

# Il Logopedista e la terapia riabilitativa post- chirurgia oncologica del distretto testa-collo

Dalla valutazione alla riabilitazione  
Logopedica

# Problemi legati alla chirurgia dei tumori del distretto testa-collo

---

Deglutizione

---

Linguaggio

---

Fonazione



# Tumori testa-collo

Tumori del cavo orale

Tumori della laringe

Tumori del rinofaringe

Tumori dell'orofaringe

Tumori dell'ipofaringe

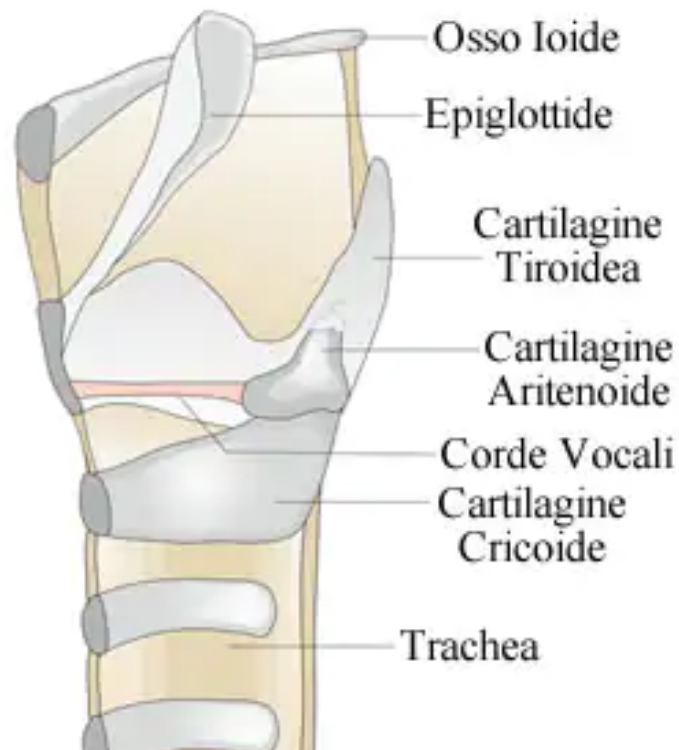
Tumori della tiroide

Tumori delle ghiandole salivari

Tumori della cute e del viso

# Struttura laringea

- **Laringe sovraglottica:** subito al di sotto della base lingua , estendendosi all'epiglottide fino alle false corde vocali
- **Laringe glottica:** corde vocali
- **Laringe sottoglottica :** porzione inferiore che continua con la trachea.





# Interventi di chirurgia oncologica testa collo

Laringectomia totale

Emilaringectomia

Laringectomia parziale

laringectomia orizzontale sovraglottica (LOS)

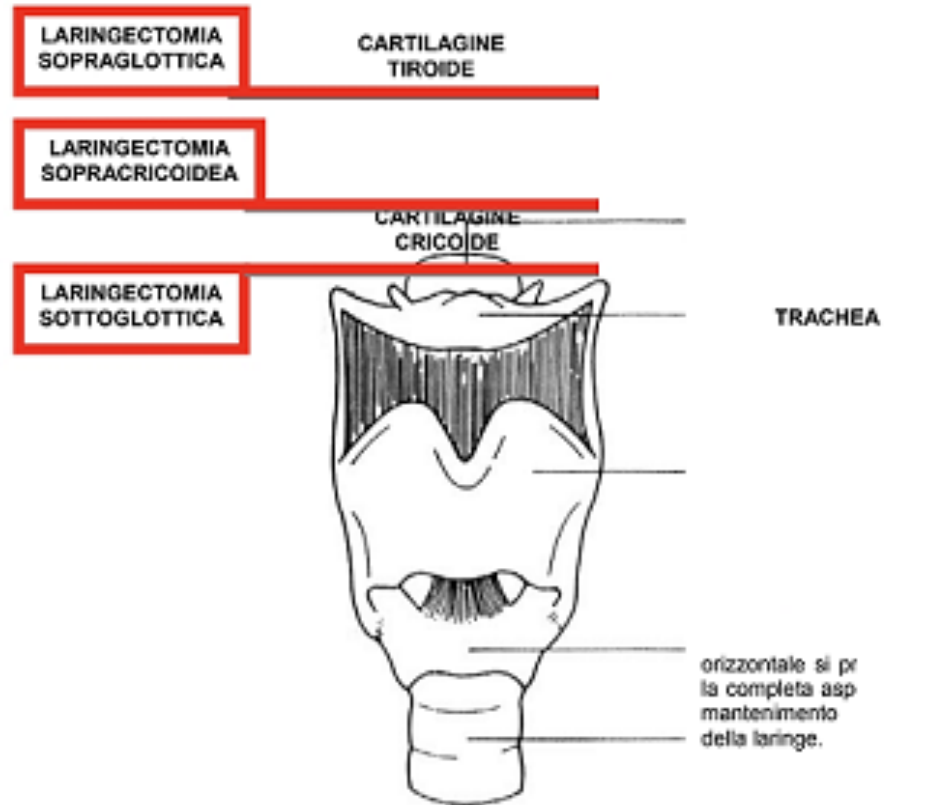
Laringectomia sopracricoidea

Laringectomia sopratracheale

Chirurgia subtotale della laringe

Glossectomia

Interventi demolitivi cavo orale



# LA DISFAGIA

- Disturbo del processo di deglutizione
- Alterazione della funzione di trasporto del bolo dalla bocca allo stomaco , attraverso faringe e laringe.
- Induce rischi potenziali per la salute
  - Malnutrizione
  - Disidratazione
  - Complicanze polmonari per aspirazione
  - Inalazione di cibo
  - Morte

# La disfagia può interessare

- La fase di preparazione orale
- La fase orale
- La fase faringea
- La fase esofagea

# LA DEGLUTIZIONE

---



Processo complesso



Coordinazione della  
contrazione della  
muscolatura oro-  
faringea, laringea ed  
esofagea



25 muscoli



6 nervi cranici ( V,  
VII,IX,X,XI,XII)

# Valutazione della Disfagia post-chirurgia



**Esami strumentali**

Specialista



**Esami non strumentali**

Logopedista

# Esami strumentali



Endoscopia a fibre ottiche  
(FEES)



Videofluoroscopia (VFS)



## Esami non strumentali

### 1. ANAMNESI

- Storia clinica
- Insorgenza del disturbo
- Evoluzione del disturbo
- Terapie farmacologiche
- Stato nutrizionale
- Abilità relative alle  
funzione comunicative e  
cognitive
- Interventi testa collo

# Esami non strumentali

Nell'immediato post-operatorio è possibile iniziare una prima valutazione relativa a:

- Presupposti cognitivi , attenzionali ( stato di coscienza, vigilanza , attenzione, comprensione di ordini semplici , memoria a breve termine)e lo stato di collaborazione;
- Funzione respiratoria ;
- Situazione motoria generale , in particolare la postura capo/tronco;
- Screening della disfagia attraverso il TEST DEL BOLO DELL'ACQUA .



# Esami non strumentali

## 2. Rilievo della morfologia del distretto oro-facciale

- Esame statico : lingua, labbra, mandibola, palato duro e velo palatino;
- Osservazione arcate dentarie.

## 3. Esame funzionale del distretto oro-facciale

- Esame dinamico (prassie ) : lingua, labbra, mandibola, velo palatino

# Esami non strumentali



## 3. Valutazione della sensorialità

Gustativa  
Tattile  
Termica  
Dolorifica



## Tipologia di respirazione

Nasale  
Orale  
mista  
Costo diaframmatica  
Toracico-superiore  
Misto



## 4. Voce

Attacco  
Durata  
Tenuta  
Timbro  
Frequenza



# Esami non strumentali

## Modalità nutrizionali

- per os
- Enterale
- parenterale
- Tnp
- Mista

## Movimenti del distretto testa collo

- Al fine verificare la possibilità di assumere posture di compenso

## Bilancio fonetico

- Valutazione di eventuali errori articolatori e prove di intelligibilità dell'eloquio.

## Esami non strumentali

- Esecuzione di prove di deglutizione con sostanze e/o alimenti di diversa consistenza :
  - rilevano presenza o assenza di tosse riflessa associata all'atto deglutitorio , voce umida o gorgogliante , tracce di bolo presenti da stoma o cannula tracheale, indice di possibile inalazione

Protocolli codificati e integrazione con esami strumentali.

## Altri test al paziente


Mann Assessment of Swallowing Ability (MASA)

Disfagia outcome and Severity Scale


Questionario alimentare

Beck Depression Index (BDI)

Geriatric Depression Scale ( GDS)



## Frequente valutazione in itinerare

- Griglia di osservazione del comportamento durante il pasto del paziente disfagico di Amitrano e Crinelli ;
  - Permette di verificare il reale utilizzo di strategie facilitanti la deglutizione e di evidenziare eventuali segni di disfagia ancora presenti in forma sporadica;
  - Misurazione del peso e dello stato nutrizionale.
- 

# Obiettivi terapeutici

- **Obiettivo massimo** : ripristino deglutizione per os e eloquio intellegibile
- **Obiettivo minimo** : ripristino deglutizione per os tramite posture di compenso e eloquio intellegibile

## Variabili

- Esito funzionale chirurgico
- Caratteristiche motivazionali
- Età cronologica
- Dalla risposta specifica nel percorso assistenziale allo svezzamento dei vari presidi; i presidi sono legati alla tipologia di trattamento
- Deficit funzionali
- Deficit morfologici

Tutte le fasi implicano l'intervento congiunto con più operatori e il coinvolgimento di familiari o caregiver.