

Disfonie? Cancer vs laringită

Cine?

Cum?

De ce?

Cât?



Andrei Osman

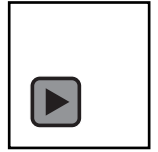
Medic primar ORL, SCJU Craiova

Centrul Medical Doctor Osman, Craiova

Șef Lucrări, Universitatea de Medicină și Farmacie Din Craiova

Doctor în Științe Medicale

Disfonia



- ‘Voice Disorders’ (tulburări ale fonației)
- Simptomele pot varia în funcție de cauza subiacentă, dar de obicei includ:
 - Răgușeală sau o voce aspră
 - Calitate vocală slabă sau vocea stinsă (șoptită)
 - Dificultate la proiectarea vocii (menținerea timburului constant la creșterea tonalității)
 - Vorbire încordată, obosită sau cu efort
 - Pierderea amplitudinii vocale, mai ales la tonuri mai înalte sau mai joase

Tulburări ale fonației

- 1. Tulburări funcționale ale vocii: **oboseala vocală** - suprasolicitare vocală, utilizare greșită a vocii sau tehnică vocală slabă, în special în profesiile care necesită o utilizare extinsă a vocalei (de exemplu, profesori, cântăreți).
- 2. Tulburări organice ale vocii: anomalii **structurale** ale corzilor vocale sau laringelui.
 - congenitale (prezente la naștere)
 - dobândite (dezvoltate mai târziu în viață). Exemplele includ **inflamația**, nodulii corzilor vocale, polipii, chisturile și paralizia corzilor vocale, precum și **cancerul laringian** (**timbru grav, lemnos**). Afecțiuni precum boala de reflux gastroesofagian pot afecta, de asemenea, corzile vocale și pot contribui la probleme de voce.
- 3. Tulburări neurologice ale vocii: leziuni sau disfuncții ale nervilor care controlează corzile vocale. Paralizia sau pareza corzilor vocale, disfonia spasmodică și disfonia legată de boala Parkinson. Tulburările neurologice duc adesea la o *voce tremurată, slabă sau încordată*.
- 4. Tulburări psihogenice ale vocii: anxietate, depresie sau traume, determinând vocea să sune **slab, șoptit (suflat)** sau chiar să fie absentă, în ciuda faptului că corzile vocale sunt structural sănătoase.
- „disfonie de conversie”

Diagnosticarea disfoniei și a tulburărilor de voce

- **Istoricul medical și evaluarea vocii:**
 - Un clinician va întreba despre utilizarea vocală a pacientului, condițiile de sănătate și factorii de stil de viață care contribuie la problema vocii.
- **Laringoscopia (flexibilă sau directă):**
 - O cameră este utilizată pentru a vizualiza corzile vocale și pentru a identifica anomaliile structurale
 - Posibilitate de biopsie
- **Stroboscopie:**
 - Această procedură permite vizualizarea cu mișcare lentă a vibrației corzilor vocale pentru a evalua calitatea mișcării corzilor vocale.



Diagnosticarea disfoniei și a tulburărilor de voce

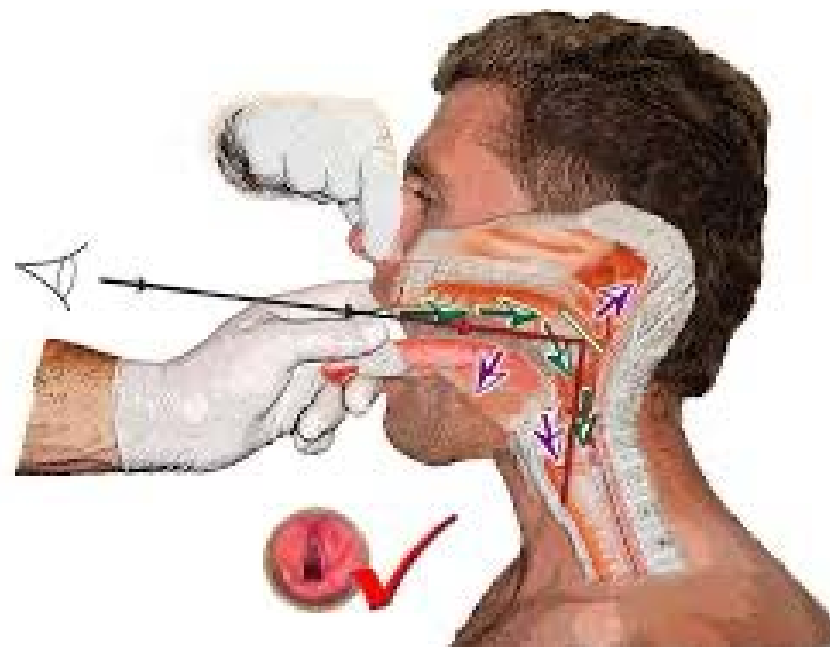
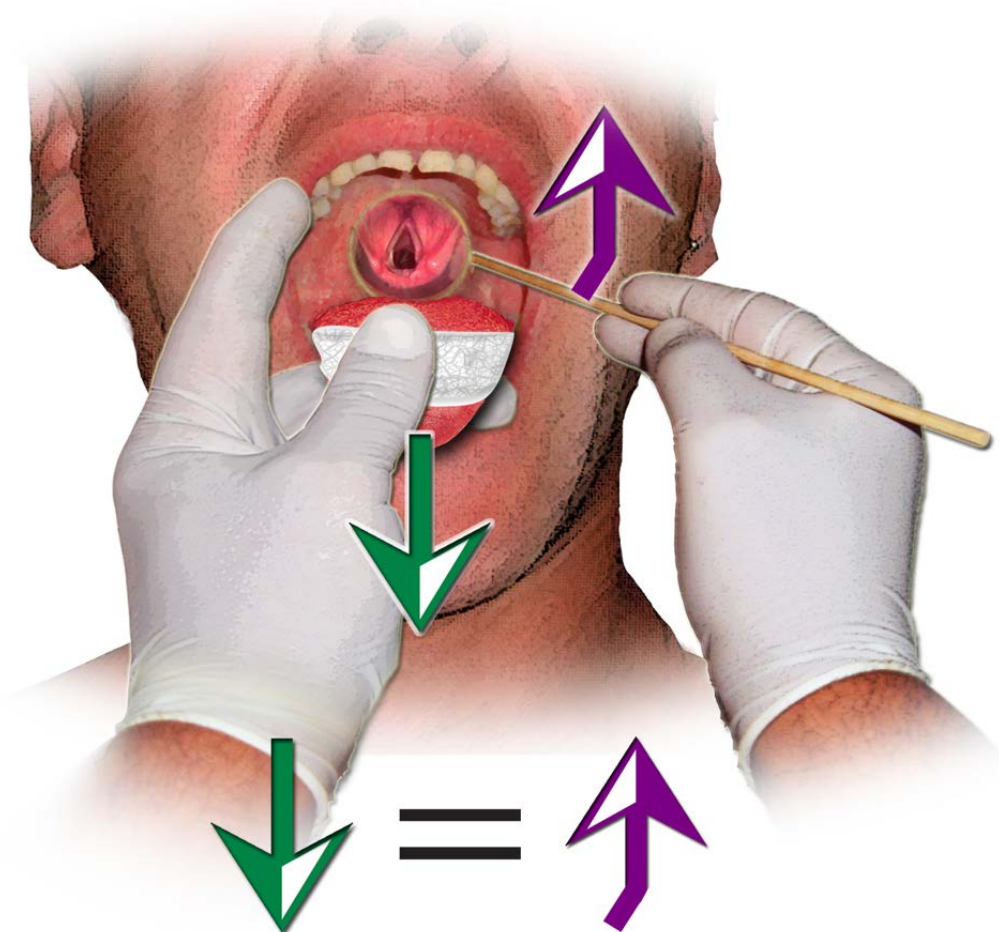
- **Istoricul medical și evaluarea vocii:**
 - Durata peste 3, 4 săptămâni
 - Bărbații peste 45 de ani
 - Istoric de fumat, consum de alcool
 - Expunere la radiații ionizante, azbest, praf de cărbune sau lemn, formol
 - Imunodeficiențe
 - Infecția HPV
 - Deficiența de vitamină A
- **Laringoscopia (flexibilă sau directă):**
 - Hipertrofie
 - Iregularitate
 - Hipo/imobilitate
- **Stroboscopie:**
 - + aprecierea capacității vibratile



Cine?

Nicio evaluare a voci fără fibroscopie!

https://alahns.org/wp-content/uploads/CLC/9_Laryngeal-Endoscopy.pdf



<http://drvulevu.rs/en/how-we-do-it-improved-technique-indirect-laryngoscopy>

De ce?

Laringită (inflamație)

- Răgușeală – iritație – durere
- Fără risc vital pe termen lung

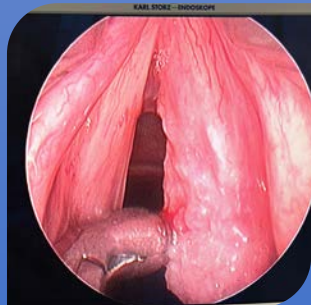
Tumori maligne (cancere)

- Invazie locală/la distanță – răgușeală – insuficiență respiratorie
- Risc vital pe termen scurt și mediu

Etiologia disfoniei



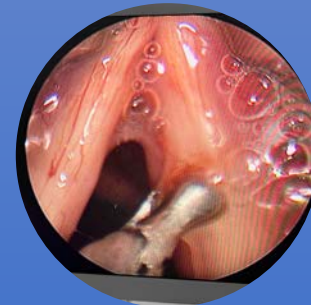
Cât?



Tumoră → Biopsie →
Tratament chirurgical si
oncologic



Sulcus Vocalis →
reabilitare vocală
funcțională și ortofonie



Nodul vocal → Rezeecție
completă și biopsie →
Terapie medicamentoasă
și fonică



Detectare timpurie!

- Cancerul de coardă vocală stadiul I – 75-95% (peste 75%)
supraviețuire la 5 ani
- Take-home message! Răgușeala/Disfonia persistentă trebuie evaluată de un medic ORL, **mai ales** anumite categorii de vârstă
- **Fumatul** este mereu... de ... Nerecomandat!

Mulțumesc pentru atenție

