

Tableau clinique

Trouble de la voix

Informations de la SSORL  
pour les patientes et patients

## Informations générales

Les cordes vocales se situent dans le larynx et sont responsables de la production de la voix. L'activation de nombreux muscles et nerfs permettent de produire une voix claire. Ce processus est complexe et fragile, et peut, par conséquent, être facilement perturbé et entraîner un trouble de la voix (dysphonie). Ainsi, une minuscule lésion sur les cordes vocales et un peu de mucosité suffisent à causer un enrrouement. Le trouble de la voix peut survenir de manière aiguë et disparaître en quelques jours, ou perdurer des semaines, des mois, voire des années. Un trouble de la voix d'une durée supérieure à trois semaines doit faire l'objet d'une consultation médicale.

## Les symptômes typiques

Les hommes, les femmes et les enfants peuvent tous être touchés par un trouble vocal. Il s'agit d'une modification de la voix qui devient rauque, voilée ou éraillée. Ces changements de la voix peuvent être discrets, mais parfois aller jusqu'à l'extinction totale de voix (aphonie). D'autres symptômes moins spécifiques peuvent y être associés : mucosités, sensation de boule dans la gorge, picotements, douleurs/tensions dans la gorge. Les personnes qui utilisent beaucoup leur voix dans leur activité professionnelle (p.ex. enseignant(e)s, chanteur(euse)s etc...) ou dans leurs loisirs (p.ex. chant) ainsi que les fumeurs sont particulièrement à risque de développer des troubles de la voix.

## Diagnostic

Outre une anamnèse détaillée, il convient de réaliser une laryngoscopie ou une vidéostroboscopie afin d'objectiver la cause du trouble vocal. Idéalement, cet examen est effectué par un phoniatre. Par ailleurs, d'autres tests (analyses vocales) doivent avoir lieu pour vérifier la cause et déterminer le traitement adéquat.



## Méthodes de traitement

### Conservateur

Il s'agit en premier lieu de discuter de la problématique avec le patient ou la patiente et de déterminer dans quelle mesure la voix est sollicitée. Il faut alors trouver le juste équilibre entre sollicitation et repos vocal. Une rééducation en logopédie / orthophonie peut être réalisé en complément. Le but de cette rééducation est de réadapter et recalibrer le processus complexe de la production vocale.

### Chirurgie

Les mesures chirurgicales sont indiquées en présence d'une cause organique (par exemple une lésion bénigne (polype, nodule, kyste, œdème etc.) ou maligne (tumeur cancéreuse) des cordes vocales, ou encore une paralysie d'une ou des deux cordes vocales. Dans certains cas, il est également possible d'avoir recours à des injections de toxine botulique. Pour la plupart des cas, les interventions sur les cordes vocales sont pratiquées par la bouche et sous anesthésie générale. Dans certains cas particuliers, des interventions sous anesthésie locale par la bouche ou à travers la peau sont possibles. Un repos vocal strict ou partiel est généralement indiqué après l'intervention.

