

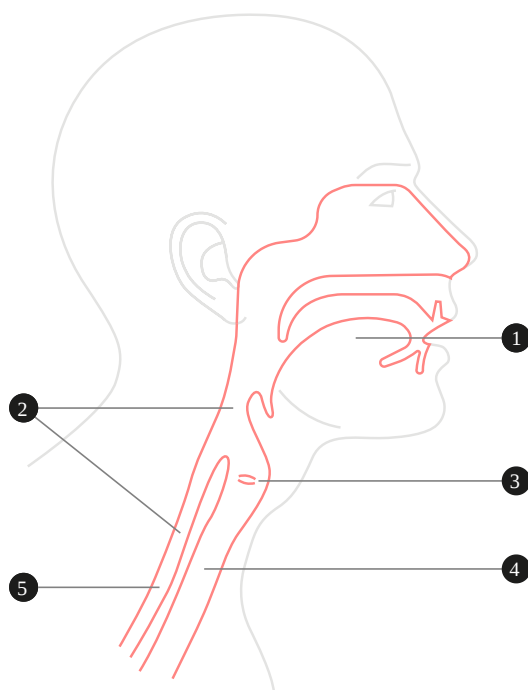
Laryngectomie totale

Qu'est-ce que c'est?

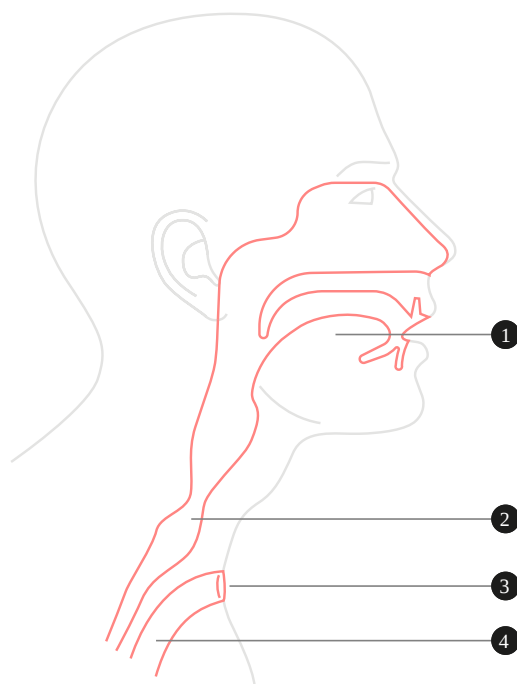
La laryngectomie totale consiste à retirer la totalité du larynx, le plus souvent parce qu'il est atteint par un cancer. On retire également les ganglions du cou, qui drainent la tumeur et peuvent contenir des cellules cancéreuses. Cette intervention dure environ 8 heures.

Le retrait du larynx a pour conséquence la séparation des voies respiratoires et digestives, cet organe ayant le rôle de «carrefour» entre l'air et les aliments. L'opération consiste donc:

- à créer un nouvel orifice au niveau du cou, appelé trachéostome. Le patient ne respire dorénavant plus par la bouche et le nez mais directement par cet orifice.
- à rétablir une continuité entre la bouche et l'œsophage, appelée néo-pharynx. On crée pour cela un «entonnoir» avec la muqueuse de la gorge. Le patient peut désormais déglutir, sans que la nourriture ne parvienne aux poumons.



Avant une laryngectomie totale: 1.Langue 2.Larynx 3.Cordes vocales 4.Trachée 5. Oesophage



Après une laryngectomie totale 1.Langue 2.Oesophage 3.Trachéostome 4.Trachée

L'intervention présente-t-elle des risques?

La laryngectomie totale consiste également à retirer les cordes vocales. Ces modifications ont pour conséquences:

- La disparition définitive de la voix naturelle.
Plusieurs moyens existent pour communiquer avec les soignants et l'entourage, juste après l'intervention. Ceux-ci comprennent des gestes et mimiques, le chuchotement, mais aussi l'écriture via différents outils (ardoise, papier, tablette). La communication verbale redeviendra possible dans un second temps, grâce à la réhabilitation vocale.
- L'impossibilité de se moucher en expirant l'air par le nez.
- La perte ou diminution de l'odorat, puisque l'air ne circule plus par le nez.
On peut alors apprendre à sentir les odeurs de différentes manières. Enseignée par une logopédiste spécialisée, la rétro-olfaction consiste à faire circuler l'air de la bouche vers le nez, pour retrouver l'odorat. La technique du «bâillement poli» consiste à bâiller en gardant la bouche fermée. Cela permet de créer un appel d'air au niveau du nez, qui aide à sentir les odeurs.

- Des modifications sur la respiration, puisque celle-ci s'effectue dorénavant par le trachéostome.

Cet appareil nécessite des soins locaux (nettoyage). Un filtre est également nécessaire pour éviter l'entrée de poussières et pour humidifier l'air inspiré (rôle du nez en temps normal). On peut aussi utiliser un humidificateur d'atmosphère pour prévenir la formation de sécrétions épaisses et de croûtes. Il faut enfin éviter toute pénétration d'eau dans le trachéostome, qui représenterait un risque de noyade.

- L'opération modifie également le «souffle» et certains efforts.

Le larynx sert en effet à bloquer sa respiration lorsque l'on doit porter des charges lourdes, pousser pour aller aux toilettes... Ce manque de souffle pour faire des efforts peut surprendre les premiers temps, mais il est facile de s'y adapter.

- Des modifications sur l'alimentation.

Il n'est pas possible de s'alimenter par la bouche, juste après l'intervention, pour laisser la gorge cicatriser. On utilise alors une sonde naso-gastrique pour l'apport en nourriture. Un examen appelé Transit oeso-gastro-duodéal (TOGD) permet de vérifier la cicatrisation. Si celle-ci présente une bonne évolution, une alimentation mixée peut débuter. L'alimentation redevient progressivement normale en quelques semaines. Pendant les premiers mois cependant, il faut éviter de manger des aliments trop durs ou trop gros. La consommation de vins et d'alcool est réservée aux occasions exceptionnelles. L'alcool irrite les muqueuses déjà fragilisées par l'opération et les autres traitements complémentaires (radiothérapie, chimiothérapie).

- Une sensation de bouche sèche est fréquente.

Elle est liée à la radiothérapie qui entraîne une diminution de la qualité et de la quantité de la salive. Avoir toujours une petite bouteille d'eau sur soi permet d'éviter ce désagrément.

Contacts

Consultation cervico-faciale

Secrétariat de la Polyclinique ORL

Tél. +41 21 314 27 11