

Prise en soin logopédique de la dysgueusie chez les patients avec une tumeur tête et cou: protocole d'un essai contrôlé randomisé

Sofiana MOOTASSIM-BILLAH^{1*} et Angélique REMACLE^{2,3}

* Correspondance: s.mootassim-billah@hubruxelles.be ; +3225417202

1. Département de Radiothérapie-Oncologie, Logopédie, Institut Jules Bordet, Hôpital Universitaire de Bruxelles, Université Libre de Bruxelles, Bruxelles, Belgique

2. Center for Research in Cognition and Neurosciences, Faculté de Psychologie, des Sciences de l'Éducation et de Logopédie, Université Libre de Bruxelles, Belgique

3. Département de Logopédie, Faculté de Psychologie, Logopédie, et Sciences de l'Éducation, Université de Liège, Belgique

CONTEXTE ET OBJECTIF DE L'ÉTUDE

Dysgueusie = altération qualitative et/ou quantitative de la perception gustative

- 56–76 % des patients traités par radio(chimio)thérapie (R(C)T) présentent une dysgueusie (Hovan et al., 2010 ; Spotten et al., 2017)
- Apparition typique 4–5 semaines après le début de la R(C)T
- Dysgueusie chronique chez 23–53 % des patients irradiés (Asif et al., 2020 ; Gunn et al., 2021)
- Impact majeur sur l'alimentation et la qualité de vie des patients

Malgré ces données alarmantes :

→ Trouble encore peu investi en logopédie et absence de prise en soin spécifique validée

Besoin identifié :

→ Développer des protocoles d'évaluation et de prise en soin logopédiques dédiés

MATÉRIEL ET MÉTHODE

- **Protocole expérimental enregistré a priori** (ClinicalTrials.gov)
- Patients atteints de **tumeurs tête et cou** traités par **radio(chimio)thérapie**
- **Essai contrôlé randomisé**
- Groupe expérimental: prise en soin prophylactique de la dysgueusie
- Groupe contrôle : /
- Lieu de collecte des données : Institut Jules Bordet (Belgique)
- Exclusion : troubles cognitifs, non maîtrise du français ou de l'anglais

Évaluation de la dysgueusie

Approche multimodale (objective et subjective) :

- **Observation clinique** : échelle CTCAE (dysgueusie, xérostomie, mucite) (Ringash et al., 2015)
- **Sialométrie** : salive stimulée et non stimulée + pH
- **Tests gustatifs** : seuils de détection et reconnaissance de 4 saveurs
- **Qualité de vie** : questionnaire auto-rapporté QLQ-HN43 (Singer et al., 2019)

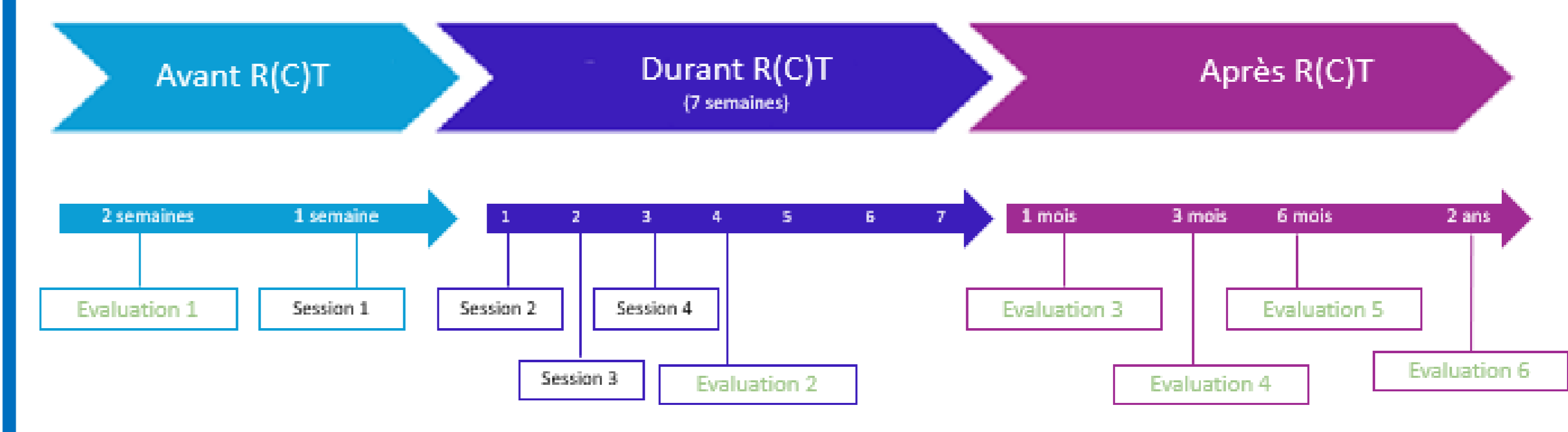
Intervention logopédique de la dysgueusie (30 min / semaine)

- Analyse de l'**hygiène bucco-dentaire**
- **Massages des glandes salivaires**
- **Cryothérapie intra-buccale**
- **Entraînement gustatif** (4 saveurs × 3 concentrations, à l'aveugle)

Déroulement temporel de l'étude

Étude **longitudinale** incluant :

- Évaluation pré-radio(chimio)thérapie (**Evaluation 1**)
- Intervention logopédique prophylactique avant et pendant la R(C)T (groupe expérimental uniquement) (Sessions 1-4)
- Évaluations post-intervention jusqu'à 2 ans (**Evaluations 2-6**)



IMPLICATIONS CLINIQUES

- **Documenter l'évolution** de la dysgueusie et les effets d'un entraînement gustatif encadré chez les patients oncologiques
- **Adapter les pratiques logopédiques** en oncologie ORL, avec un volet précoce spécifique aux troubles du goût, et ouvrir des perspectives pour d'autres patients dysgueusiques
- **Améliorer la qualité de vie** en réduisant l'impact des troubles gustatifs sur l'alimentation, le plaisir de manger et la qualité de vie en général

CONCLUSION

Ce projet propose une **intervention logopédique innovante pour la dysgueusie** chez les patients avec une tumeur tête et cou. Si concluants, ces résultats fourniront des arguments solides pour généraliser l'intervention, combler un vide thérapeutique et renforcer le rôle des logopèdes dans les soins de support. Ils pourraient également améliorer la qualité de vie des patients et guider les pratiques cliniques pour d'autres profils dysgueusiques.

RÉFÉRENCES

- Asif, M., Moore, A., Yarom, N., & Popovtzer, A. (2020). The effect of radiotherapy on taste sensation in head and neck cancer patients: A prospective study. *Radiation Oncology*, 15(1), 144. <https://doi.org/10.1186/s13014-020-01578-4>
- Gunn, L., Gilbert, J., Nenclares, P., Soliman, H., Newbold, K., Bhide, S., Wong, K. H., Harrington, K., & Nutting, C. (2021). Taste dysfunction following radiotherapy to the head and neck: A systematic review. *Radiotherapy and Oncology*, 157, 130–140. <https://doi.org/10.1016/j.radonc.2021.01.021>
- Hovan, A. J., Williams, P. M., Stevenson-Moore, P., Wahlin, Y. B., Ohn, K. E. O., Elting, L. S., Spijkervet, F. K. L., Brennan, M. T., & Dysgeusia Section, O. C. S. G., Multinational Association of Supportive Care in Cancer (MASCC)/International Society of Oral Oncology (ISOO). (2010). A systematic review of dysgeusia induced by cancer therapies. *Supportive Care in Cancer*, 18(8), 1081–1087. <https://doi.org/10.1007/s00520-010-0902-1>
- Ringash, J., Bernstein, L. J., Cella, D., Logemann, J., Movsas, B., Murphy, B., & et al. (2015). Outcomes toolbox for head and neck cancer research. *Head & Neck*, 37, 425–439
- Singer, S., Amdal, C. D., Hamerlid, E., Tomaszewska, I. M., Castro Silva, J., Mehanna, H., Santos, M., Inhestern, J., Brannan, C., Yarom, N., Fullerton, A., Pinto, M., Arraras, J. I., Kiyota, N., Bonomo, P., Sherman, A. C., Baumann, I., Galalae, R., Fernandez Gonzalez, L., ... & EORTC Quality of Life and the EORTC Head and Neck Cancer Groups. (2019). *International validation of the revised European Organisation for Research and Treatment of Cancer Head and Neck Cancer Module, the EORTC QLQ-HN43: Phase IV. Head & Neck*, 41, 1725–1737. <https://doi.org/10.1002/hed.25609>
- Spotten, L. E., Corish, C. A., Lorton, C. M., Uí Dhuibhir, P. M., O'Donoghue, N. C., O'Connor, B., & Walsh, T. D. (2017). Subjective and objective taste and smell changes in cancer. *Annals of Oncology*, 28(5), 969–984. <https://doi.org/10.1093/annonc/mdx018>

Poster présenté à l'Assemblée Générale de l'UPLF – Namur, le 26 février 2026

Projet soutenu financièrement par l'UPLF-ASELF dans le cadre de l'appel UPLF-ASELF 2025