Paper

Reçu: le 5 mars 1973

Accepté: le 8 août 1974

Folia phoniât. 1974;26:153-154

Mécanisme de la voix parlée après laryngectomie reconstitutive

J.		Labayle
B.		Vallancien

Laboratoire de Phonologie Expérimentale de l'Institut de Phonétique de Paris, Paris

Demandes de tirés à part: Dr J. Labayle, Laboratoire de Phonologie Expérimentale, Institut de Phonétique, 19 rue des Bernardins, F-75005 Paris (France)

Definition de la laryngectomie reconstitutive

C'est une laryngectomie totale qui est destinée à l'ablation des tumeurs sus-glottiques, glottiques et sous-glottiques, à condition que ces dernières ne dépassent pas l'anneau cricoïdien et ne s'étendent pas en arrière vers le chaton cricoïdien.

L'intervention consiste à enlever le cartilage thyroïde en entier, l'épiglotte, la loge hyo-thyro-épiglottique, les deux bandes ventriculaires, les deux cordes vocales, une aryténoïde. En bas, on pratique l'ablation de la moitié supérieure et antérieure de l'anneau cricoïdien en conservant sa moitié inférieure, le chaton et l'aryténoïde du côté sain.

Après l'ablation du larynx, la reconstitution est réalisée par l'ascension crico-trachéale et la descente de l'os hyoïde détaché de ses insertions supérieures et entraînant avec lui la masse linguale.

L'intervention a pour but de rétablir la continuité du carrefour aéro-digestif en conservant la triple fonction: respiratoire, phonatoire et déglutition.

Technique opératoire

Après évidemment ganglionnaire bilatéral, dégagement de la face antérieure du larynx, des poles inférieurs du corps thyroïde et de la partie cervico-

1 Communication présentée au 30e Congrès de la Société Française de Phoniatrie les 5 et 6 octobre 1972.

2 Séquence d'un film en radio-cinéma.

154

Labayle/Vallancien

thoracique de la trachée. Enfin dégagement des bords inférieurs et supérieurs de l'os hyoïde. La laryngectomie totale est pratiquée de haut en bas.