



by Codex anatomicus

Prise en charge des cancers ORL

CHIRURGIE

Journée scientifique intercancéropôles (CNO et CGE) sur les Cancers ORL - 9 octobre 2024 - Paris



by Codex anatomicus

« L'ORL est une **spécialité de la communication** où le même praticien a à connaître trois des sens qui relient l'individu à son entourage, l'odorat, le goût et l'ouïe, en même temps que la fonction qui lui permet de s'exprimer : la phonation. »

Pierre Mounier-Kuhn et Yves Guerrier, 1980



« La principale **raison d'être de notre thérapeutique spéciale**, c'est d'éviter les grandes mutilations, les délabrements préliminaires de la haute chirurgie, c'est de pénétrer par les orifices naturels pour **réduire le traumatisme au strict nécessaire**. »

« C'est quand toutes les tentatives par les voies naturelles ont échoué, et alors seulement, qu'il faut **se résigner à se donner du jour, à débrider**. »

Marcel Lermoyez, Paris 1896



- Evaluation clinique et endoscopique
- Chirurgie ganglionnaire
- Chirurgie tumorale
- Lambeaux
- Perspectives chirurgicales

Evaluation clinique et endoscopique

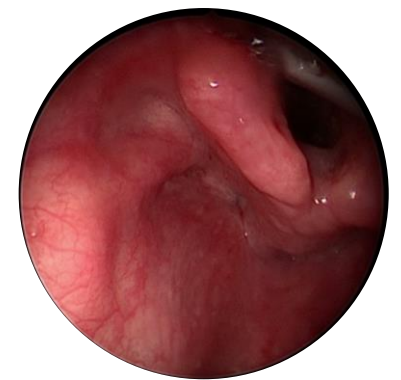
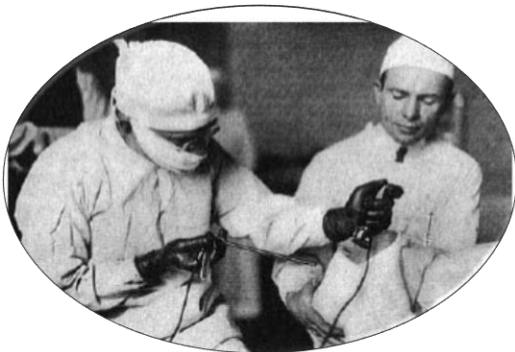
Nasofibroscopie & Panendoscopie des VADS



Normal resting position

Valsalva maneuver

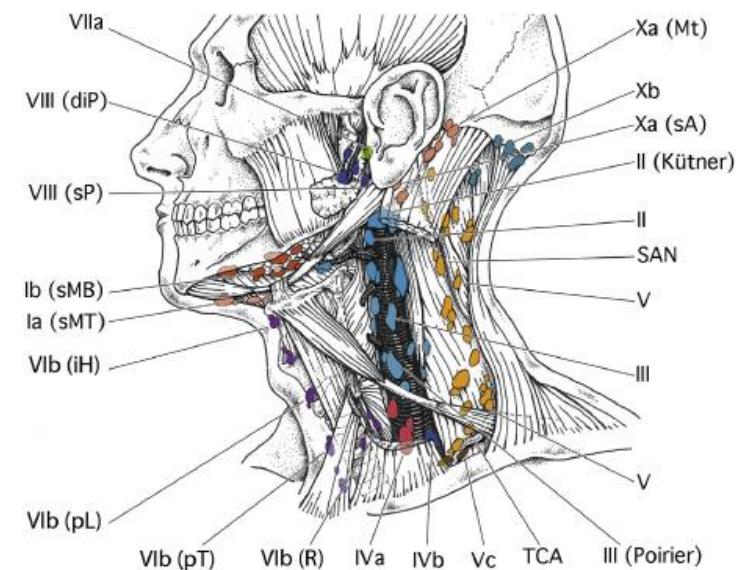
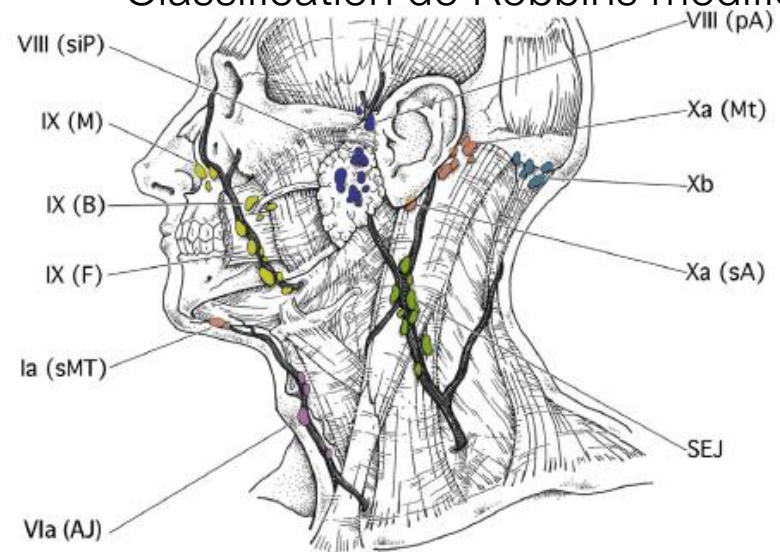
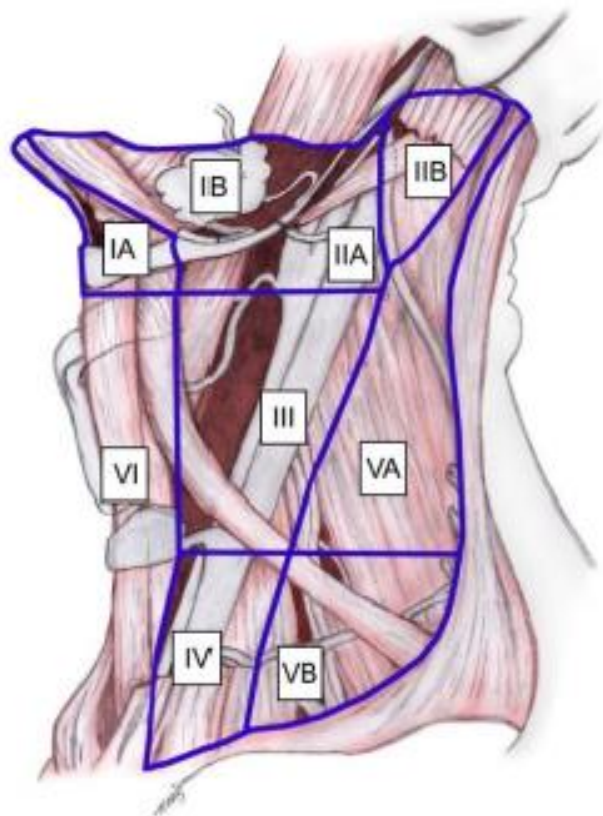
Modified Killian's method



Chirurgie ganglionnaire



Classification de Robbins modifiée



- Si cN+ : évidemment complet (au moins fonctionnel)
- Si cN0 : chirurgie sélective = retirer tous les premiers relais

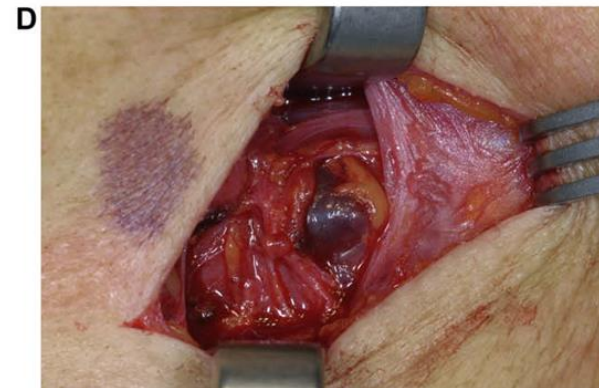
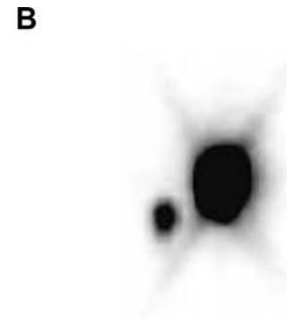
Cas particuliers :

- cT1 Lèvre, cT1a/b glotte (SANS atteinte CA), sinus : pas de TTT ganglionnaire
- cT1-2 CB : ganglion sentinelle = enlever LE premier relai

Technique du ganglion sentinelle ou lymphadénectomie sélective

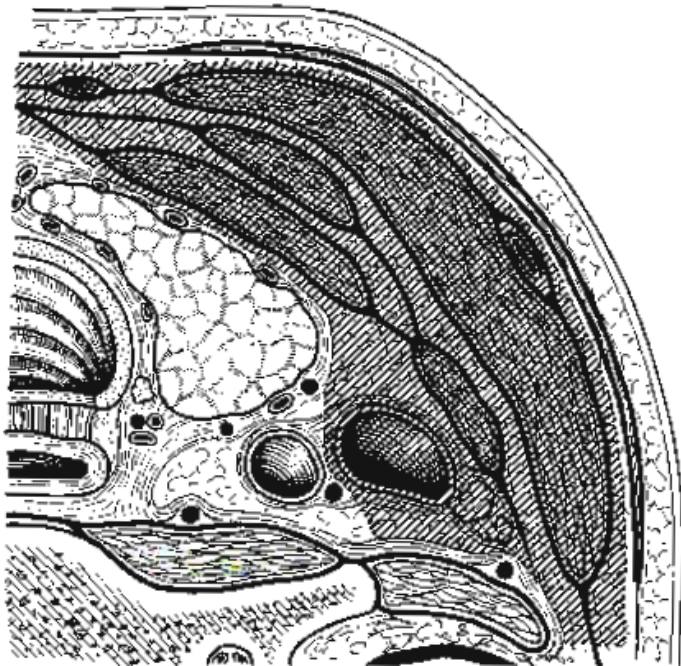


Curage complet

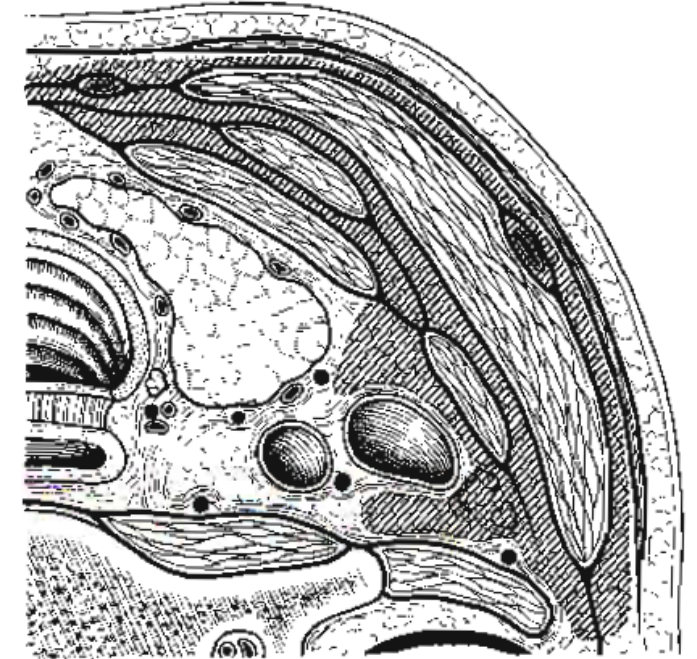
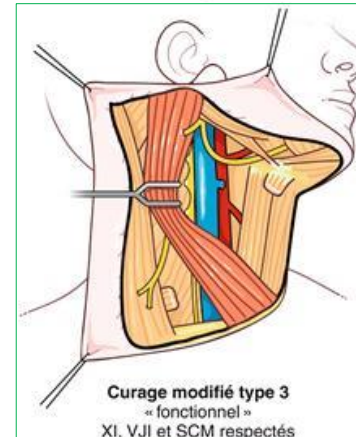
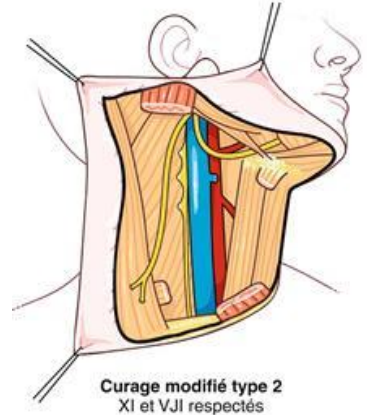
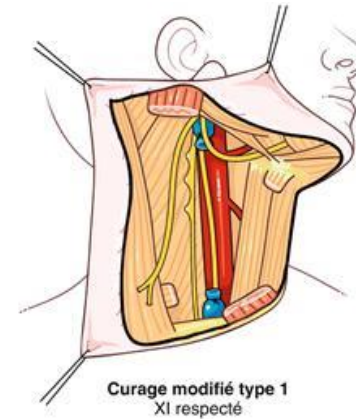
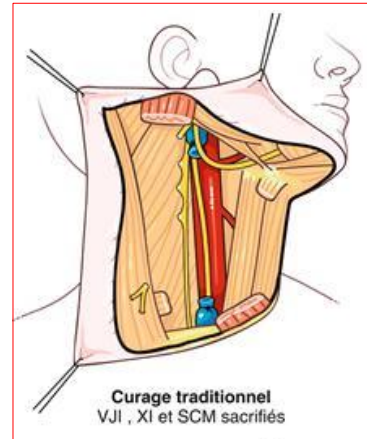


Pas de curage

Curages ou évidements cellulo-ganglionnaires cervicaux

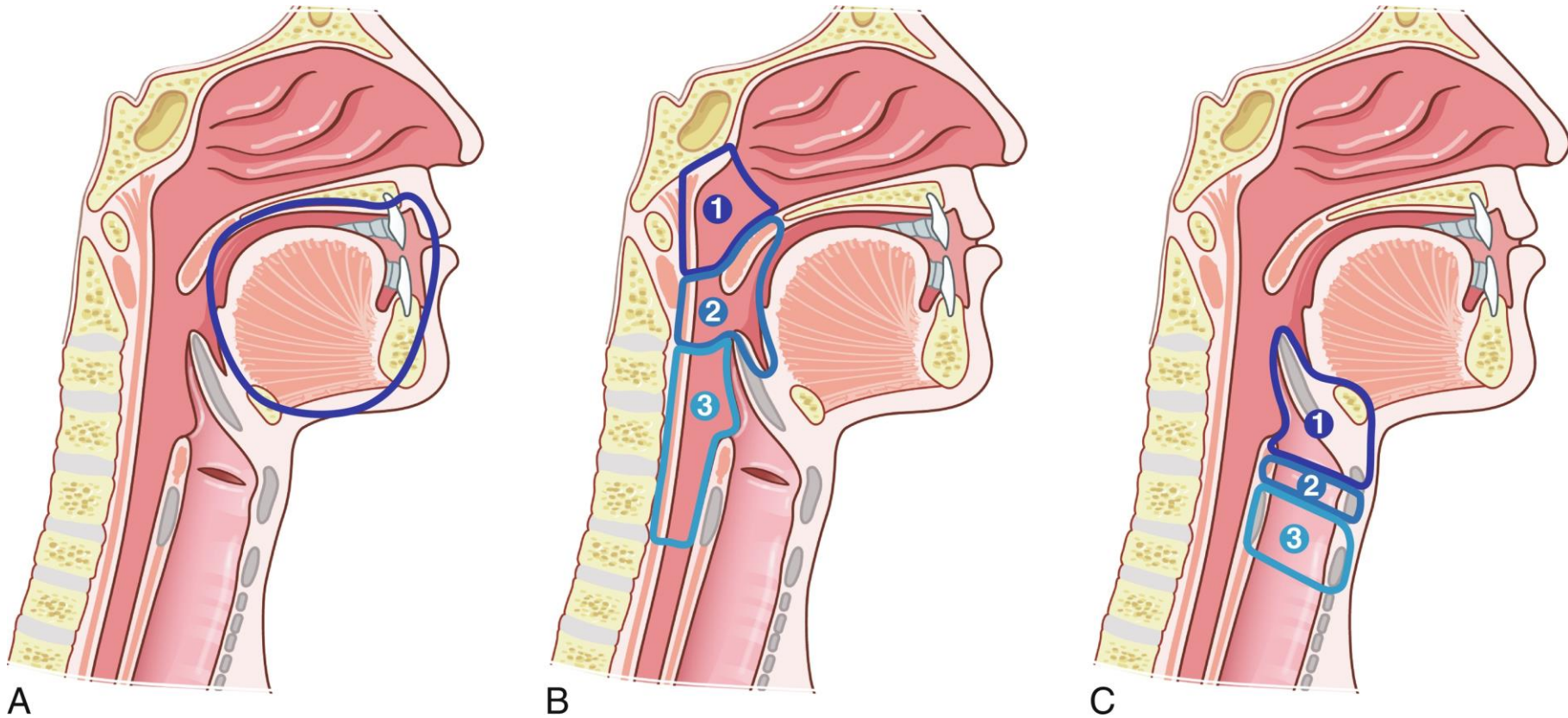


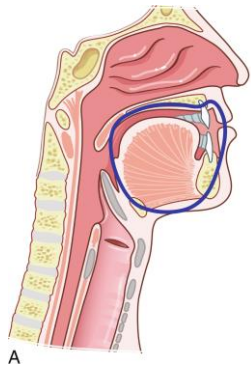
Radical traditionnel



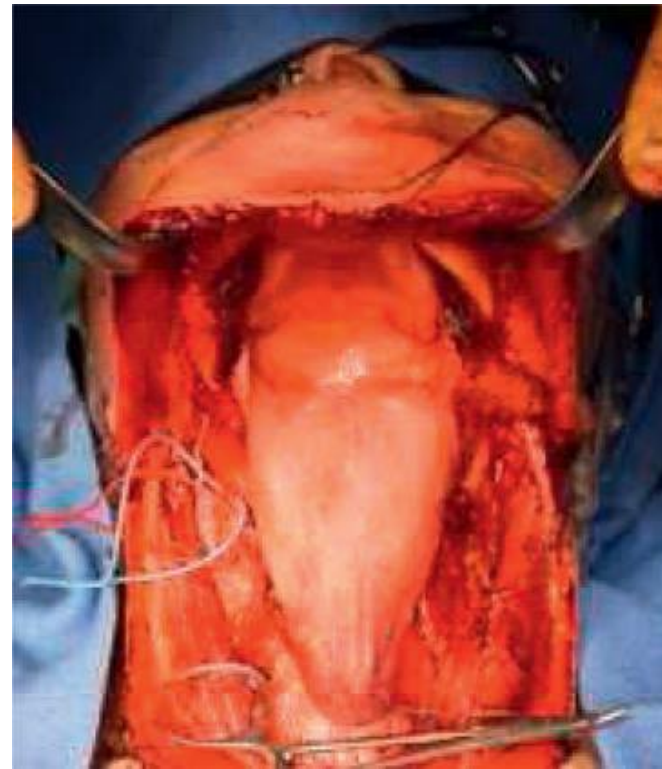
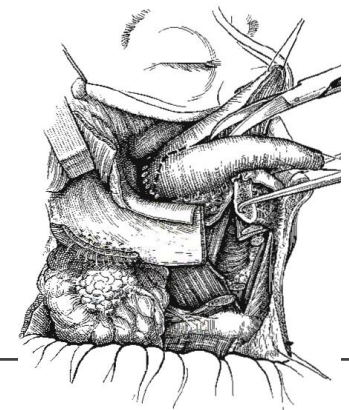
Fonctionnel modifié type 3

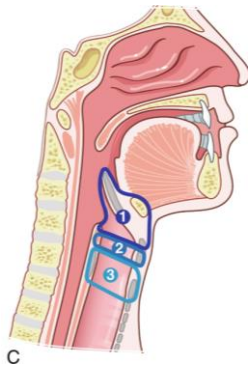
Chirurgie tumorale



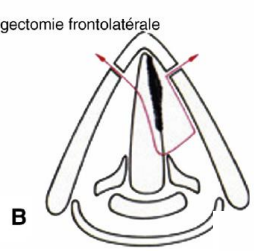
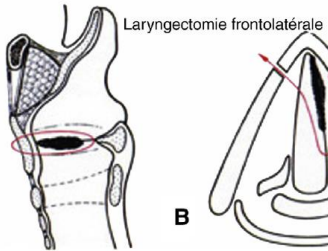
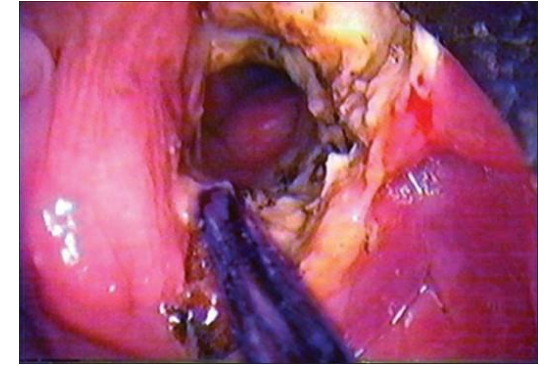
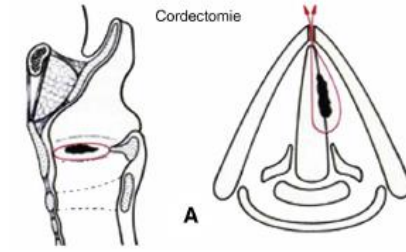


Cavité buccale

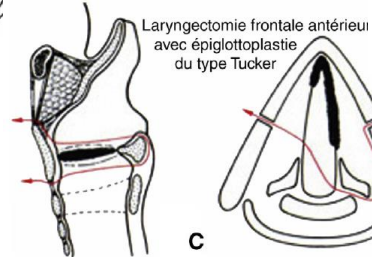




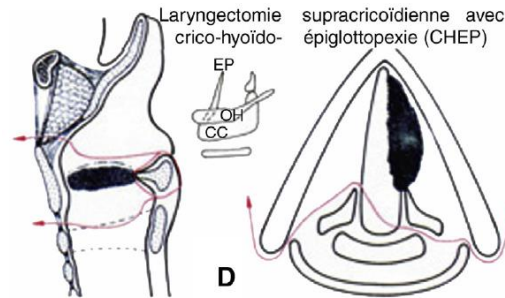
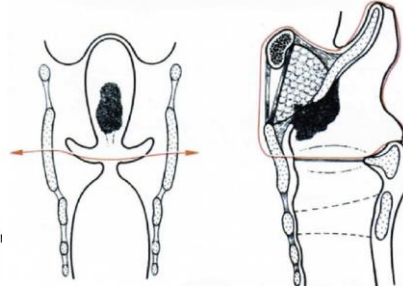
Larynx



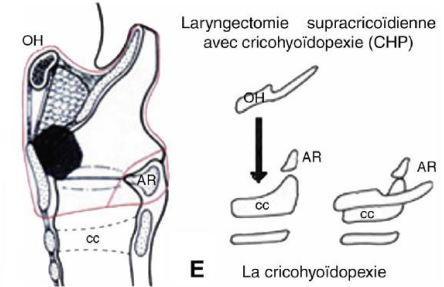
B



C

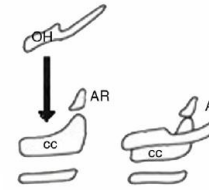


D



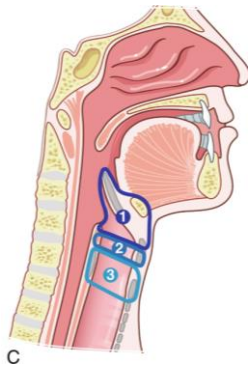
E

Laryngectomie supracricoidienne avec cricohyoïdopexie (CHP)



La cricohyoïdopexie

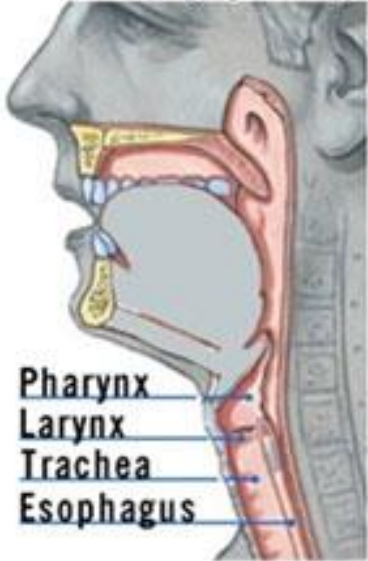
Préservation
laryngée
CT puis RTCT
Ou
RTCT



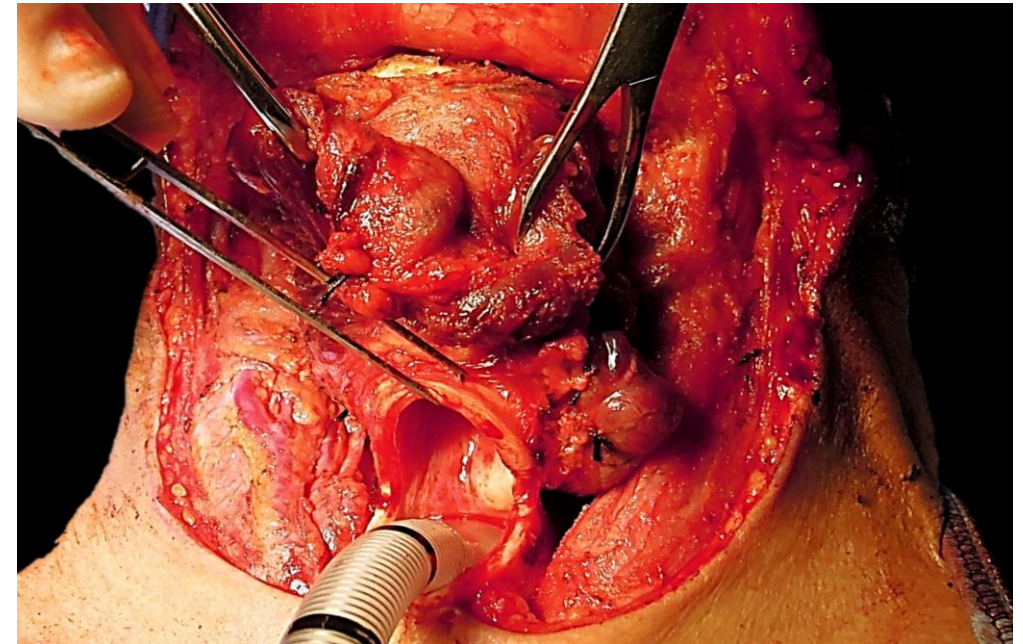
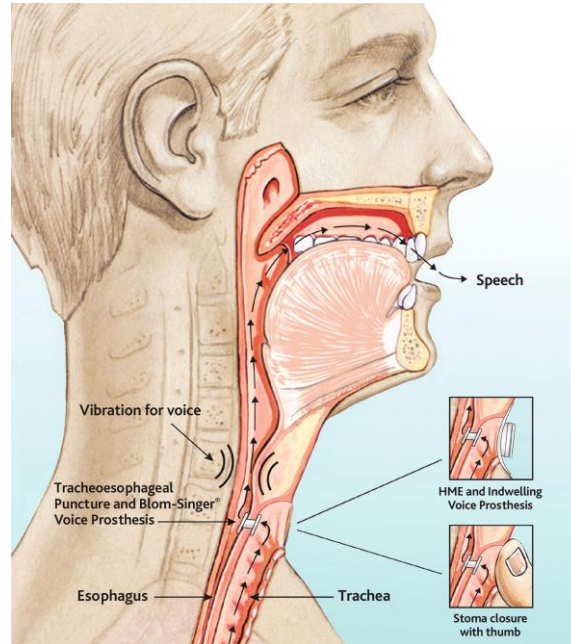
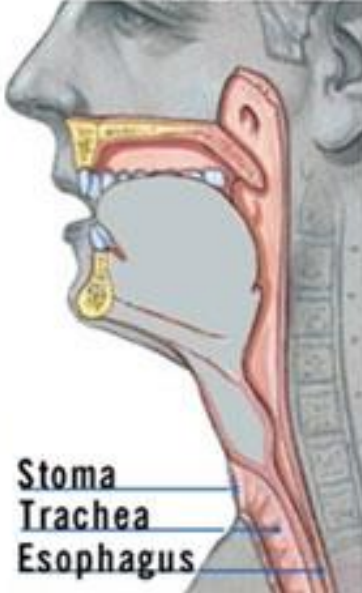
Larynx

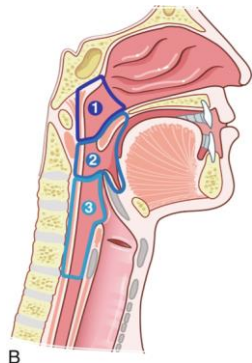


Before Laryngectomy

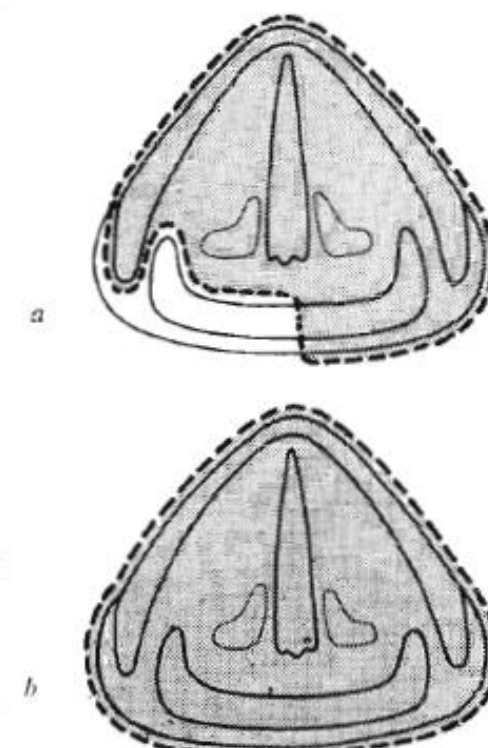
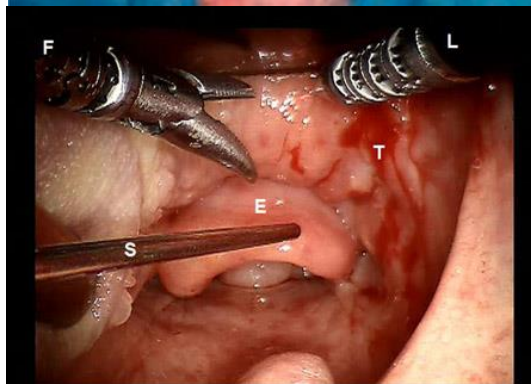
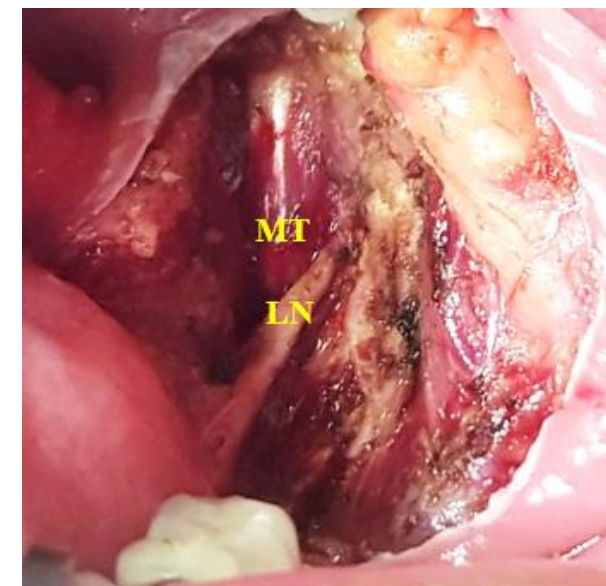


After Laryngectomy



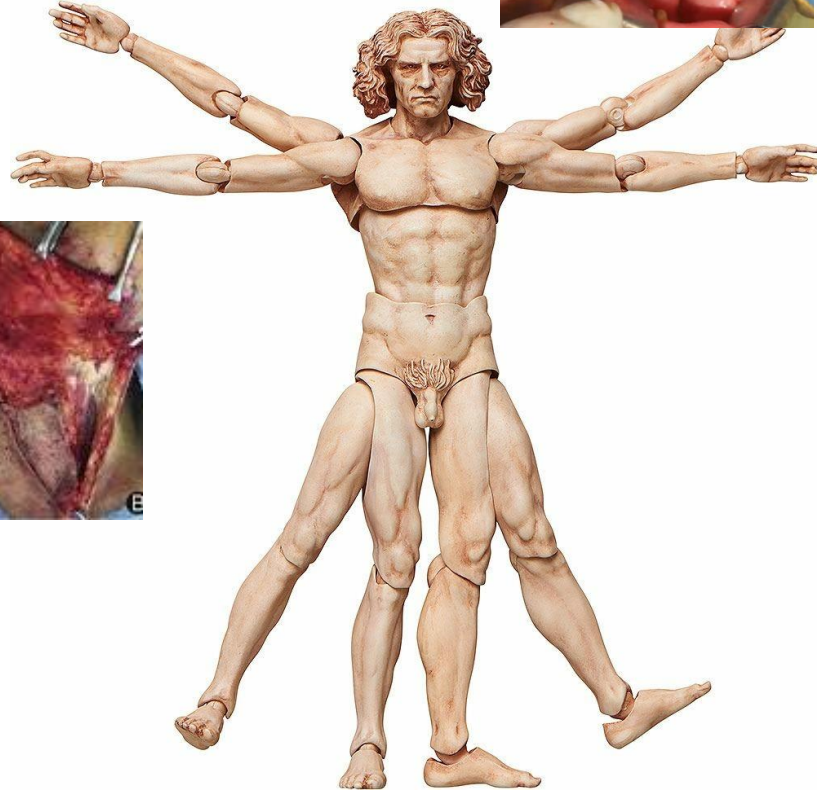
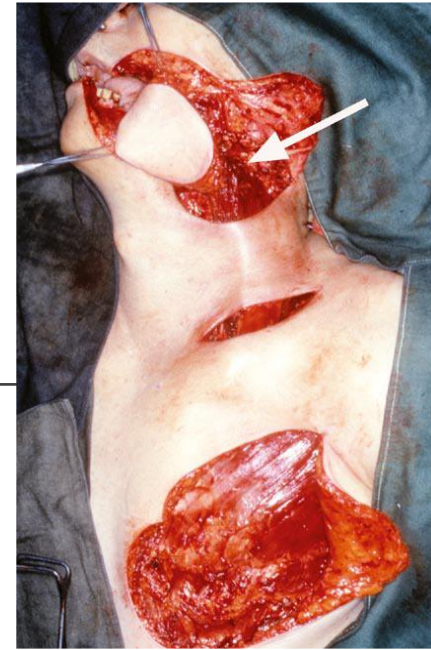


Pharynx





Lambeaux



Perspectives chirurgicales



- Guides sur mesure et impression 3D
- TORS (Trans Oral Robotic Surgery) :
Télémanipulateur avec retour haptique pour obtenir la sensation de palpation et de force
- Chirurgie en voie ouverte mais surtout endoscopique couplée à l'imagerie
 - Réalité augmentée
 - Scanner per-opératoire
- Structures tubulaires pour le remplacement trachéal
- Préservation osseuse et/ou cartilagineuse ?
- Education thérapeutique et qualité de vie des patients (PETAL 2...)



« C'est dans le respect de ces deux impératifs de la chirurgie contemporaine du cancer : exérèse large et restauration que le chirurgien d'aujourd'hui doit être à la fois cancérologue et plasticien »

Yves Guerrier, Montpellier 1988

Congrès de la SFCCF 21-22 novembre 2024
Réduction des séquelles dans le traitement des cancers des
voies aérodigestives supérieures (VADS)



Références



- [1] Guerrier Y, Mounier-Kuhn P-L-E, Portmann GP, Dulieu LP. Histoire des maladies de l'oreille, du nez et de la gorge: les grandes étapes de l'oto-rhino-laryngologie. Paris, France: Roger Dacosta; 1980.
- [2] Lermoyez M. Thérapeutique des maladies des fosses nasales, des sinus, de la face et du pharynx nasal. Vol. 1. Paris : Octave Doin; 1896.
- [3] Sakai A, Okami K, Sugimoto R, Ebisumoto K, Yamamoto H, Maki D, et al. A new technique to expose the hypopharyngeal space: The Modified Killian's method. *Auris Nasus Larynx* 2014;41:207–10. <https://doi.org/10.1016/j.anl.2013.10.012>.
- [4] Dedieu T. Anatomie descriptive, radiologique et endoscopique du pharynx. Thèse d'exercice de Docteur en médecine. Université de Strasbourg, 2023.
- [5] Grégoire V, Ang K, Budach W, Grau C, Hamoir M, Langendijk JA, et al. Delineation of the neck node levels for head and neck tumors: A 2013 update. DAHANCA, EORTC, HKNPCSG, NCIC CTG, NCRI, RTOG, TROG consensus guidelines. *Radiotherapy and Oncology* 2014;110:172–81. <https://doi.org/10.1016/j.radonc.2013.10.010>.
- [6] Brierley. TNM Classification of Malignant Tumours, 8th Edition. 8th edition. Chichester, West Sussex, UK ; Hoboken, NJ: Wiley-Blackwell; 2017.
- [7] ONCO Hauts-de-France, Ton Van J. Référentiel régional de prise en charge des cancers des voies aéro-digestives supérieures (VADS), 2019.
- [8] Trivedi N. Atlas of Head and Neck Cancer Surgery: The Compartment Surgery for Resection in 3-D. 2015e édition. Springer; 2014.
- [9] Robbins KT, Shaha AR, Medina JE, Califano JA, Wolf GT, Ferlito A, et al. Consensus statement on the classification and terminology of neck dissection. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg* 2008;134:536–8. <https://doi.org/10.1001/archotol.134.5.536>.
- [10] Guerrier Y, Portmann M. Traité de technique chirurgicale O.R.L. et cervico-faciale. Paris, France, Pays multiples: 1986.
- [11] Crile G. Excision of cancer of the head and neck with special reference to the plan of dissection based on one hundred and thirty-two operations. *Journal of the American Medical Association* 1906;XLVII:1780–6. <https://doi.org/10.1001/jama.1906.25210220006001a>.
- [12] Bonfils P-J, Laccourreye O, Couloigner V, Tran Ba Huy P. ORL. Paris, France: Lavoisier Médecine sciences; 2017.
- [13] Brasnu D, Laccourreye O, Hans S, Ménard M, De Monès E, Behm E. Chirurgie conservatrice des cancers du larynx et du pharynx. Amplifon. 2005.
- [14] Sauvage J-P, Fumat C. Guide d'ORL: clinique et thérapeutique. Issy-les-Moulineaux, France: Elsevier Masson; 2016.
- [15] Open Access Atlas of Otolaryngology, Head & Neck Operative Surgery | University of Cape Town. Faculty of Health Sciences n.d. <https://health.uct.ac.za/entdev/guides/open-access-atlas-otolaryngology-head-neck-operative-surgery> (accessed April 30, 2023).
- [16] Wei F-C, Mardini S, editors. Flaps and reconstructive surgery. Philadelphia, Etats-Unis d'Amérique: Saunders Elsevier; 2009.