

DYSPHONIE

CONTEXTE

Classe thérapeutique : anti angiogéniques

Terrain favorisant : radiothérapie de la sphère ORL, tabagisme, alcoolisme, caféine, antécédent de traumatisme sur les cordes vocales, sarcopénie

Mécanisme d'action : potentielle altération de la vascularisation des cordes vocales impactant sur leurs capacités vibratoires avec un risque de nécrose

DIAGNOSTIC

Signes cliniques : altération de la voix d'origine laryngée, enrouement, voix rauque et rapeuse, perte partielle de la voix. Parfois associée à une mucite.

Histoire naturelle :

Incidence : 5 à 30% selon l'anti angiogénique

Délai d'apparition : dans les 6 premières semaines du traitement ou peut apparaître à distance

Durée : persistante sous traitement

Récurrence : ré-apparition à la reprise du traitement

Dose-dépendant : donnée non connue

Echelle de sévérité (référence : NCI-CTC AE v4) :

- **Grade 1 :** modifications légères ou intermittentes de la voix, compréhension complète possible, spontanément résolutif
- **Grade 2 :** modifications modérées ou persistantes de la voix, peut nécessiter de faire répéter mais compréhension possible au téléphone, nécessitant un bilan médical
- **Grade 3 :** modifications sévères de la voix dont une voix murmurée

Complications :

Impact parfois majeur sur la qualité de vie : isolement socio-professionnel, syndrome dépressif
Persistance malgré arrêt des traitements

PRISE EN CHARGE

Traitement symptomatique :

Orthophonie

Prise en charge de la mucite si associée

Rechercher et traiter une hypothyroïdie associée

Ajustement de posologie du médicament : Si grade 3 en fonction du retentissement sur la qualité de vie du patient, discuter une diminution d'un palier de dose et/ou favoriser un schéma thérapeutique discontinu

Mesures préventives :