

Sommaire

Avant-propos

S. Morinière IX

I. Cancers de l'hypopharynx

1. Bilan initial, épidémiologie, facteurs pronostiques

Accès aux soins avant une endoscopie diagnostique (ASED) chez les patients atteints de carcinome épidermoïde des voies aéro-digestives supérieures (VADS)
J. Adrien, C. Bertolus, L. Gambotti, A. Mallet, B. Baujat 5

Données socio-économiques et délais de prise en charge dans une population de patients présentant une lésion hypopharyngée traitée par chirurgie radicale
F. Mouawad, G. Mortuaire, C. Desvant, J. Darras, X. Pasquesoonne, D. Chevalier 9

Diagnostic et prise en charge initiale des patients atteints d'un cancer de l'hypopharynx dans le Nord-Ouest de la France en 2008-2009
E. Babin, L. Launay, A.V. Guizard, S. Bara, B. Lapôtre-Ledoux, O. Dejardin, G. Launoy, D. De Raucourt, K. Ligier, L. Robard 19

Intérêt prédictif de la TEP-TDM au ^{18}F -FDG pour la réponse à la chimiothérapie d'induction dans le traitement des carcinomes épidermoïdes des voies aéro-digestives supérieures : résultats préliminaires
M. Gavid, N. Prevot, A. Timochenko, P. Gallet, J.M. Prades 27

Influence de l'âge sur les complications postopératoires après pharyngolaryngectomie ou laryngectomie totale
O. Mimouni-Benabu, A. Lagier, J. Michel, M. Penicaud, P. Dessi, A. Giovanni, N. Fakhry ... 35

2. Protocoles de préservation d'organe, chimiothérapie, radiothérapie

Chimiothérapie d'induction par 5FU, Cisplatine, Docétaxel suivie d'une radiothérapie potentialisée, dans une stratégie de préservation d'organe des cancers du sinus piriforme : étude rétrospective multicentrique
P. Céruse, A. Cosmidis, A. Belot, M. Rabilloud, C. Fuchsmann, M. Poupert, A. Ramade, S. Tartas, V. Favrel, P. Pommier, P. Zrounba, J. Fayette 45

Évaluation des protocoles de préservation laryngée GORTEC 2000-01 et TREMP-LIN selon les différentes localisations tumorales dans l'hypopharynx
K. Ouaz, Y. Pointreau, G. Calais, J.L. Lefebvre, S. Morinière 55

Efficacité et tolérance d'une chimiothérapie d'induction Taxane-Platine-5FU (TPF) avec réduction/ fractionnement de dose du Docétaxel pour les carcinomes de stade avancé de l'hypopharynx et de l'oropharynx <i>B. Farizon, M. Gavid, A. Timochenko, V. de Pasquale, J.M. Prades</i>	63
Carcinomes épidermoïdes du sinus piriforme : évolution des bons répondeurs dans le cadre des protocoles de préservation laryngée par chimiothérapie d'induction <i>Z. Vourexakis, F. Janot, A.M. Le Ridant</i>	69
Stratégie de préservation laryngée par chimiothérapie d'induction dans la prise en charge des cancers localement avancés du pharyngo-larynx : l'expérience nantaise de 1990 à 2005 <i>F. Drouet, A. Rouger</i>	77
Radiothérapie exclusive des carcinomes épidermoïdes du sinus piriforme : résultats des patients traités à l'Institut Gustave Roussy de 1990 à 2006 <i>P. Blanchard, Y. Tao, O. Veresezan, A. Lusinchi, A.M. Le Ridant, S. Temam, F. Janot, N. Daly-Schweitzer, J. Bourhis</i>	95

3. Traitement chirurgical des cancers de l'hypopharynx

Résection de cancers du sinus piriforme par voie trans-orale assistée au robot <i>S. Hans, C. Hoffmann, A.C. de Corgnol, M. Menard, D. Brasnu</i>	105
Résection de cancers de l'hypopharynx par voie trans-orale assistée au robot <i>Y. Gobel, P. Céruse, B. Lallemand, S. Morinière, S. Vergez, K. Aubry, E. de Mones, G. Dolivet, Y. Mallet, G. Valette</i>	113
Exérèse laser des cancers hypopharyngés <i>P. Moreau, P. Demez, S. Letihon, O. Bouchain</i>	117
Résultats de la reconstruction des pharyngolaryngectomies totales circulaires par lambeau musculo-cutané de grand pectoral en « fer à cheval » <i>F. Espitalier, C. Ferron, F. Jégoux, N. Durand, C. Beauvillain de Montreuil, O. Malard</i>	125
Hémipharyngo-laryngectomie étendue au cricoïde avec reconstruction : alternative à la pharyngolaryngectomie totale <i>M. Julieron, A.M. Le Ridant, F. Janot</i>	135
Reconstruction hypopharyngée par lambeau antébrachial microanastomosé après pharyngo-laryngectomie totale circulaire : à propos de 42 patients <i>J.P. Cristofari, C. Halimi, C. Guedon, B. Barry, S. Albert</i>	145
Évaluation de l'apport du TachoSil® dans la prévention des pharyngostomes post-chirurgicaux en cancérologie ORL <i>S. Caluraud, R. Hibon, A. Drahy, D. Dehesdin, C. Thill, O. Choussy</i>	149
Fistule pharyngo-cutanée après pharyngo-laryngectomie totale : la place du transit pharyngo-œsophagien <i>X. Dufour, A.L. Capitaine, H. Lebrun, J.P. Lebreton, J.C. Ferrié</i>	157

Carcinomes épidermoïdes de l'hypopharynx traités par pharyngolaryngectomie totale ou pharyngolaryngectomie totale circulaire au cours des 10 dernières années : résultats carcinologiques <i>B. Fihri, T. Filleron, G. Espinasse, B. Vairel, A. Wecquel, J. Sarini, S. Vergez, A. Benlyazid</i>	165
--	-----

4. Réhabilitation vocale, qualité de vie

Qualité et fonction de la déglutition après radiothérapie pour cancers de l'hypopharynx <i>P. Schultz, F. Guilleré, S. Ciftci, A. Dupret-Bories, S. Guihard, P. Hémar</i>	175
Radiochimiothérapie concomitante <i>versus</i> pharyngo-laryngectomie totale plus radiothérapie : résultats fonctionnels et qualité de vie à long terme <i>F. Jégoux, A. Le Breton, C. Bedfert, B. Godey, A. Métreau</i>	181
Qualité de vie de patients traités pour un cancer hypopharyngé avancé <i>M. Guibert, A. Sadeler, B. Lepage, V. Woisard, M. Rives, A. Benlyazid, J. Sarini, E. Serrano, S. Vergez</i>	191
Cancers avancés de l'hypopharynx : chirurgie première ou préservation d'organe, pour quelle qualité de vie ? <i>R. Funk, M. Lévêque, A. Van Goethem, M. Labrousse, A. Prevost, A. Chays, J.C. Mérol</i>	197

II. Carcinomes épidermoïdes de la pyramide nasale

1. Diagnostic, formes cliniques, formes histologiques, curiethérapie

Les carcinomes épidermoïdes de la pyramide nasale : le point de vue de l'anatomopathologiste <i>S. El Naderi, C. Badoual</i>	203
Traitement des carcinomes malpighiens du vestibule narinaire : à propos de 5 cas <i>C.A. Righini, I. Atallah, A. Kaderbay, G. Bettega, E. Reyt</i>	209
Les tumeurs du seuil et du vestibule narinaires <i>M. Yachine, J.P. Bessède, J. Lerat, K. Aubry, S. Orsel</i>	219
Apport, limites et contraintes de la curiethérapie interstitielle dans la prise en charge des carcinomes épidermoïdes de la pyramide nasale : à propos de 40 cas traités entre 2002 et 2010 dans le département de radiothérapie du Centre Oscar Lambret de Lille <i>B. Coche-Dequéant, J. Fourquet, X. Mirabel, L. Schiapacasse, V. Belot-Cheval, M. Julieron, D. Chevalier, L. Mortier, E. Lartigau</i>	233

2. Traitement chirurgical et reconstruction - Épithèses

Intérêts et indications du lambeau frontal dans les reconstructions des pertes de substance nasales <i>C. Célérier, J.P. Cristofari, C. Halimi, E. Maubec, B. Barry, S. Albert</i>	245
---	-----

Le lambeau scalpant de Converse garde-t-il des indications dans les amputations nasales d'origine carcinologique ? <i>N. Leprovost, C. Bertoia-Caufourier, M.R. Guillou-Jamard, D. Labbé, J.F. Compère, H. Bénateau</i>	249
Rhinopoièse et microchirurgie : didascalies <i>B. Devauchelle, O. Dunaud, J. Davrou, S. Testelin, S. Dakpé</i>	263
Pertes de substance étendues de la pyramide nasale : de la rhinopoièse à l'épithèse <i>O. Malard, J. Lanhouet, F. Espitalier, G. Michel, E. Rio, B. Dreno</i>	271
La reconstruction de la pyramide nasale par épithèse à ancrage osseux <i>P. Hémar, A.M. Riedinger</i>	281
Index des auteurs	293