la perception d'humanité, infirmant l'hypothèse selon laquelle l'information faciale pourrait atténuer la stigmatisation. Ce constat invite à une réflexion plus approfondie sur les modalités d'interaction entre les canaux visuel et auditif dans la perception sociale. D'un point de vue clinique, ces résultats soulignent l'importance d'une sensibilisation du grand public aux conséquences sociales des voix de substitution, et d'un accompagnement orthophonique tenant compte de leur impact psychologique et relationnel. Replacer la voix dans sa dimension sociale, affective et identitaire apparaît ainsi essentiel pour une prise en charge globale et respectueuse de la personne ayant subi une laryngectomie totale.

Contact : laure.lester30@gmail.com

LE GAL Teresa et ROBIN Aliénor (Rennes)

CRCI post-cancer du sein et orthophonie libérale en Ille-et-Vilaine

Dirigé par : MERCEUR Marianne, médecin et DENIS Isabelle, orthophoniste

Résumé : Les femmes atteintes de troubles cognitifs après un traitement oncologique (en anglais CRCI) expriment fréquemment des difficultés attentionnelles et exécutives impactant la mémoire et le langage, couplées à une grande fatigabilité, pouvant relever d'une prise en soin orthophonique. Cette étude vise à faire l'état des lieux des connaissances, expériences et besoins des orthophonistes en libéral face aux plaintes et attentes des patientes présentant un CRCI post-cancer du sein en Ille-et-Vilaine, afin d'améliorer la prise en soin et l'information des patientes et des orthophonistes. Quinze entretiens téléphoniques ont été menés avec des femmes ayant un CRCI et un questionnaire en ligne a été rempli par 37 orthophonistes. Ces enquêtes ont montré que les plaintes des patientes semblent connues des orthophonistes et que 86% des orthophonistes ignorant le CRCI souhaitent être davantage informées. Parmi les femmes interrogées, 67% bénéficient d'un suivi orthophonique dont 90% estiment qu'il leur permet une meilleure connaissance des difficultés. Il apparaît que les orthophonistes libéraux identifient bien les plaintes liées au CRCI, tout en exprimant un besoin de formation. Le taux d'orientation vers l'orthophonie montre que les professionnels hospitaliers sont sensibilisés au CRCI bien que la question de la précocité de cette orientation reste à approfondir.

Contact : legalteresa@gmail.com et alienorobin@gmail.com

LEMOULT Emeline (Paris)

Cancers laryngés et hypopharyngés : Mesures préventives de la déglutition pendant la radiothérapie - Revue systématique de la littérature

Dirigé par : EVARD Diane, médecin

Résumé : Introduction : La radiothérapie, traitement des cancers laryngés et hypopharyngés, préserve le larynx mais induit des effets secondaires aigus et chroniques altérant la déglutition. Cette revue

ANNUAIRE DES MÉMOIRES

systématique vise à étudier l'intérêt des protocoles d'exercices prophylactiques concomitants à la radiothérapie sur la fonction de déglutition et la qualité de vie des patients atteints de carcinomes laryngés/hypopharyngés. Méthode : Parmi 668 articles issus de trois bases de données, examinés indépendamment par deux évaluateurs, quatre essais contrôlés randomisés ont été sélectionnés pour une analyse qualitative. Ces études évaluaient l'intérêt des protocoles d'exercices réalisés pendant la radiothérapie des patients atteints de cancers des voies aérodigestives supérieures, incluant larynx et hypopharynx. Leur qualité méthodologique a été évaluée par la grille PEDro, le risque de biais par l'outil Cochrane et leur robustesse comparée aux modèles d'Ebbels. Résultats : Les exercices prophylactiques réalisés pendant la radiothérapie n'ont pas d'impact significatif sur la sécurité de la déglutition et les effets sur la qualité de vie semblent limités et transitoires. L'hétérogénéité, le risque de biais élevé et la faible représentation des carcinomes laryngés/hypopharyngés empêchent la généralisation des résultats à ces localisations. Conclusion : Cette revue systématique serait la première à s'intéresser spécifiquement aux protocoles d'exercices préventifs concomitants à la radiothérapie et offre de nouvelles perspectives sur la mise en œuvre de mesures préventives de la déglutition. Bien que ces études suggèrent une meilleure récupération et une réduction des restrictions post-radiothérapie, l'irradiation et la localisation tumorale doivent être prises en compte dans de futures recherches pour obtenir des résultats représentatifs.

Contact : emeline.lemoult@gmail.com

LAGNEY Maveline (Nancy)

Intégration des proches aidants dans le cadre de la prise en soins orthophonique des patients après une laryngectomie totale : état des lieux et recensement des besoins

Dirigé par : ROUBLOT Pierre, orthophoniste et chargé d'enseignement à l'université et PEYRE Marie, professionnelle paramédical

Résumé : La laryngectomie totale, intervention aux conséquences lourdes pour le patient, affecte également ses proches aidants. Face au manque de données sur l'intégration de ces derniers au suivi orthophonique du patient laryngectomisé, nous nous sommes interrogés : De quelle manière les proches aidants sont-ils intégrés dans la prise en soins orthophonique de leur proche laryngectomisé et quels sont les besoins qu'ils évoquent ? Deux questionnaires ont été diffusés : l'un auprès de 23 orthophonistes et l'autre auprès de 13 aidants. Les résultats révèlent une intégration variable, freinée par un manque de formation et d'outils, malgré une volonté réelle des orthophonistes. Les aidants expriment quant à eux un besoin d'informations et de conseils, notamment sur les soins quotidiens et la communication. Ces constats ont conduit à la création d'une brochure à destination des aidants. Cet outil est un premier pas vers l'accompagnement spécifique des aidants des patients laryngectomisés.

Contact : Maveline.lagney@gmail.com

ANNUAIRE DES MÉMOIRES 2024

Cancérologie

COQUEREL Juliane (Rouen)

Etude des réactions publiques aux stigmates de la laryngectomie totale

Dirigé par : MONTALAN Benoît, chercheur et chargé d'enseignement à l'université

Résumé : Cette étude cherche à explorer la stigmatisation des personnes ayant subi une laryngectomie totale (LT) ainsi que les réactions affectives de la population générale à ce sujet, dans le but d'améliorer leur qualité de vie. Cette procédure, impliquant l'ablation complète du larynx et des plis vocaux, entraîne des répercussions profondes sur l'identité personnelle, avec des stigmates visibles tels que la voix de substitution et l'implant phonatoire, qui contribuent à la stigmatisation sociale et à la détérioration des relations interpersonnelles, conduisant à l'isolement. L'étude visait à identifier l'existence de réactions stigmatisantes en fonction de la perception des stigmates, à travers une consigne standard et une échelle auto-rapportée d'affects. Cependant, les résultats n'ont pas révélé de réactions stigmatisantes aux séquelles de la LT. Seule la révélation du stigmate audible a suscité une augmentation des réactions positives, telles que la sympathie, probablement en raison d'un biais de désirabilité sociale.

Contact : juliane.coquerel@univ-rouen.fr

DATTLER Sarah (Toulouse)

Validation des modules "salive" et "ouverture buccale" du (Head and Neck) Carcinologie Handicap Index

Dirigé par : WOISARD Virginie et CHABRILLAC Emilien, médecins

Résumé : Les cancers des voies aérodigestives supérieures (VADS) posent un défi majeur en santé publique, avec une incidence toujours élevée et des impacts persistants sur la qualité de vie malgré les progrès concernant leur traitement et la prise en charge en onco réhabilitation. Le Carcinologic Handicap Index (CHI) est un auto-questionnaire modulaire émergent qui permet d'évaluer les séquelles fonctionnelles des patients, complétant ainsi les mesures objectives et offrant une perspective plus complète de leur état de santé. L'objectif de cette étude était de valider deux nouveaux modules, salive et ouverture buccale, afin de les ajouter au questionnaire existant.

Un auto-questionnaire CHI avec les deux nouveaux modules a été rempli à J0 et J14 par des patients suivis en oncoréhabilitation suite au traitement d'un cancer des VADS, ainsi qu'à J0 par des sujets sains. Nous avons étudié la validité de construit, discriminante, de critère et clinique, ainsi que la fiabilité test-retest et interne. Enfin, des facteurs cliniques prédictifs de mauvais scores aux deux modules ont été recherchés.

L'analyse des scores a révélé une homogénéité élevée des items ainsi qu'une analyse factorielle exploratoire satisfaisante du module salive. Pour le module ouverture buccale les résultats trouvés témoignent d'une certaine cohérence, cependant l'analyse factorielle est plutôt en faveur de

ANNUAIRE DES MÉMOIRES 2024

regroupements multidimensionnels. De plus, l'évaluation de la validité de critère n'a montré aucune différence significative ($p>0.05$) ou a présenté des valeurs proches du seuil de non-significativité ($p=0.043$). Concernant la validité clinique, une différence significative de scores a été observée entre les patients et les témoins ($p < 0,05$). Les alphas de Cronbach, compris entre 0,817 et 0,833, ont témoigné d'une fiabilité interne robuste. L'examen des scores selon les divers facteurs cliniques a révélé des scores généralement plus élevés aux deux modules chez les patients atteints de tumeurs de la cavité buccale et de l'oropharynx par rapport aux tumeurs laryngées. En ce qui concerne le type de traitement, une tendance statistique pour des scores plus élevés a été observée chez les patients traités par un traitement médico-chirurgical plutôt que par une intervention chirurgicale seule pour le module saliva. Enfin, aucune différence significative de score par module n'a été observée en fonction du délai écoulé depuis la fin du traitement, et du stade tumoral.

Contact : sarahdattler@laposte.net

EL HAJJI Lucile (Nancy)

La thérapie manuelle : un outil pertinent dans la réhabilitation des troubles de la déglutition et de la phonation post-cancérologie ORL dans un contexte de soins hospitaliers de jour

Dirigé par : HENRY Aurélia, orthophoniste

Résumé : Les cancers ORL et leurs traitements altèrent la déglutition, la voix et la qualité de vie des patients à court et long terme. Ces troubles sont pris en charge par un orthophoniste, thérapeute habilité à évaluer et traiter la dysphagie et la dysphonie. Par ailleurs, la thérapie manuelle, en tant que thérapie complémentaire, inclut des techniques de mobilisation active et passive de la sphère oro-myo-fonctionnelle. Ces pratiques visent à traiter les troubles neurosensoriels et neuromusculaires ainsi que les dysfonctionnements laryngés. Le présent mémoire bibliographique s'est appuyé sur la création d'une hospitalisation de jour en cancérologie ORL au CHRU de Nancy. Ce cadre propose une rééducation orthophonique associée à des séances de thérapie manuelle, dans le but de restaurer la phonation et la déglutition. Nous nous posons alors la question suivante : « En quoi la thérapie manuelle est-elle un outil pertinent dans la réhabilitation des patients porteurs de troubles laryngés dans le cadre d'une hospitalisation de jour post-cancer ORL ? » Une revue narrative a été réalisée en guise d'ancrage théorique. Puis, une revue systématique a été rigoureusement construite, permettant d'inclure 28 études au total. Les résultats montrent que les patients atteints de cancers ORL présentent des atteintes sensorielles, proprioceptives et motrices spécifiques liées au cancer et à ses traitements. Ces atteintes impactent la déglutition et la phonation. La thérapie manuelle, par son approche globale et ciblée, est pertinente pour réhabiliter les troubles oro-myo-fonctionnels, notamment sensoriels, posturaux, proprioceptifs et musculaires. Néanmoins, comme il s'agit d'un domaine émergent, la littérature scientifique reste limitée. Des études cliniques approfondies à fort niveau de preuve sont nécessaires pour évaluer son efficacité spécifique chez les patients atteints de cancers ORL. Ces études

ANNUAIRE DES MÉMOIRES 2024

permettraient aux cliniciens de justifier leur intervention en se basant sur des principes d'Evidence Based Practice (EBP).

Mots-clés : *orthophonie – thérapie manuelle – cancers ORL – dysphagie – dysphonie*

Contact : luelh@hotmail.fr

FRAGNAUD Adèle et LEVEQUE Mathilde (Rennes)

Etude de l'intelligibilité après chirurgie oncologique avec atteinte linguale

Dirigé par : PIGNOT Audrey, orthophoniste et JEGOUX Frank, médecin

Résumé : Cette étude s'est intéressée à l'évaluation de l'intelligibilité post-chirurgicale chez des patients atteints de cancer oral avec atteinte linguale. L'objectif clinique principal était de déterminer des facteurs prédictifs de ces troubles afin de mieux informer les patients des répercussions de la chirurgie sur leur parole et d'améliorer leur orientation en orthophonie. Dix patients ont été inclus, et leur intelligibilité a été évaluée à travers diverses modalités telles que la répétition de phonèmes, la lecture de mots, la lecture à voix haute et la parole spontanée. Les résultats ont été comparés à un test praxique, un questionnaire sur la qualité de vie et des données médicales. Au total, il a été observé que la mobilité des articulateurs était significativement influencée par une reconstruction par lambeau et/ou un traitement adjuvant par radiothérapie. D'autres éléments d'analyse semblaient également prédictifs comme une atteinte linguale combinée à une atteinte du plancher oral. Cette étude souligne l'importance de poursuivre la recherche afin de répondre de manière plus précise à cette problématique clinique aujourd'hui rencontrée.

Contact : adele.fagnaud@gmail.com ; mathildeleve@gmail.com

NOVELLI Capucine (Nantes)

Réhabilitation de la déglutition dans les suites des traitements des cancers ORL : proposition d'un modèle de prise en charge interdisciplinaire orthophoniste / kinésithérapeute, selon les principes de l'Evidence-Based Practice

Dirigé par : LANDRIN Charlotte et DER AZARIAN Mélanie, orthophonistes

Résumé : Introduction : La dysphagie est une des conséquences fonctionnelles des traitements carcinologiques de la sphère ORL. L'orthophoniste et le kinésithérapeute possèdent les compétences pour la rééduquer. Leur collaboration, mentionnée dans la littérature, peut être favorisée par un protocole interdisciplinaire. Son élaboration devant suivre certaines recommandations, l'approche de l'EBP est sélectionnée afin d'y répondre. L'objectif de ce mémoire est de mettre en rapport les données probantes de la littérature, avec l'expertise clinique des orthophonistes et kinésithérapeutes, les valeurs et préférences des patients et le contexte, afin de fournir une modélisation de protocole pour une réhabilitation idéale de la déglutition.

ANNUAIRE DES MÉMOIRES 2024

Méthode : Afin de collecter ces informations, nous avons réalisé des entretiens semi-dirigés auprès de 4 orthophonistes, 4 kinésithérapeutes et 4 patients souffrant de dysphagie. Des observations au sein du Centre Hospitalier de Maubreuil, ainsi que l'étude de documentation ont été menées.

Résultats : Professionnels et patients se retrouvent autour d'axes thérapeutiques communs de prise en soin, de la pertinence d'une collaboration orthophoniste / kinésithérapeute et des différentes modalités la concernant.

Conclusion : Une modélisation de protocole interdisciplinaire est proposée. Elle favorise la collaboration entre orthophoniste et kinésithérapeute, tout en prenant en compte les besoins du patient et le contexte d'exercice.

Contact : capucinenovelli@gmail.com

PATE Alicia (Amiens)

Difficultés d'utilisation de la voix de substitution et dysphagie après laryngectomie totale. Étude d'une relation de co-occurrence par le biais d'auto-évaluations

Dirigé par : HEYTE BOJKO Manon, orthophoniste et BIET Aurélie, médecin

Résumé : La laryngectomie totale est une intervention chirurgicale qui entraîne des modifications anatomiques et physiologiques irréversibles. Des difficultés dans la mise en place et l'utilisation de la voix de substitution ainsi que sur le plan de la déglutition peuvent se manifester. L'objectif de cette étude est d'étudier une éventuelle relation de co-occurrence entre ces deux fonctions afin d'orienter et favoriser la prise en charge du patient. Nous avons obtenu 41 réponses exploitables aux auto-évaluations concernant la voix (VHI) et la déglutition (SOAL). L'analyse des résultats a mis en évidence une relation de co-occurrence proportionnelle entre les difficultés recensées dans ces deux domaines. Le type de voix de substitution utilisée ainsi que l'administration conjointe de la radiothérapie et la chimiothérapie ne présentent aucune influence sur la sévérité du handicap. Malheureusement, en raison d'un nombre trop faible de participants, il n'a pas été possible de démontrer l'effet du délai de la période d'intervention chirurgicale sur les difficultés perçues. Il serait alors intéressant de poursuivre cette étude auprès d'un échantillon plus important de participants pour approfondir l'examen des variables influençant la sévérité des difficultés.

Contact : aliciapate@live.fr

RONDEAU Anne Sophie (Toulouse)

Validation de deux auto-questionnaires relatifs à la communication chez les patients traités pour un cancer oro-pharyngé (HOCOS et CPIB) et comparaison de leurs performances

Dirigé par : BALAGUER Mathieu, orthophoniste et chargé d'enseignement à l'université

ANNUAIRE DES MÉMOIRES 2024

Résumé : Introduction : Peu d'outils existent pour évaluer l'impact du trouble de parole sur la communication en cancérologie ORL, mais soit ne sont pas validés en français (CPIB), soit ne sont validés que partiellement (HOCOS).

Objectif : comparer les performances des HOCOS et CPIB évaluant les performances de communication des patients traités pour un cancer oro-pharyngé.

Matériel et méthode : Le CPIB et le HOCOS ont été proposés à des patients traités pour un cancer oro-pharyngé. Ils ont été remplis à J0 et J7. Le CPIB a préalablement été traduit en français selon les recommandations de l'OMS. Les validités clinique et de critère, la consistance interne et la fiabilité temporelle du CPIB ont été étudiées. La validation du HOCOS a été complétée (validité clinique, fiabilité temporelle, validation externe). La comparaison des auto-questionnaires a été réalisée par un comité d'experts.

Résultats : Ont été inclus 25 patients (âge moyen = 68 ans) et 25 contrôles (âge moyen = 67 ans). Le CPIB est fiable : consistance interne ($\alpha = 0,95$), fiabilité temporelle ($p=1,00$) et valide : validité de critère ($p<0,001$; $r = -0,63$), validité clinique ($p<0,001$). Le HOCOS est généralisable (validité externe : $p=0,24$), fiable dans le temps ($p=0,89$) et valide : validité clinique ($p<0,001$), validité de critère ($p<0,001$; $r = -0,64$). L'étude de la validité de contenu montre que le HOCOS est plus complet que le CPIB.

Conclusion : Le CPIB et le HOCOS présentent de bonnes qualités psychométriques et viennent combler le manque d'outils en oncologie ORL pour évaluer l'impact du trouble de parole sur la communication. Le HOCOS semble plus adapté à l'utilisation diagnostique en clinique courante, et le CPIB présente un intérêt en tant qu'outil de dépistage.

Mots-clés : communication - parole - évaluation - cancer de la cavité buccale - cancer de l'oropharynx

Contact : annesorondeau@hotmail.fr

VENNAT Ysoline (Clermont Ferrand)

Évaluation du niveau de connaissance en déglutition des patients dans le cadre d'une chirurgie carcinologique des VADS : Intérêt de la création d'un livret d'information

Dirigé par : FERRY LOCATI Elsa, orthophoniste et SAROUL Nicolas, médecin

Résumé : Introduction : La prise en soin précoce de la dysphagie postopératoire suite à la chirurgie d'une néoplasie des voies aéro-digestives supérieures (VADS) permet d'en réduire les séquelles tardives. Elle passe notamment par l'information et la compréhension du patient sur la physiologie de la déglutition pré- et post intervention. Dans un contexte de pénurie orthophonique en Auvergne, la mise en place d'un livret d'information serait une piste d'amélioration de l'accompagnement dans le service de chirurgie ORL du CHU de Clermont-Ferrand. L'objectif de l'étude est donc d'évaluer le niveau de connaissance des patients et leur ressenti par rapport à l'accompagnement reçu lors de leur prise en soin au CHU.

ANNUAIRE DES MÉMOIRES 2024

Matériel & Méthodes : Deux questionnaires ont été proposés : l'un aux orthophonistes libéraux d'Auvergne, l'autre aux patients opérés d'une néoplasie des VADS entre juillet 2021 et juillet 2023. Ces questionnaires ont visé à évaluer le niveau de connaissance des patients sur la déglutition, l'accompagnement reçu dans le service ORL, ainsi que les difficultés de prise en soin orthophonique postopératoire pour déterminer l'intérêt d'un livret d'information.

Résultats : 63 orthophonistes et 27 patients ont répondu aux enquêtes. Chez les orthophonistes, 21% prennent en soin les patients opérés d'une néoplasie des VADS. Ils évaluent à moins de 3/10 le niveau de connaissance des patients sur la déglutition tandis que ces derniers s'auto-évaluent à 5,9/10. Les patients attribuent une note de 9/10 aux explications données lors de la consultation d'annonce, et de 5,8/10 à l'accompagnement reçu lors de leur reprise alimentaire per os. Ce résultat est corrélé positivement au niveau de confiance lors de cette reprise, estimé à 4,7/10. Enfin, 70% des patients sont favorables à l'élaboration d'un livret d'information.

Conclusion : Le niveau de connaissance des patients est jugé insuffisant par les orthophonistes. Les patients sont satisfaits de l'accompagnement lors de la consultation d'annonce, mais présentent un manque de confiance lors de la reprise alimentaire, corrélé à l'évaluation de l'accompagnement lors de cette reprise. L'efficacité du suivi orthophonique postopératoire varie selon le stade de cancer et le type d'intervention chirurgicale. L'intérêt d'un support d'information ayant été validé par l'étude, un livret a donc été créé pour être mis en place dans le service ORL du CHU Gabriel Montpied de Clermont-Ferrand.

Contact : ysoline.vennat@hotmail.fr

FÉDÉRATION NATIONALE DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE