

3 juin 2022 - Journée scientifique du département d'orthophonie

Promotion des orthophonistes pratiquant en oncologie ORL

Anna Lefebvre et Joanie Audet

Sous la supervision de Marie-Ève Caty

Incidence des cancers ORL

Estimation de :

- 7 500 nouveaux cas par an ;
- 2 100 décès liés à ce diagnostic ;
- 5 400 hommes recevront ce diagnostic et 1 500 en mourront ; 2 000 femmes recevront ce diagnostic et 560 en mourront.

Statistiques Canada (2022)

Types de cancers ORL

- cancer de la bouche
- cancer des fosses nasales et des sinus paranasaux
- cancer des glandes salivaires
- cancer du larynx
- cancer du pharynx (naso, oro et hypopharynx)

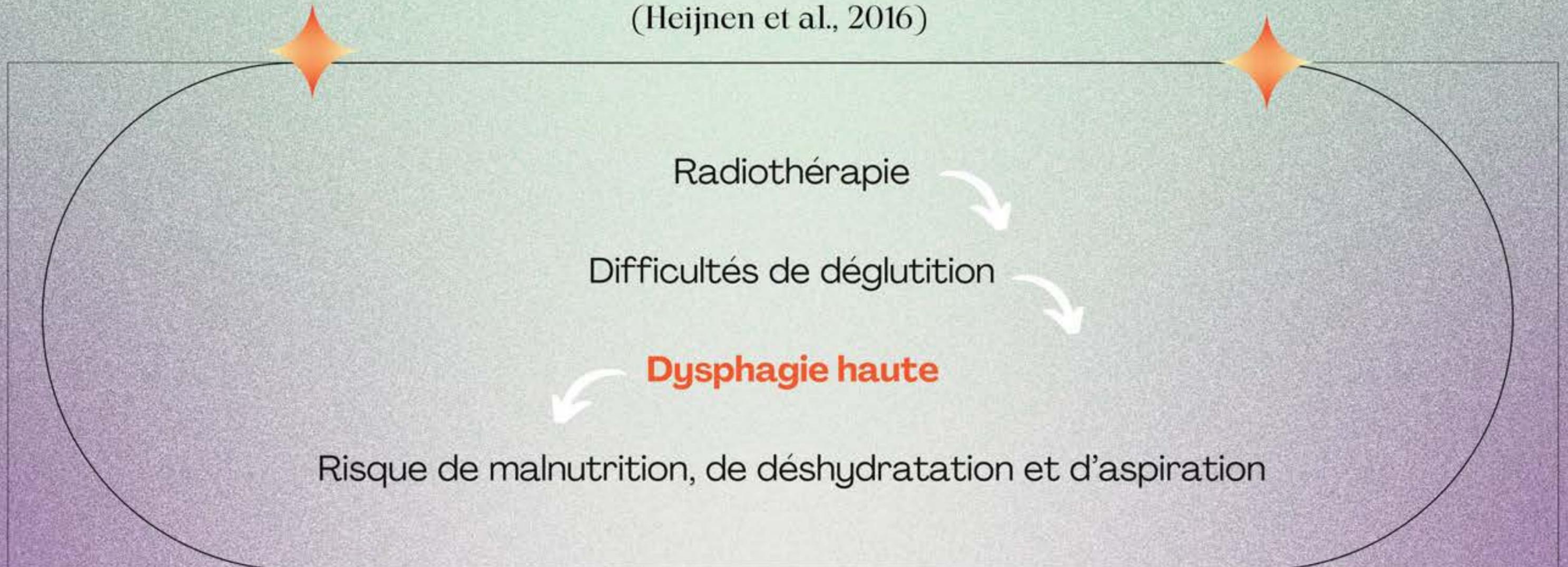
-
- Causes de ces cancers :
 - Consommation d'alcool ou de tabac
 - VPH (en émergence)

Les patients dont la cause de l'atteinte est le VPH sont plus jeunes, et pourraient bénéficier d'une meilleure espérance de vie.

Les effets secondaires des traitements visant à préserver les organes (ex. radiothérapie et chimiothérapie) demeurent importants et ont un impact considérable sur la qualité de vie des patients et sur leur santé mentale.

Conséquences fonctionnelles de la radiothérapie

(Heijnen et al., 2016)



Conséquences fonctionnelles de la radiothérapie

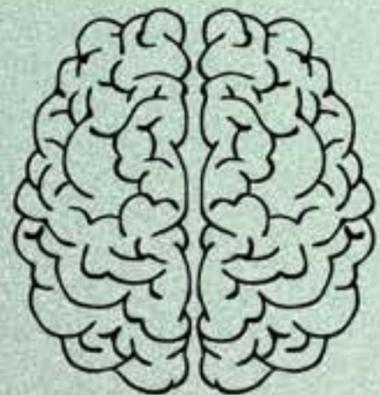
Autre conséquence : **la communication**

Traitement agressif ORL

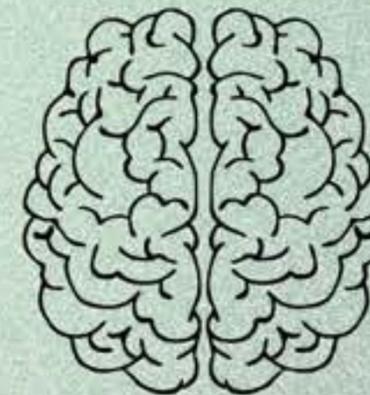
impact au niveau des plis vocaux

Voix compromise

Perte d'intelligibilité

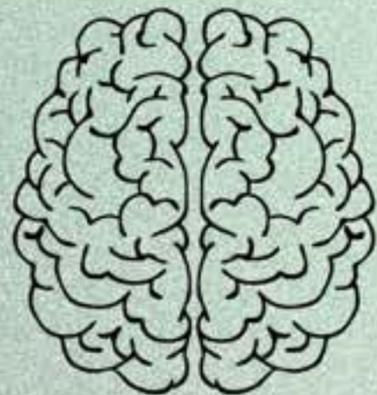


Conséquences cognitives de la radiothérapie

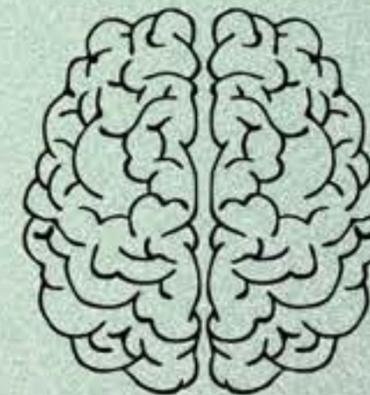


Les patients ayant un cancer de la sphère ORL peuvent faire l'expérience de **dégradation cognitive post-traitement**.

Bolt et al. (2020)



Conséquences cognitives de la radiothérapie



Lors du retour au travail, les patients traités pour un cancer de la sphère ORL ont des difficultés liées...

- à la mémoire
- à la concentration
- à l'accès lexical
- au langage

Ces difficultés engendrent un retrait social, puisque les patients se sentent freinés ou embarrassés par leurs troubles.

L'apport des orthophonistes en cancérologie ORL

Sommairement, l'orthophoniste intervient **avant, pendant et après** les traitements de radiothérapie et/ou de chimiothérapie.

Pourquoi?

1. maximiser le fonctionnement des structures
2. limiter les risques de dysphagie associée aux traitements.

Comment?

- Il informe les patients et leur entourage des conséquences possibles des traitements
- Il propose des exercices et des techniques pour mieux avaler et/ou communiquer.



Les besoins des patients



Besoin de soutien

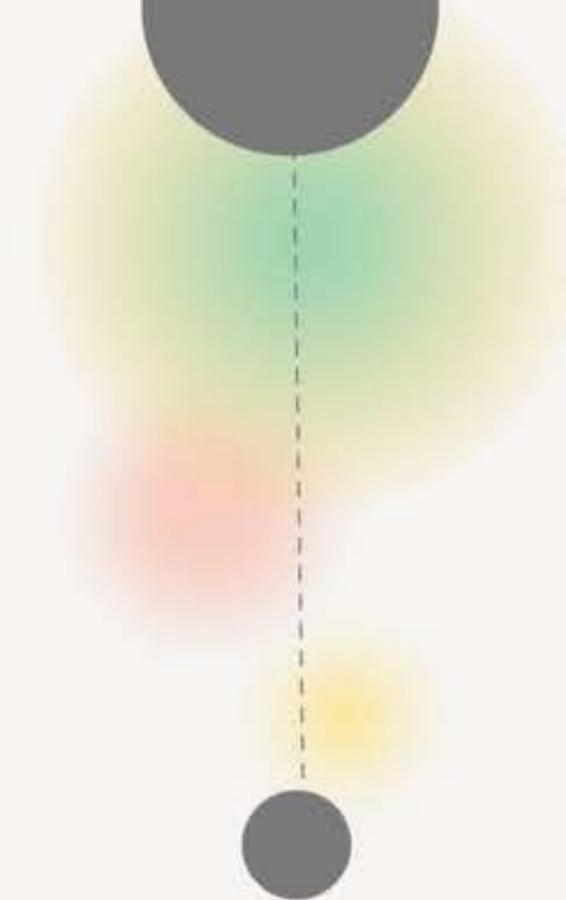
Psychologique

L'annonce du cancer peut causer :

- de l'anxiété
- un bien-être psychologique moins élevé
- de la dépression
- de l'inquiétude

L'apparition de dysphagie et de d'autres symptômes est un changement important apportant plusieurs émotions négatives ou des symptômes dépressifs

L'accessibilité à de l'aide psychologique est nécessaire



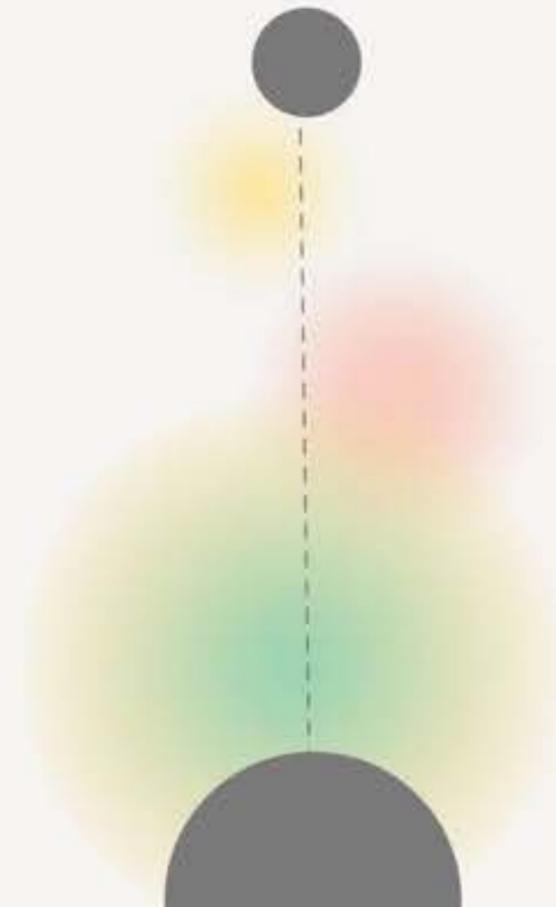
Besoin de soutien

Aux proches aidants

La majorité des proches aidants n'anticipent pas la durée et la sévérité des symptômes post traitement. L'information qui leur est transmise doit donc être vulgarisée et personnalisée.

S'occuper d'un patient ayant davantage de symptômes est lié à davantage de symptômes dépressifs chez les proches aidants

Dans 30 à 40% des dyades, autant le proche aidant que le patient ont des symptômes dépressifs



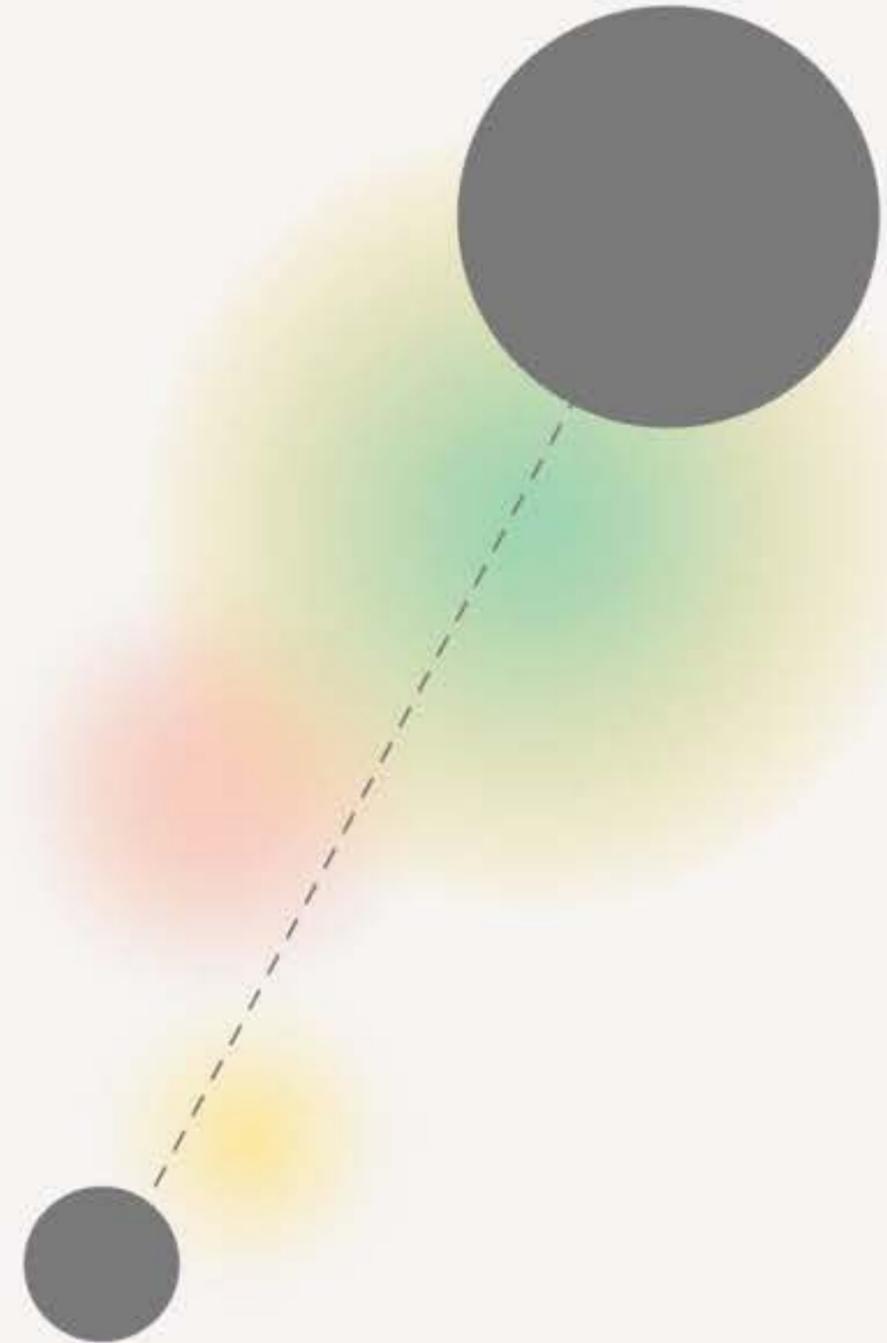
Besoin de soutien

Explications claires des professionnels

Plusieurs patients rapportent un manque d'explications tout au long de leurs traitements, particulièrement en lien avec les impacts physiques des traitements (trachéotomie, gavage par le nez, etc.)

Conséquence : les patients doivent chercher les informations eux-mêmes, ce qui occasionne davantage de stress.

L'équipe soignante doit être en mesure d'expliquer, conseiller et redigirer les patients vers des ressources au besoin.



Les rôles de l'orthophoniste

Les différents guides de pratique orthophoniques existant recommandent la présence d'au moins un orthophoniste pour faire le dépistage, l'évaluation et l'intervention en dysphagie auprès des patients ayant un cancer de la sphère ORL.

(Lesmerises et Lespérance, 2020)



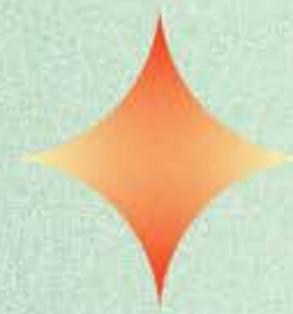
pré-traitement



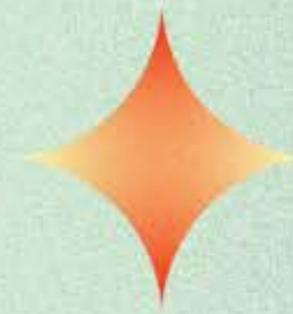
per-traitement



post-traitement



Pré-traitement



Débuter le suivi en orthophonie prétraitement, c'est...

1. maximiser le maintien des fonctions des structures
2. limiter les risques de dysphagie



Toutefois :

Au Québec, peu de centres de soins utilisent une approche proactive lors de la prise en charge orthophonique des patients ayant un cancer ORL.

(Lesmerises et Lespérance, 2020)



Pré-traitement



Projet de Lesmerises et Lespérance (2020)

- **1/4 des orthophonistes concernés par l'étude :**

- première intervention orthophonique pré-traitement qui consiste en une séance d'information et de counseling

- **Parmi les autres orthophonistes :**

plusieurs ont mentionné vouloir voir les patients avant leurs traitements, mais ne pas pouvoir le faire puisque le manque d'orthophonistes dans leurs milieux cliniques restreint le temps passé avec les patients.



Per-traitement



- Collaboration avec nutritionniste (contrôle textures, aliments)
- Collaboration avec ergothérapeute (contrôle posture, techniques déglutition)
- Enseignement de stratégies (minimiser risques aspiration)
- En somme, surveillance et contrôle. But : Déglutition fonctionnelle et sécuritaire!





Post-traitement déglutition



L'orthophoniste assure une observation des progrès

- Plus-value par rapport aux médecins, nutritionnistes :
 1. observation de la mobilité des structures
 2. Observation de l'efficacité des mécanismes de protection des voies respiratoires
- **Un suivi orthophonique post-traitement mène à...**
 1. une amélioration de la force musculaire de la déglutition
 2. une diminution de la douleur et de l'inconfort bucco-dentaire
 3. une amélioration de la fonction de déglutition
 4. une stabilité du poids
 5. une amélioration de la fonction physique et de la qualité de vie.



(Rodriguez, 2018)



Post-traitement communication



L'orthophoniste a un rôle indispensable à jouer dans le réapprentissage du langage et de la communication. En effet, l'impact d'un cancer de la sphère ORL peut s'étendre **jusqu'à la voix.**

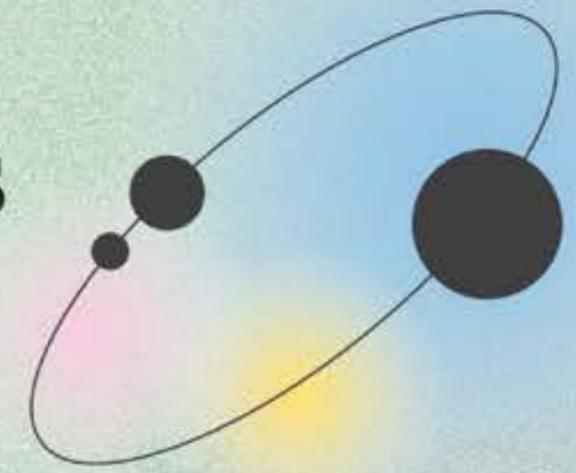
Méthodes :

1. Sélectionner les méthodes de communication qui sont les mieux adaptées au patient.
2. Enseigner différentes stratégies de communication à déployer (éviter isolement social)
3. Si nécessaire, implanter un outil d'aide ou de suppléance à la communication

(Rodriguez, 2018)



Rôle de l'orthophoniste selon les différentes perspectives



Patients

Dans la littérature, observons que les patients ne comprennent pas le rôle de l'orthophoniste dans le traitement de la dysphagie

Pour certains, **il est difficile de faire la différence entre le rôle de l'orthophoniste et de la nutritionniste**, même s'ils considèrent que les services sont aidants.

(Howells et al. (2021), Nund et al., (2014), Provost, (2017))

Autres professionnels

Manque de connaissances générales sur la dysphagie dans la communauté, mais également chez les professionnels.

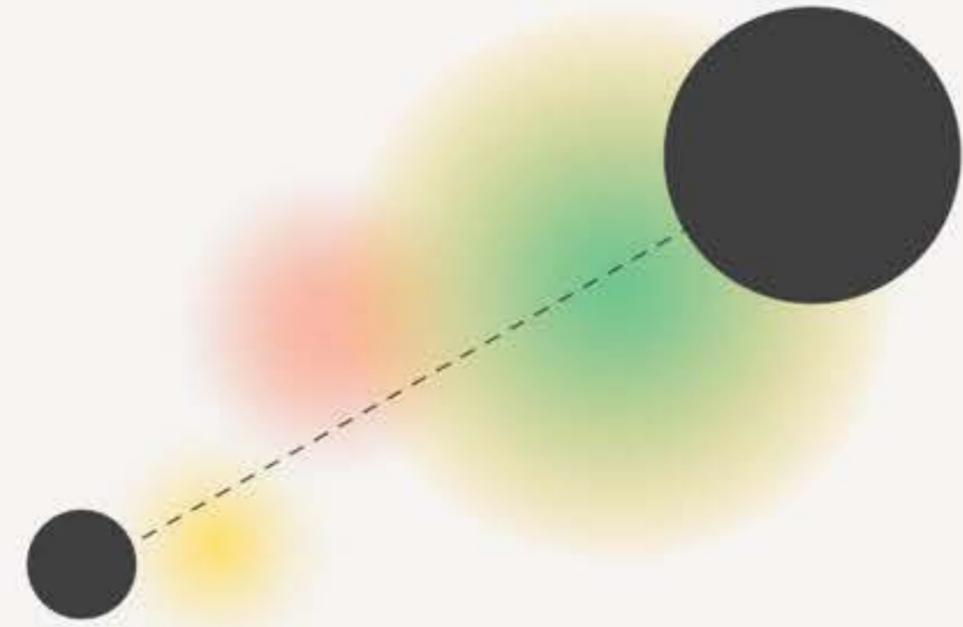
Les orthophonistes doivent faire énormément de promotion auprès de l'équipe multidisciplinaire concernant leur rôle dans la prise en charge de la dysphagie.

Lesmerises et Lespérance (2020)

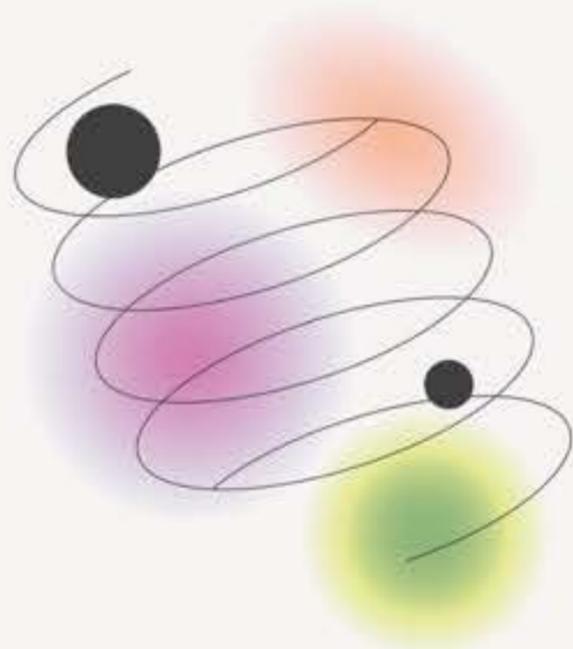
Interdisciplinarité

Afin d'assurer la réadaptation fonctionnelle du (de la) patient(e), l'orthophoniste travaille généralement au sein d'une équipe interdisciplinaire, composée d'infirmières, de nutritionnistes, de physiothérapeutes, de psychologues, de médecins, etc.

Les besoins du (de la) patient(e) et de son entourage sont mis de l'avant dans le processus de réadaptation. Le (la) patient(e) est considéré(e) comme faisant partie intégrante de l'équipe.



Problématique de la recherche



- Le rôle de l'orthophoniste en cancérologie ORL est indispensable parce que :
 - Il détient une expertise pour traiter les impacts fonctionnels des traitements oncologiques sur les mécanismes oropharyngés
 - Il intervient auprès du patient, des proches et de l'équipe interdisciplinaire
- La promotion de cette profession est nécessaire
- Il est donc important de déterminer les besoins actuels de promotion de la profession au Québec afin de créer un outil pour pallier aux besoins

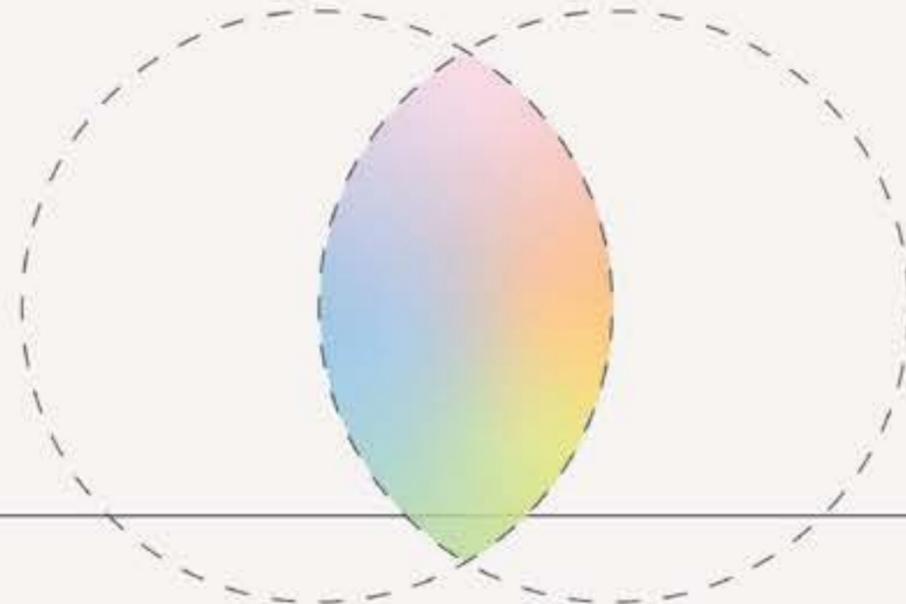
Méthodologie

Objectif du projet : développer un outil afin de promouvoir le rôle des orthophonistes pratiquant auprès de patients ayant un cancer de la sphère ORL

Devis : devis qualitatif de recherche-intervention (Paillé, 2007)



Intervenir dans une situation problématique dans le but de modifier la pratique existante



Participants

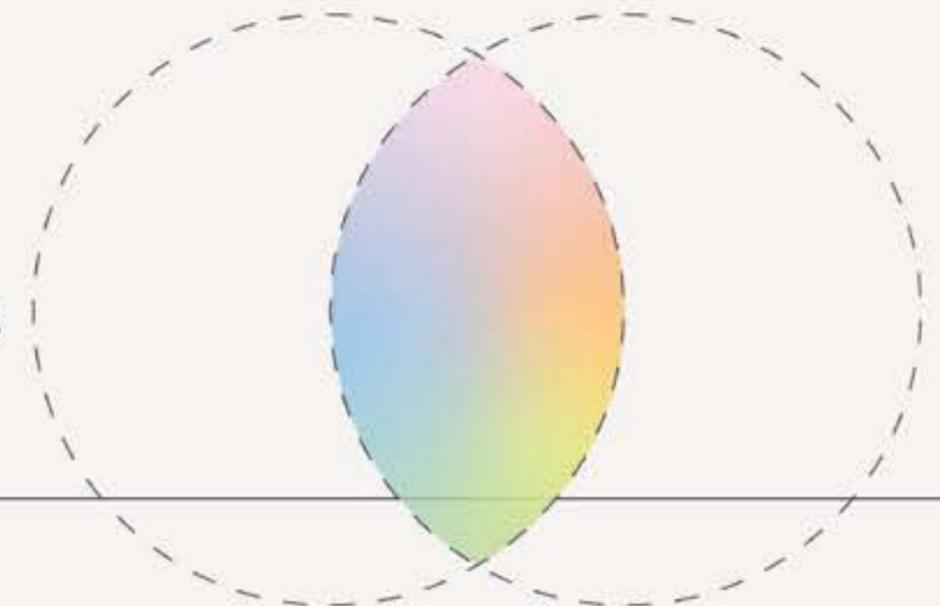
- Membres de la communauté de pratique en cancérologie ORL
- 11 participants au total
- Orthophonistes au Québec

Matériel

Questionnaire Google Form de 22 questions (environ 10 min)

3 sections :

- données sociodémographiques
- services offerts par l'établissement
- promotion du rôle de l'orthophoniste auprès des patients traités pour un cancer de la sphère ORL.



Résultats

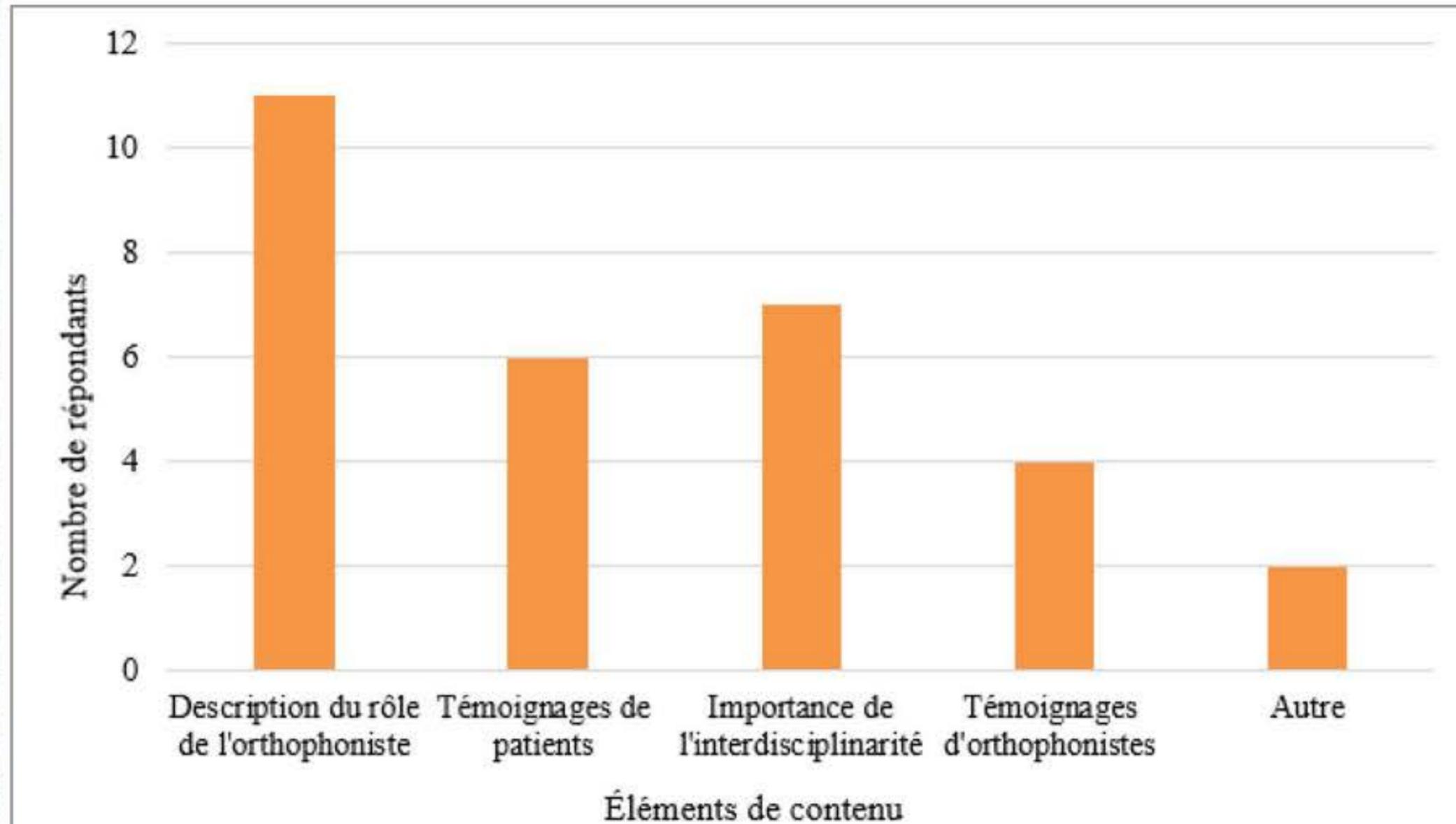
Données sociodémographiques

- 11 répondants de 10 régions du Québec
 - Une orthophoniste par région généralement, donc non généralisable
- Pour plus de la moitié des orthophonistes, les patients ayant un cancer de la sphère ORL représentent moins de 25% de leur charge de cas
- Un orthophoniste indiqué avoir entre 25% et 50% de ses patients suivis en lien avec un cancer de la sphère ORL
- Ces patient représentent plus de 50% de la charge de cas de 3 répondants
 - Ceux-ci proviennent tous de grands centres (Québec, Montréal et Gatineau)

Résultats

Étude de besoins

Éléments les plus pertinents à inclure pour la promotion du rôle de l'orthophoniste auprès des patients ayant un cancer de la sphère ORL selon les répondants |



Résultats

Supports les plus pertinents à la promotion du rôle de l'orthophoniste auprès des patients ayant un cancer de la sphère ORL selon les répondants

Type de support	Répondants en accord avec cette proposition
Affiche	7
Capsule vidéo	6
Contenu pour réseaux sociaux	5
Dépliant	4
Article	4
Infolettre	3
Conférence	3
Présentation PowerPoint	1

Discussion

Création d'un outil

- Selon les résultats obtenus
- Par contrainte de temps
- Par contrainte de distance

Création d'une affiche (pouvant être partagée sur les réseaux sociaux) incluant, entre autres, une description du rôle de l'orthophoniste et de l'importance du travail en interdisciplinarité.



CONNAISSEZ-VOUS LE RÔLE DE L'ORTHOPHONISTE AUPRÈS DES PATIENTS TRAITÉS EN RADIOTHÉRAPIE/ CHIMIOTHÉRAPIE POUR UN **cancer ORL?**

L'orthophoniste intervient avant, pendant et après les traitements d'oncologie ORL (radiothérapie, chimiothérapie, chirurgie) afin de maximiser le fonctionnement des structures et limiter les risques de dysphagie associée à ces traitements. Pour ce faire, il (elle) informe les patient(e)s et leur entourage des conséquences possibles des traitements sur la déglutition, mais aussi sur la voix et la communication. Il (elle) propose aussi des exercices personnalisés et des techniques pour mieux avaler les aliments et/ou communiquer.

INTERDISCIPLINARITÉ

Afin d'assurer la réadaptation fonctionnelle du (de la) patient(e), l'orthophoniste travaille généralement au sein d'une équipe interdisciplinaire composée d'infirmières, de nutritionnistes, de physiothérapeutes, de psychologues, de médecins, etc.

Les besoins du (de la) patient(e) et de son entourage sont mis de l'avant dans le processus de réadaptation. Le (la) patient(e) est considéré(e) comme faisant partie intégrante de l'équipe!



Répartition des orthophonistes travaillant en cancérologie ORL à travers le Québec, en date du 1er juin 2022*

Source : Communauté de pratique
 orthophonique en oncologie ORL
 *À titre indicatif

Région	nombre	Région	nombre
Bas St-Laurent	2	Côte-Nord	2
Saguenay-Lac-Saint-Jean	2	Nord-du-Québec	0
Capitale-Nationale	5	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	2
Mauricie	4	Chaudières-Appalaches	0
Estrie	1	Laval	1
Montréal	5	Lanaudière	2
Outaouais	1	Laurentides	4
Abitibi-Témiscamingue	2	Montérégie	1
Centre-du-Québec	1		

Estimation de l'incidence des cancers ORL en 2022 au Canada

- 7 500 nouveaux cas par an ;
- 2 100 décès liés à ce diagnostic ;
- 5 400 hommes recevront ce diagnostic et 1 500 en mourront ; 2 000 femmes recevront ce diagnostic et 560 en mourront.

Société canadienne du Cancer, 2022

L'INCIDENCE DU VPH

Les cancers de la sphère ORL sont généralement associés à la consommation d'alcool et de tabac. Or, de nos jours, le virus du papillome humain (VPH) s'ajoute à ces facteurs de risque. Le VPH est responsable de l'augmentation importante de cancers de l'oropharynx ces dernières années. Le pronostic pour le cancer de l'oropharynx lié au VPH est généralement meilleur que pour celui induit par le tabac et l'alcool. Les patient(e)s présentant ce cancer étant généralement plus jeune et en bonne santé, ils(elles) souhaitent reprendre rapidement leurs responsabilités professionnelles, sociales et familiales. L'orthophoniste est un(e) professionnel(le) clé dans le suivi des patient(e)s atteint(e)s d'un cancer oropharyngé lié au VPH. Son approche vise à comprendre et à s'adapter aux besoins complexes et en évolution de ses patient(e)s.

BESOINS DES PATIENT(E)S

La communication et la déglutition sont généralement affectées par les traitements. Il importe donc d'offrir des services en orthophonie aux patient(e)s tout au long de ces derniers afin d'éviter un isolement social ainsi qu'une dégradation de leur qualité de vie. Une détresse psychologique peut aussi affecter les patient(e)s et leurs proches qui ont alors besoin de soutien de la part de l'orthophoniste et de tous les membres de l'équipe interdisciplinaire.

L'orthophoniste : un(e) professionnel(le) de choix!

L'orthophoniste, en raison de ses connaissances et de ses compétences, est le professionnel tout indiqué pour intervenir et aider les personnes qui sont traitées pour un cancer de la sphère ORL.

N'hésitez pas à faire appel à nos services!



Les limites

- Peu de participants, donc...
 - Pas généralisable
 - Pas représentatif des régions (et du Québec)
- Temps limité à la création de matériel
- Projet de petite envergure



Pourrait être fait à plus grande échelle

Le matériel pourra être diffusé et rejoindre plusieurs personnes, dans tout le Québec

Une étude sur la satisfaction de l'outil pourrait être menée, avec possibilité de l'améliorer selon les commentaires reçus

Merci!

Des questions?