



Disponible en ligne sur  
**SciVerse ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



## RECOMMANDATIONS DE LA SFORL

# Bilan initial des carcinomes épidermoïde de la cavité buccale, du larynx et du pharynx (nasopharynx exclu). Partie 3 : bilan général. Recommandations SFORL 2012<sup>☆</sup>

E. de Monès<sup>a,\*</sup>, S. Vergez<sup>b</sup>, B. Barry<sup>c</sup>, C. Righini<sup>d</sup>, F. Rolland<sup>e</sup>, G. Raoul<sup>f</sup>,  
M. Langeard<sup>g</sup>, J.-F. Chassagne<sup>h</sup>, C. Badoual<sup>i</sup>, S. Morinière<sup>j</sup>, D. de Raucourt<sup>k</sup>

<sup>a</sup> Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, centre François-Xavier-Michelet, groupe hospitalier Pellegrin, CHU, place Amélie-Raba-Léon, 33076 Bordeaux cedex, France

<sup>b</sup> Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, hôpital Rangueil-Larrey, CHU de Toulouse, 24, chemin de Pourville, 31059 Toulouse cedex 9, France

<sup>c</sup> Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, hôpital Bichat-Claude-Bernard, 46, rue Henri-Huchard, 75877 Paris cedex 18, France

<sup>d</sup> Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, hôpital A.-Michallon, CHU de Grenoble, boulevard de la Chantourne, 38043 Grenoble cedex 9, France

<sup>e</sup> Service de radiothérapie, centre René-Gauducheau, CLCC, Saint-Herblain, boulevard Jacques-Monod, 44805 Saint-Herblain, France

<sup>f</sup> Service de chirurgie maxillo-faciale, rue Émile-Laine, CHRU, 59037 Lille cedex, France

<sup>g</sup> ORL et chirurgie cervico-faciale, 8, rue des Tanneurs, 44110 Châteaubriant, France

<sup>h</sup> Service de chirurgie maxillo-faciale, hôpital Central, CHU, 29, avenue du Maréchal-de-Lattre-de-Tassigny, CO 60034, 54035 Nancy, France

<sup>i</sup> Service d'anatomie et cytologie pathologiques, faculté Paris Descartes, hôpital Européen Georges-Pompidou, AP-HP, 20-40, rue Leblanc, 75908 Paris cedex 15, France

<sup>j</sup> Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, hôpital Bretonneau, CHRU de Tours, 37044 Tours cedex 9, France

<sup>k</sup> Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, centre François-Baclesse, 3, avenue Général-Harris, 14076 Caen cedex 05, France

### MOTS CLÉS

Cancer épidermoïde ;  
Cavité buccale ;  
Pharynx ;

### Résumé

**Objectifs.** – La Société française d'otorhinolaryngologie (SFORL) a organisé un groupe de travail chargé de la rédaction de recommandations pour le bilan initial des carcinomes épidermoïdes des voies aérodigestives supérieures (VADS). Le bilan d'extension locorégional et à distance est traité dans deux autres publications. Cette troisième partie aborde l'évaluation de symptômes ou de pathologies fréquentes chez ces patients et dont la prise en charge précoce est nécessaire,

DOI de l'article original : <http://dx.doi.org/10.1016/j.anorl.2012.09.002>.

<sup>☆</sup> Ne pas utiliser pour citation la référence française de cet article mais celle de l'article original paru dans *European Annals of Otorhinolaryngology Head and Neck Diseases* en utilisant le DOI ci-dessus.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [erwan.de-mones-del-pujol@chu-bordeaux.fr](mailto:erwan.de-mones-del-pujol@chu-bordeaux.fr) (E. de Monès).

Larynx ;  
Bilan initial ;  
Douleur ;  
Anémie ;  
Dénutrition ;  
Comorbidités ;  
Soins dentaires

ainsi que le recueil d'un certain nombre de paramètres cliniques ou paracliniques nécessaires à la prise de décision thérapeutique en réunion de concertation pluridisciplinaire.

*Matériels et méthodes.* — Lecture critique multidisciplinaire de la littérature. Le champ de ce bilan général comprenait le dépistage, l'évaluation et la prise en charge initiale des points suivants : les facteurs de risque habituels (tabac, alcool, HPV), les comorbidités médicales les plus fréquentes, le statut nutritionnel, le statut social et psychologique, l'état de la dentition, l'existence de douleurs, la recherche d'une anémie. Le traitement de ces cancers associant souvent une intervention chirurgicale, une radiothérapie et une chimiothérapie, les auteurs ont estimé que les examens nécessaires à ces traitements devaient être réalisés précocement et faisaient donc partie du bilan initial. Le niveau de preuve des études a été estimé, permettant de grader le niveau des recommandations. Le cas échéant, des avis d'experts ont été proposés. *Résultats.* — La fréquence des douleurs, de la dénutrition et de l'anémie impose leur dépistage systématique et leur prise en charge précoce, d'autant plus que des traitements rapidement efficaces existent. L'évaluation des comorbidités et du statut social et psychologique permet d'évaluer l'état de santé général du patient, et de dépister d'éventuelles contre-indications aux traitements habituellement proposés. Les difficultés d'intubation trachéale peuvent nécessiter le recours à une intubation sous contrôle fibroscopique ou une jet-ventilation par cathéter inter-cricothyroïdien dès l'endoscopie diagnostique. Le bilan et les soins dentaires adaptés seront réalisés si une radiothérapie est certaine ou fortement probable.

*Conclusion.* — La prise en charge précoce des symptômes et des comorbidités et l'anticipation des traitements ont pour but de réduire la durée du bilan initial et de rassembler les éléments nécessaires à la prise de décision thérapeutique. Ce bilan doit être réalisé en même temps que le bilan d'extension locorégional et à distance. Ce bilan sera évidemment adapté en fonction du stade d'extension tumorale et des options thérapeutiques potentielles.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## Introduction

Le bilan préthérapeutique des carcinomes épidermoïdes de la cavité buccale, du larynx et du pharynx (nasopharynx exclu) reste controversé. Le bilan d'extension initial local et ganglionnaire cervical, le bilan d'extension à distance et la recherche de secondes localisations synchrones hors VADS (voies aérodigestives supérieures) ont été abordés dans les parties 1 et 2 faisant l'objet de deux autres publications. Cette troisième partie des recommandations de la Société française d'ORL (SFORL) est consacré au bilan général, c'est-à-dire le bilan médicosocial et psychologique, la prise en charge des symptômes liés au cancer et la recherche de contre-indications aux traitements habituels.

## Matériel et méthodes

Cette recommandation a été établie par un groupe d'experts dans ce domaine (groupe pluridisciplinaire comprenant des spécialistes ORL mais aussi radiologues, chirurgiens maxillo-faciaux, radiothérapeutes, oncologues médicaux, anatomopathologistes, médecins nucléaires et anesthésistes). Elle a pour but de préciser les modalités de cette prise en charge à partir de l'analyse critique de la littérature et, en l'absence de données, d'établir un avis d'experts.

Les auteurs ont définis le champ de ce bilan général avec :

- le bilan médicosocial et psychologique ;
- le dépistage et la prise en charge des trois symptômes fréquents que sont la douleur, la dénutrition, l'anémie ;

- une anticipation des traitements par chirurgie, radiothérapie et chimiothérapie avec les problèmes d'intubation trachéale, les soins dentaires, et la chirurgie reconstructrice.

Le niveau de preuve scientifique de chaque publication sélectionnée a été renseigné et ainsi les recommandations formulées ont pu être gradées d'après le guide d'analyse de la littérature et gradation des recommandations de la Haute Autorité de santé lui-même inspiré du score de Sackett.

## Chapitre 1 : le bilan médicosocial et psychologique

Recommandation 1 : recherche, évaluation et prise en charge des facteurs de risque de cancer des VADS :

- Il n'est pas recommandé de pratiquer des tests génétiques dans le bilan des cancers des VADS (Grade A) ;
- Il est recommandé en cas de tabagisme et/ou d'intoxication alcoolique, de noter les éléments suivants dans le dossier médical :
  - la quantité fumée (en paquets/années) et la durée de l'intoxication,
  - les unités d'alcool consommées sur 24 heures ;

Pour ces deux toxiques, il doit être précisé si l'intoxication est poursuivie et si sevrage il y a, depuis quand il est effectif (Grade A) :

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4105333>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4105333>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)