

# Auto-évaluation de la voix après thyroïdectomie totale grâce au questionnaire VHI

## Etude prospective multicentrique

Frédéric Borel<sup>1</sup>, Christophe Tresallet<sup>2</sup>, Antoine Hamy<sup>3</sup>, Muriel Mathonnet<sup>4</sup>, Niki Christou<sup>4</sup>, Jean-Christophe Lifante<sup>5</sup>, Olivier Marret<sup>6</sup>, Laurent Brunaud<sup>7</sup>, Fabrice Ménégaux<sup>2</sup>, Delphine Druil<sup>9</sup>, Eric Mirallié<sup>1</sup>



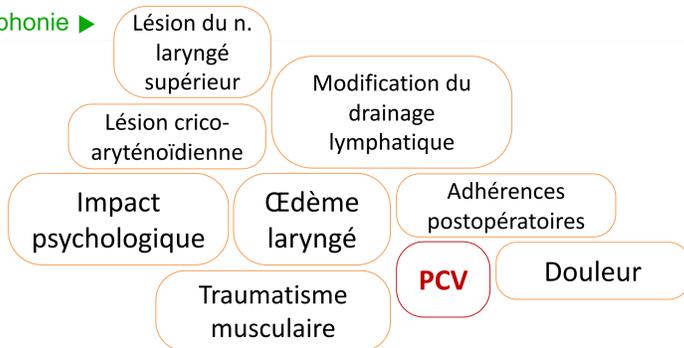
- <sup>1</sup>Clinique de Chirurgie Digestive et Endocrinienne, CHU Nantes, Nantes, France
- <sup>2</sup>Service de Chirurgie Générale, Viscérale et Endocrinienne, Hôpital Pitié-Salpêtrière (AP-HP), Paris, France
- <sup>3</sup>Service de Chirurgie Digestive et Endocrinienne, CHU Angers, Angers, France
- <sup>4</sup>Service de Chirurgie Digestive, Générale et endocrinienne, CHU Limoges, Limoges, France
- <sup>5</sup>Service de Chirurgie Générale, Endocrinienne, Digestive et Thoracique, Centre Hospitalier Lyon-Sud, Lyon, France
- <sup>6</sup>Service de Chirurgie Vasculaire, CHD Vendée, La Roche sur Yon, France
- <sup>7</sup>Service de Chirurgie Digestive, Hépatobiliaire, et Endocrinienne, CHU Nancy, Nancy, France
- <sup>8</sup>Service d'Oto-Rhino-Laryngologie, Hôtel Dieu, CHU Nantes, Nantes, France
- <sup>9</sup>Service d'Endocrinologie, Maladies Métaboliques et Nutrition, CHU Nantes, Nantes, France

◀ Centres participants représentés proportionnellement au nombre de patients inclus

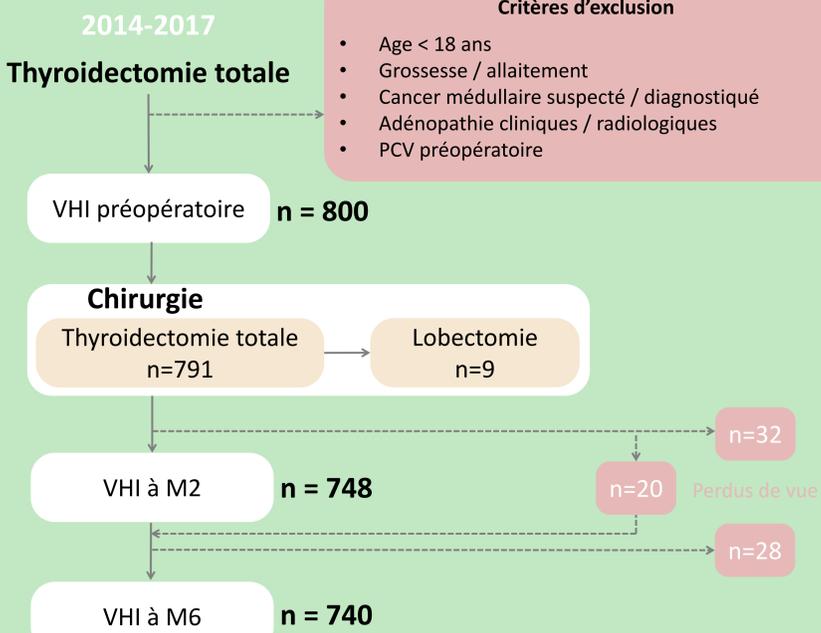
### INTRODUCTION

Les troubles de la voix sont après thyroïdectomie peuvent survenir même sans paralysie des cordes vocales (PCV). Il s'agit probablement de la complication la plus fréquente après thyroïdectomie.

Causes de dysphonie postopératoire ▶



### METHODE



### Voice Handicap Index (VHI)

Autoquestionnaire évaluant la qualité de la voix  
Plus le score VHI est élevé, moins bonne est la qualité de la voix.

### CONCLUSION

- La PCV postopératoire n'est pas le seul facteur d'altération de la voix.
- Même en l'absence de PCV, près d'un patient sur 5 présente initialement des troubles de la voix.

### OBJECTIF

Etudier l'évolution de qualité de la voix après thyroïdectomie totale en utilisant l'auto-questionnaire Voice Handicap Index (VHI).

### RESULTATS

n = 800

#### Caractéristiques périopératoires

Age (ans)	51,15 ± 13,48
Sexe ♂ / ♀, n (%)	144 (18%) / 656 (82%)
Pathologie thyroïdienne, n (%)	Goitre 556 (69,5%) Maladie de Basedow 112 (14%) Nodule 54 (6,75%) Autre 78 (9,75%)
PCV, n (%)	6 (0,8%)
Hypoparathyroïdie, n (%)	44 (5,5%)
Cancer, n (%)	190 (23,75%)

M2

M6

Trente-sept patients (4,5%) présentaient une PCV postopératoire.

Leur score VHI était significativement altéré à M2 et M6.

PCV

Score VHI  
24,8 ± 29,2

Score VHI  
13,5 ± 22,6

\*\* p=0,0013

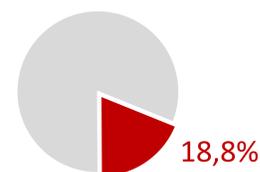
\* p=0,0453

Score VHI  
13,3 ± 19,4

Score VHI  
8,4 ± 13,9

Un patient sur cinq présentait initialement une altération significative de la voix en postopératoire même en l'absence de PCV.

Pas de PCV



Facteurs de risque d'altération de la qualité de la voix à M2

- Poids de la thyroïde (p=0,047)
- Hypocalcémie postopératoire (p=0,031)
- PCV (p=0,046)
- Absence d'utilisation du neuromonitoring peropératoire du nerf récurrent (p=0,031)