

# Le visage changeant des cancers ORL à l'ère du virus du papillome humain (VPH): Implications pour la pratique en orthophonie

Caty, M.-È.<sup>1</sup>, Christopoulos, A.<sup>2</sup>, Bureau, K.<sup>1</sup>, Gingras, A.-F.<sup>1</sup>, Nguyen, A.K.P.<sup>2</sup>, Royal-Lajeunesse, E.<sup>2</sup>, Latulippe, N.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Département d'orthophonie, Université du Québec à Trois-Rivières, Québec, Canada

<sup>2</sup> Centre Hospitalier Universitaire de Montréal, Hôpital Notre-Dame, Québec, Canada

## INTRODUCTION

Un sous-ensemble de cancer de la sphère ORL- touchant particulièrement la région oropharyngée- est causé par le virus du papillome humain (VPH).

L'implication du VPH dans l'apparition de cancer oropharyngé attire l'attention de la communauté scientifique en raison de son incidence croissante, de son lien avec les facteurs de risque non traditionnels, et de son comportement clinique divergent [1-2].

Depuis les années 90, la prévalence du cancer oropharyngé associé au VPH a augmenté de 225% aux États-Unis alors qu'elle a diminué de 50% pour les cancers de mêmes types non associés au virus [3]. Des adultes plus jeunes qu'auparavant, soit âgés de 40-50 ans, en sont touchés.

Les facteurs de risque associés au cancer oropharyngé lié au VPH sont liés à la quantité et à la diversité des pratiques sexuelles, plus précisément le sexe oral [4].

De plus, le cancer oropharyngé lié au VPH:

- tend à se produire au niveau des amygdales ou de la base de la langue plutôt que dans d'autres sous-sites de l'oropharynx;
- a un taux de survie meilleur que celui des cancers oropharyngés non liés au VPH [5].

En dépit de la reconnaissance d'une « épidémie » de cancer oropharyngé lié au VPH, l'impact sur la pratique orthophonique liée à cette clientèle n'a pas été étudié à ce jour. Pourtant l'orthophoniste fait partie intégrante de l'équipe de traitement pour ces patients.

Cette communication présente les résultats préliminaires d'une étude qualitative exploratoire en cours visant principalement à décrire comment des adultes atteints d'un cancer oropharyngé lié au VPH perçoivent leur qualité de vie moins de 5 ans après leur diagnostic, puis secondairement à explorer les forces et les lacunes de l'équipe interdisciplinaire et le rôle de l'orthophoniste auprès de cette clientèle émergente.

## OBJECTIF

- Explorer le rôle de l'orthophoniste auprès de cette clientèle émergente.

## MÉTHODOLOGIE

- Devis: Étude de cas multiple de nature exploratoire et descriptive
- Critères d'inclusion:
  - Être âgés de 18 à 55 ans;
  - Avoir été atteints d'un cancer oropharyngé (en lien avec le VPH), il y a moins de 5 ans;
  - Être en voie de rémission ou être guéris totalement
- Collecte des données: Entrevue semi-structurée
- Analyse des données: Méthode d'analyse générale inductive [6]
- Participants:
  - 4 adultes (3 femmes et 1 homme)
  - 44 à 54 ans
  - Cancer de la base de la langue lié au VPH

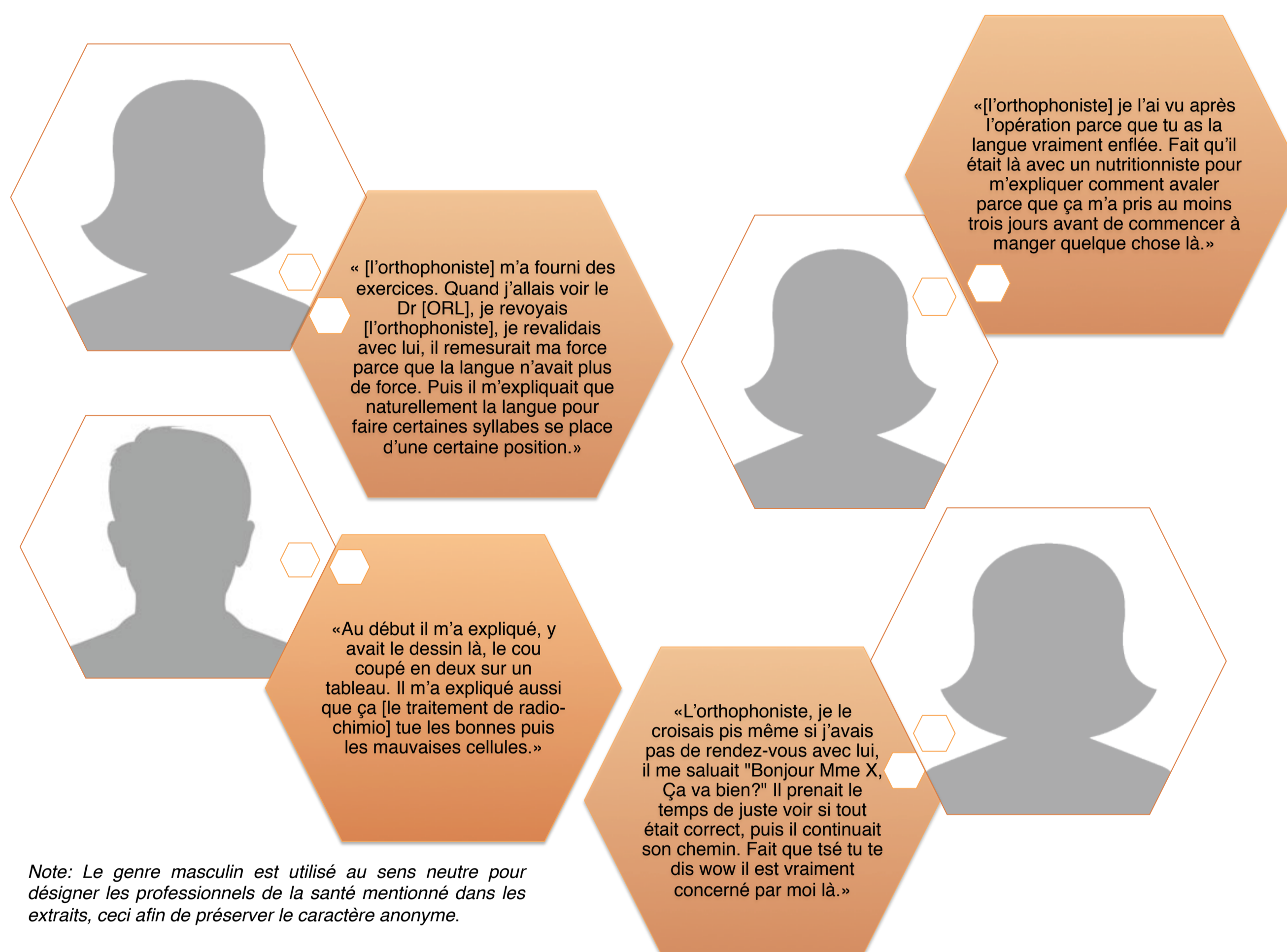
	P1	P2	P3	P4
Âge	52	54	44	46
Type	Base langue G	Base langue G	Base langue G	Base langue D
Niveau d'études	Universitaire	Secondaire professionnel	Collégial	Collégial
Fin tx	mars 2015	sept 2014	avril 2014	août 2015
Stade du cancer	T2 - N0 - M0	T1 - N2b - M0	T1 - N2b - M0	T1 - N0 - M0
Tx reçus	Chirurgie robotique	Radio et chimio concom.	Chirurgie + Radio et chimio concom.	Chirurgie robotique + Radio

Tableau 1: Données sociodémographiques des participants

## RÉSULTATS

□ Selon les 4 participants:

- L'orthophoniste intervient tout au long du continuum de soins: pré-op, per-op, et post-op.
- Les rôles sont les suivants:
  - Assurer un suivi pour la déglutition et la communication;
  - Offrir du counselling;
  - Élaborer et enseigner des programmes d'exercices.
- L'orthophoniste collabore avec d'autres professionnels dont le nutritionniste et le médecin spécialiste en ORL.



Note: Le genre masculin est utilisé au sens neutre pour désigner les professionnels de la santé mentionné dans les extraits, ceci afin de préserver le caractère anonyme.

## CONCLUSIONS

Des changements dans le profil sociodémographique de la clientèle atteinte d'un cancer oropharyngé sont observés mondialement en lien avec le VPH.

L'orthophoniste est un professionnel clé dans le suivi des patients atteints de cancer oropharyngé lié au VPH, et il se doit de chercher à comprendre et à s'adapter aux besoins de ses patients.

Un programme de réadaptation spécifique et un accès continu aux services peuvent contribuer à améliorer significativement la qualité de vie des patients atteints d'un cancer de la sphère ORL [7].

De plus, les auteurs soulignent qu'il ne faut pas seulement traiter les aspects physiques, mais aussi les aspects émotionnels et psychosociaux reliés au cancer de la sphère ORL et aux séquelles des traitements [8]. Or, les séquelles psychologiques et, surtout, sociales sont souvent difficiles à appréhender.

- Des entretiens et des questionnaires spécifiques (en version courte par exemple le questionnaire *University of Washington Quality of Life-v.4*) [9] permettent d'évaluer les répercussions des séquelles du cancer oropharyngé et de ses traitements sur la qualité de vie des patients.

Dans une perspective de recherche future, il serait intéressant d'explorer le rôle de l'orthophoniste dans la prise en charge des patients avec un cancer oropharyngé lié VPH, selon la perspective des orthophonistes eux-mêmes.

Pour plus d'informations, contactez: [marie-eve.caty@uqtr.ca](mailto:marie-eve.caty@uqtr.ca)