

Prévalence des troubles de la déglutition chez les patients opérés de thyroïdectomie

J. Letihon, L. Lieffrig, D. Morsomme, L. Lejeune, A. Lagier

Introduction:

Les pathologies thyroïdiennes sont extrêmement fréquentes, en particulier dans la population féminine. En Wallonie, 69,1% des pathologies nodulaires de la thyroïde sont traitées par une chirurgie thyroïdienne. Avant ou après ce type d'intervention, des troubles de la déglutition sont fréquemment constatés.

Cette étude a deux objectifs:

déterminer quel est le taux de prévalence des personnes souffrant de troubles de la déglutition avant et après la thyroïdectomie et déterminer si les éventuels troubles de déglutition postopératoires peuvent être liés à l'intervention elle-même ou à l'intubation.

Matériel et méthode:

Il s'agit d'une étude prospective comparant un groupe de sujet opérés d'une thyroïdectomie et un groupe de sujet opérés pour une autre cause sous anesthésie générale avec intubation orotrachéale. Les deux groupes étaient appariés par âge et par sexe. Les participants ont complété le « déglutition handicap index » et le « reflux symptom index » avant la chirurgie, 10 jours et 3 mois après l'intervention.

Résultats:

Les comparaisons des taux de prévalence des troubles de la déglutition et de reflux avant et après l'intervention n'ont pas mis en évidence de différence significative liée au geste de thyroïdectomie. La seule différence significative concernait les scores de DHI à 10 jours après une intervention quelle qu'elle soit.

Discussion:

Nos résultats montrent que le risque de développer un trouble de la déglutition est faible à la suite d'une thyroïdectomie. Ces constatations sont discordantes par rapport à d'autres études précédentes. La physiopathologie la plus souvent décrite pour la dysphagie post-thyroïdectomie avec ou sans lésions des nerfs laryngés est la présence d'adhérences postopératoires. Il est vraisemblable que l'expérience de chirurgiens ultra-spécialisés dans ce geste ait joué un rôle dans le faible taux de symptômes post-opératoires observés.