SIOB FORMATION

Bilan et prise en soin orthophonique des chirurgies cervico-faciales :

Cancers ORL, dysphagie, dysarthrie : évaluation et rééducation

INTERVENANT

Mme Yasmine BOUALLOUCHE, orthophoniste, Master 2 en recherche en réadaptation, formatrice en voix et déglutition, inscrite en Parcours M2 Sciences du Langage Phonétique-Phonologie

CONTEXTE OU RÉSUMÉ

En France, chaque année, c'est 15 000 nouveaux cas de cancers dela bouche, lèvre, pharynx et larynx (2018, source INCA). Les orthophonistes ont une place centrale et privilégiée dans le parcours et la prise en charge de ces pathologies qui ne cessent de croître, avec de nouvelles responsabilités naissantes (prescription, nasofibroscopie).
Il existe encore une certaine appréhension liée à la prise en soins de ces troubles et la formation initiale forme peu les orthophonistes à ces pratiques. Les patients, quant à eux, sont en demande d'une prise en charge spécifique et rapide, visant à améliorer leurs compétences en langage et déglutition.
Cette formation a pour but de renforcer vos connaissances sur les différents types de chirurgies des VADS, les soins adjuvants, d'appréhender les conséquences liées aux différentes exérèses réalisées, de savoir réaliser un bilan spécifique de la parole et de la déglutition, et de définir de grands axes de rééducation, à travers des cas cliniques complets.

ORIENTATIONS DPC

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION

Renforcer ses connaissances sur les différents types de chirurgies de la sphère ORL
Maîtriser le déroulé du parcours de soin des patients ayant bénéficié d'une chirurgie des VADS
Savoir mener un bilan spécifique et personnalisé dela phonation et de la déglutition chez un patient présentant un cancer des VADS et utiliser les tests appropriés
Identifier les différents troubles liés au type de chirurgie et définir un plan de soin spécifique ainsi que des axes de rééducation
Avoir connaissance et savoir proposer des exercices spécifiques à la plainte du patient à travers des cas cliniques
Se sentir rassuré et organisé pour accompagner le patient et sa famille au décours de sa chirurgie

---

MOYENS PÉDAGOGIQUES

Support power point, quizz, tours de parole, photos et vidéos commentées, étude de modèles anatomiques en 3D, comparaison de comptes rendus opératoires et de bilans orthophoniques, visualisation de nasofibroscopies de déglutition et de radiocinéma, remise de fiche de matériel de rééducation.

MÉTHODES UTILISÉES

Alternance de méthodes affirmatives, interrogatives et actives

- Affirmatives : expositives et démonstratives (rappel des connaissances théoriques, rappel des moyens existants de bilan et rééducation orthophoniques actuels, essai et démonstration sur participant)
- Interrogatives : Quizz et tests sous forme de QCM au cours de la formation pour faire rechercher des informations par déduction
- Actives : utilisation de cas cliniques, de photos et vidéos commentées pour travailler la mise en pratique des connaissances acquises précédemment.

MOYENS UTILISÉS

- Présentation sur diaporamas : oui
- Vidéos et vignettes cliniques : oui
- Démonstration et utilisation de matériel : oui
- Support papier reprenant le diaporama : oui
- Evaluation durant la formation pour validation des acquis : en début et fin de formation

MATÉRIEL UTILISÉ :

- Vidéo-projection
- Supports écrits
- Quizz

SIOB FORMATION

PLAN DE LA FORMATION

Jour 1

Première demi-journée (3h)
9h30 – 10h30 : *Renforcer les connaissances anatomiques* **: Physiologie et rappels anatomiques**
10h30-11h00 : *Identifier le contexte de soins :* **Le cancer des VADS, épidémiologie, traitements, protocole de soins, comorbidités**
11h - 12h30 : Maîtriser les différentes chirurgies proposées et leurs conséquences sur la déglutition et la phonation **: Abord des différentes chirurgies cervico-faciales et leurs reconstructions**

Deuxième demi-journée (4h)
13h30 – 15h30 : *Savoir mener un bilan spécifique en cancérologie ORL* **: Le bilan de la phonation et de la déglutition en cancérologie ORL**
15h30 - 16h30 : *Adapter son bilan et ses axes thérapeutiques en fonction du contexte chirurgical :* **Comprendre les différences entre les chirurgies cervico faciales, savoir spécifier son bilan et pouvoir l'interpréter**
16h30 - 17h30 : Bénéficier de données complémentaires pour enrichir son bilan initial **: Savoir lire et interpréter les bilans annexes et associés**

Jour 2

Troisième demi-journée (3h)
9h30 – 11h30 : *Proposer des axes thérapeutiques spécifiques à la pathologie du patient* **: Rééducation : principes, choix des exercices en fonction de la chirurgie, matériel nécessaire, accompagnement corporel, techniques de rééducation/réadaptation/compensations.**
11h - 12h30 : Organiser sa rééducation et développer ses échanges pluri professionnels **: Le protocole de PES (articulatoire, phonatoire, de déglutition), savoir échanger avec les professionnels adaptés pour améliorer sa PES, établir une trame de rééducation et un rythme de suivi, proposer un bilan à moyen et long terme**

Quatrième demi-journée (4h)
13h30 – 15h30 : *Confronter ses connaissances théoriques à la réalité pratique* **: Cas cliniques : écoute et visualisation de paroles et déglutitions par type de chirurgies.**
15h30 - 17h00 : *S'appuyer sur ses connaissances théoriques pour soumettre un plan thérapeutique spécifique :* **Proposition et discussion thérapeutique pour chaque cas clinique**

SIOB FORMATION

BIBLIOGRAPHIE

Bilan et prise en soin orthophonique des chirurgies cervico-faciales : Cancers ORL, dysphagie, dysarthrie : évaluation et rééducation

Références fondamentales

Anatomie et physiologie de la déglutition

- Crevier-Buchman L., Borel S., Brasnu D. Physiologie de la déglutition normale. In : Le Puech M., Woisard-Bassols V. (dir.). La réhabilitation de la déglutition : le point sur la prise en charge fonctionnelle chez l'adulte. Solal, 2011.
- Gayrard N. La déglutition en images.
- Campus d'Anatomie. Anatomie de la déglutition.

Évaluation des troubles de la déglutition

- Bleeckx D. Dysphagie : évaluation et rééducation des troubles de la déglutition.
- Woisard V., Soriano V. Troubles de la déglutition : évaluation et prise en charge. CHU de Toulouse.
- Dysphagie.ch. Nasofibroscopie de la déglutition (FEES/EEFO).
- Launois S.H. Exploration des voies aériennes supérieures : avancées récentes.

Rééducation

- Le Puech M., Woisard-Bassols V. (dir.). La réhabilitation de la déglutition chez l'adulte. Solal, 2011.
- Bleeckx D. Dysphagie : évaluation et rééducation des troubles de la déglutition.

Cancérologie ORL

- Crevier-Buchman L. Prise en charge orthophonique en cancérologie ORL. Solal.
- Vercher E., Vidberg E. Prise en soin orthophonique du patient dysphagique suite à un cancer bucco-pharyngo-laryngé.

B. Références récentes (2022-2025)

Consensus et recommandations internationales

- American Academy of Otolaryngology–Head and Neck Surgery. Expert Consensus Statement: Management of Dysphagia in Head and Neck Cancer Patients. Otolaryngology–Head and Neck Surgery, 2023.

Dysphagie et cancers ORL : état des connaissances

- Patterson J.M., Lawton M. Dysphagia Advances in Head and Neck Cancer. Current Otorhinolaryngology Reports, 2023. Synthèse récente sur les outils d'évaluation, les complications fonctionnelles et les nouvelles approches thérapeutiques.

Préhabilitation en cancérologie ORL

- Vester S. et al. Prehabilitation of Dysphagia in the Therapy of Head and Neck Cancer: A Systematic Review. Frontiers in Oncology, 2023. Référence majeure sur les exercices prophylactiques avant et pendant les

traitements.

Évaluation instrumentale

- European Society for Swallowing Disorders & European Society of Gastrointestinal and Abdominal Radiology. Best Practice Position Statements on Videofluoroscopic Swallowing Studies (VFSS), 2024. Référence européenne actualisée sur les standards de réalisation des vidéofluoroscopies.

FEES et pratique clinique

- European Society for Swallowing Disorders. Programme européen d'accréditation FEES et recommandations de bonnes pratiques.
- Union of European Phoniatricians. Position Statement on FEES and Multidisciplinary Dysphagia Management, 2022.