

Tesi di Laurea SPERIMENTALE: LA CHIRURGICA ONCOLOGICA LARINGEA PARZIALE E  
RICOSTRUTTIVA: LA PRESA IN CARICO LOGOPEDICA PER L'OTTIMIZZAZIONE DEGLI OUTCOMES  
FUNZIONALI.

ABSTRACT

INTRODUZIONE E OBIETTIVI:

Il tumore della laringe rappresenta circa il 2% delle neoplasie nell'uomo, e il 60% di quelle nell'ambito del distretto testa-collo. Direttamente legato al tabagismo cronico e spesso associato a un consumo eccessivo di alcol.

La chirurgia oncologica laringea parziale e ricostruttiva si è mostrata efficace per trattare tale neoplasia e ha permesso di riservare la laringectomia totale solo ai casi estremi. La riabilitazione dei pazienti laringectomizzati è un elemento fondamentale nella gestione del paziente e questo studio si propone di dimostrare l'importanza della sinergia tra la chirurgia oncologica laringea parziale e ricostruttiva e un'attenta e specifica terapia riabilitativa volta al mantenimento e recupero delle funzioni laringee.

PROCEDURE SPERIMENTALI:

E' stato eseguito uno studio retrospettivo, dall'anno 2012 all'anno 2017, su 18 pazienti affetti da carcinoma laringeo, sottoposti ad interventi di chirurgia oncologica laringea parziale e ricostruttiva, in particolare di laringectomia orizzontale sovraglottica (OPHL I) e di laringectomia sovracricoidea con crico-ioido-epiglottopessia (OPHL IIa), volti alla radicalità oncologica e al mantenimento/recupero delle funzioni laringee (fonazione, deglutizione e respirazione). Il training logopedico intrapreso in fase post-chirurgica prevede l'esecuzione di un training respiratorio, esercizi di mobilizzazione aritenoidea, esercizi di mobilità retropulsionale linguale e l'adozione di posture facilitanti e di manovre di compenso. Oltre a tali misure i pazienti hanno apportato modifiche alimentari attenzionando soprattutto la consistenza dei cibi.

RISULTATI:

La differenza che è stata osservata in tale percorso riguarda la diversa compliance dei pazienti, in relazione alla tipologia di intervento che essi avevano subito:

- il 56% dei pazienti, ovvero coloro i quali sono stati trattati chirurgicamente eseguendo l'intervento di OPHL I, ha mostrato la massima compliance, rispondendo positivamente al cambiamento graduale della consistenza dei cibi. In questi pazienti, a fine percorso riabilitativo deglutitorio la disfagia è stata percepita come disabilità lieve;
- il 22% dei pazienti, trattati chirurgicamente con l'intervento di OPHL IIa, dato il suo carattere maggiormente demolitivo seppur comunque conservativo, In questi pa-

zienti, a fine percorso riabilitativo deglutitorio invece la disfagia è stata percepita come disabilità media.

- l'11% dei pazienti ha rifiutato il trattamento riabilitativo (1 paziente era stato trattato con intervento di OPHL I e 1 con intervento di OPHL IIa);
- l'11% dei pazienti, infine ha ripreso uno spontaneo recupero funzionale ed è stato inviato al counseling informativo (entrambi i pazienti erano stati trattati chirurgicamente con intervento di OPHL I).

#### CONCLUSIONI:

Ciò che si evince da questo studio quindi è l'importanza della sinergia tra la chirurgia oncologica laringea parziale e ricostruttiva e il ricorso ad un attento e specifico percorso riabilitativo, grazie al quale è maggiormente probabile che il paziente recuperi la maggiore funzionalità laringea.

Parole chiave: K laringe, chirurgia parziale e ricostruttiva, riabilitazione logopedica