

Reflux oesophagien chez le chanteur

Risque de polypes des cordes vocales



Florence Austral

Question

Un reflux oesophagien peut-il être la cause ou un facteur favorisant d'un polype des cordes vocales ?

Réponse



polypes d'une corde vocale

Le reflux gastro-oesophagien peut être associé à des pathologies laryngées variées. Parfois, c'est la seule symptomatologie laryngée qui est révélatrice du reflux. La lésion laryngée la plus caractéristique est la laryngite chronique rouge, qui atteint préférentiellement la margelle laryngée postérieure. En dehors de la topographie postérieure, ces lésions n'ont pas de caractères spécifiques tant cliniques qu'histologiques. D'autres pathologies laryngées sont associées au reflux gastro-oesophagien : les polypes ou granulomes postérieurs, parfois très volumineux et obstructifs, les ulcères de contact, les nodules des cordes vocales, des troubles de la mobilité laryngée, avec en particulier des spasmes laryngés parfois

sévères. De nombreux auteurs ont souligné une relation entre le risque de carcinome épidermoïde laryngé et le reflux gastro-oesophagien, en particulier le reflux alcalin.

Reflux gastro-oesophagien

Le reflux gastro-œsophagien (RGO) est principalement lié à un mauvais fonctionnement de la partie inférieure de l'œsophage (conduit reliant la gorge à l'estomac) et/ou à une hernie hiatale (partie de l'estomac qui remonte dans le thorax). Il peut se manifester à tout âge. (AFSSAPS)

Le reflux gastro-oesophagien intervient en tant que cofacteur, soit en s'associant à d'autres facteurs étiologiques comme le tabagisme, le surmenage vocal, une intubation laryngo-trachéale, soit en aggravant des lésions préexistantes. Compte tenu de la fréquence du reflux gastro-oesophagien, il est souvent difficile d'établir une relation de cause à effet directe avec une pathologie laryngée qui n'est pas spécifique. Depuis l'avènement des inhibiteurs de la pompe à protons, particulièrement efficaces dans le traitement du reflux gastro-oesophagien, le rôle étiologique du reflux gastro-oesophagien dans des pathologies laryngées est devenu de plus en plus évident.

Polype de cordes vocales

Souvent secondaire à un malmenage vocal, le polype peut être favorisé par une intoxication alcoolo-tabagique ou une exposition aux poussières. Le rôle de l'inflammation joue peu, il s'agit d'une tuméfaction bénigne de la corde vocale du plan glottique. Il est de forme lisse ou mamelonnée. Son implantation sessile ou pédiculée. Il est localisé au 1/3 moyen ou à la commissure antérieure. Il se présente sous une forme inflammatoire, oedémateuse ou hémorragique. Il est responsable d'une dysphonie : La voix est grave, voire bi-tonale, le diagnostic repose sur la laryngoscopie indirecte et la fibroscopie. (Laboratoire de la voix)

La prévention du reflux gastro-oesophagien s'impose pour tous les professionnels de la voix et notamment les chanteurs. Il s'agit de mesures pour une grande part alimentaires et posturales qui sont aisées à mettre en place ; en cas d'insuccès un traitement peut s'avérer nécessaire.

d'après concours médical 12/05/2004.

Rédacteur Docteur Arcier André, président fondateur de Médecine des arts®
Médecine des arts® est une marque déposée.