



Gaia Conti

TORINO
14 - 15 NOVEMBRE 2025

AULA LENTI - Presidio Molinette
Ingresso da Corso Bramante 88 - TORINO

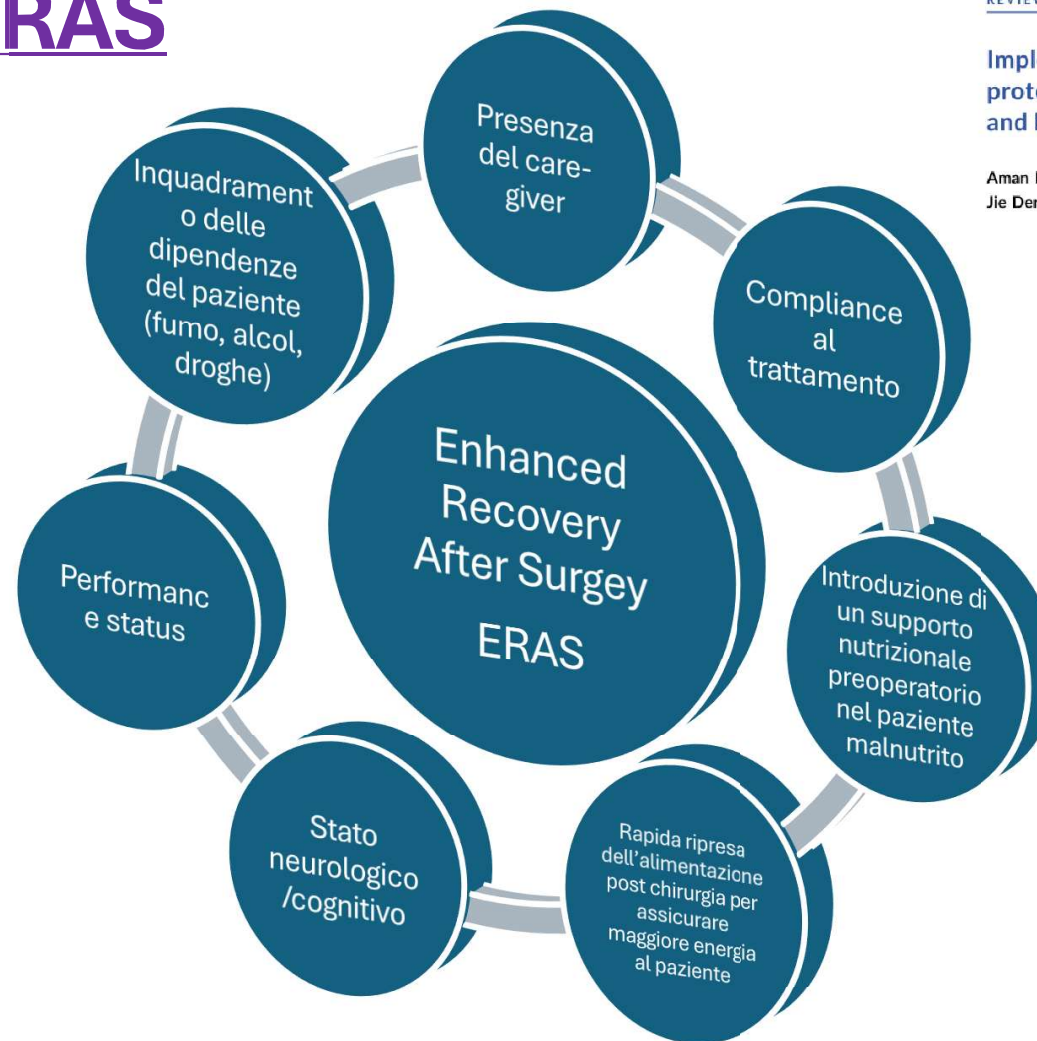


Protocollo ERAS

Questo è un **approccio innovativo e multidisciplinare**

al paziente sottoposto ad intervento chirurgico.

L'introduzione nella nostra equipe di questo protocollo ha permesso un miglioramento nella gestione delle complicanze, principalmente della malnutrizione.



Logopedista Gaia Conti

Received: 10 June 2021 | Accepted: 3 November 2021
DOI: 10.1002/wjor.2.20

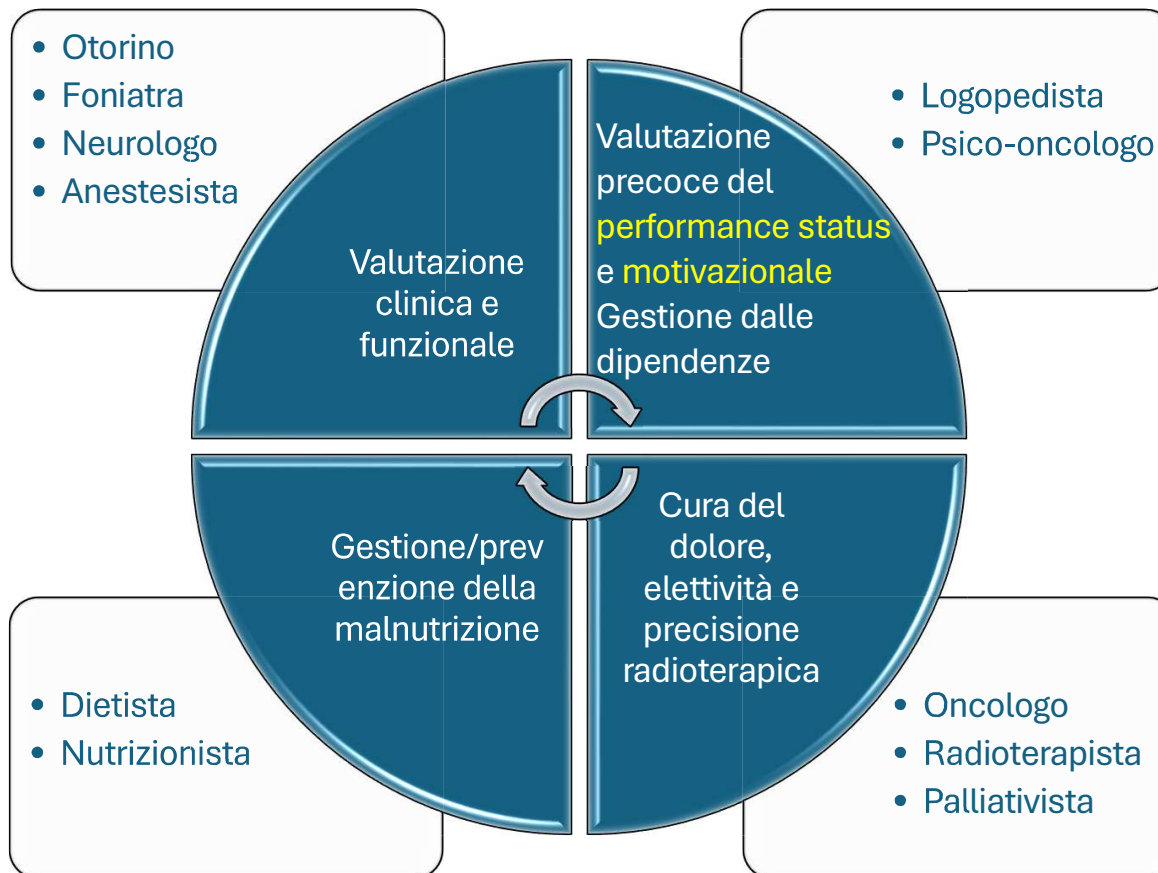
REVIEW ARTICLE

WJOT World Journal of Otorhinolaryngology
Head and Neck Surgery

Implementation of an enhanced recovery after surgery protocol for head and neck cancer patients: Considerations and best practices

Aman Prasad¹ | Kevin Chorath² | Louis-Xavier Barrette¹ | Beatrice Go² |
Jie Deng³ | Alvaro Moreira⁴ | Karthik Rajasekaran^{2,5}

TEAM MULTIDISCIPLINARE



Logopedista Gaia Conti



Review

Evaluation of the benefit and use of multidisciplinary teams in the treatment of head and neck cancer



Lisa Licitra^a, Ulrich Keilholz^b, Makoto Tahara^c, Jin-Ching Lin^d, Pauline Chomette^e, Philippe Ceruse^f, Kevin Harrington^g, Ricard Mesia^{h,*}

^a Head and Neck Cancer Medical Oncology Department, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori, Milan, Italy

^b Charité Comprehensive Cancer Center, Berlin, Germany

Breve introduzione alla chirurgia della laringe. Il punto di vista logopedico: dal concetto di Eufonia al concetto di «disfonia» nelle voci di sostituzione

Esiti funzionali nelle principali tipologie di chirurgia, con focus sulla voce di sostituzione

Obiettivi della fase acuta ospedaliera attraverso l'analisi dei casi clinici

La disfonia negli esiti di OPHL II e OPHL III: come strutturare un training riabilitativo dalla fase acuta per rendere più efficace la voce

Trattamenti: quali e perché

Metodi a confronto

Negli esiti di cordectomia il **gap glottico** varia in rapporto all'entità dell'exeresi e al volume della neocorda cicatriziale. Le problematiche sono quasi esclusivamente di tipo vocale.

La disfonia può essere di **grado lieve** per una cordectomia di tipo I (sottomucosa) o di **grado severo** per una cordectomia di tipo IV (subpericondrale) o estesa alla commessura anteriore.

Nelle cordectomie più estese (tipo IV o V) l'adduzione fonatoria può essere incompleta e pertanto può verificarsi un **compenso sopraglottico** fra le false corde

La cordectomia di IV tipo (Sub-pericondrale) e di V tipo (tipo IV allargata a strutture adiacenti, come la falsa corda) rappresentano interventi di **chirurgia oncologica demolitiva** e non possono essere considerati interventi di fonochirurgia.

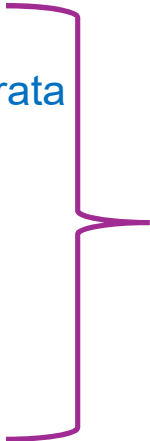
..voce e deglutizione nelle tre principali tipologie di intervento...

- **Chirurgia laser:** grave deficit di sensibilità nell'immediato post-operatorio, voce disfonica negli esiti di cordectomia
- **OPHL I :** laringe più corta, manca l'epiglottide, la base lingua ne deve vicariare la funzione deglutitoria e fonatoria. L'anteriorizzazione laringea e la sua elevazione sono deficitarie, ma le ccvv sono presenti, la tosse «efficace», ma deficit di sensibilità.
- **OPHL II:** laringe ridotta in altezza, non ci sono più le corde vocali, la funzione sfinterica è vicariata dalla/dalle aritenoidi residue (che devono «fare l'inchino» per proteggere le vie aeree) e dalla base lingua e vibrare per generare il suono
- **OPHL III:** paradossalmente, essendo ridotto lo spazio tra aritenoide e base lingua, sarà più «protetta» e più efficace la deglutizione, anche se spesso sono presenti problematiche respiratorie



Trattamento

- Sonorità dei diversi fonemi, produzione di fono sordi e sonori
- Risonanza e proiezione
- Generalizzazione nel parlato ed efficacia comunicativa
- Ridurre/evitare la «fatica fonatoria» e la percezione dell'interlocutore di durare fatica e quindi far evitare/ridurre la conversazione e/o anticipare parole e frasi
- Cocktail party e ausili(microfono)
- Mobilizzazione aritenoidea: sonorizzare aria espirata
- Raclàge
- Colpo di vocale
- Sillabe
- Parole
- Frasi e brani



EAR Training

Utilizzo del principio dell'**ear training** per rieducare l'auto-ascolto, la propriocezione e di conseguenza migliorare l'outcome funzionale



Disfonia vs Eufonia nei risultati della Fonochirurgia

	Disfonia post-fono-chirurgia	Eufonia funzionale post-fono-chirurgia
Qualità vocale	Voce rauca, soffiata, instabile, affaticabile	Voce chiara, stabile, gradevole, facile da produrre
Efficienza comunicativa	Difficoltà a farsi capire ridotta espressività	Comunicazione efficace, voce espressiva e intellegibile
Costo organico	Alto: sforzo respiratorio, laringeo, tensione muscolare	Basso: produzione economica, fisiologica e senza fatica
Sostenibilità vocale	Affaticamento rapido, rischio di recidive o compensi	Uso vocale prolungato senza segni di stress o peggioramento
Obiettivo terapeutico	Non raggiunto o parzialmente raggiunto	Raggiunto pienamente: voce funzionale e soddisfacente

Obiettivi di qualsiasi metodologia

