

M. Fommarty¹, A. Marronnier¹, A. Marcolla-Bouchetemplé¹, C. Maquet^{1,2}, F. Crampon^{1,2}, S. Deneuve¹, J.P. Marie^{1,2}
¹ Sce OrL, Chu Rouen - Rouen (France) ² UR3830 Grhvn, Univ Rouen Normandie - Rouen (France)

Objectif

Rapporter les résultats de la **réinnervation laryngée bilatérale sélective** chez les **enfants** présentant une **paralysie laryngée bilatérale**.

Méthodes et Matériels

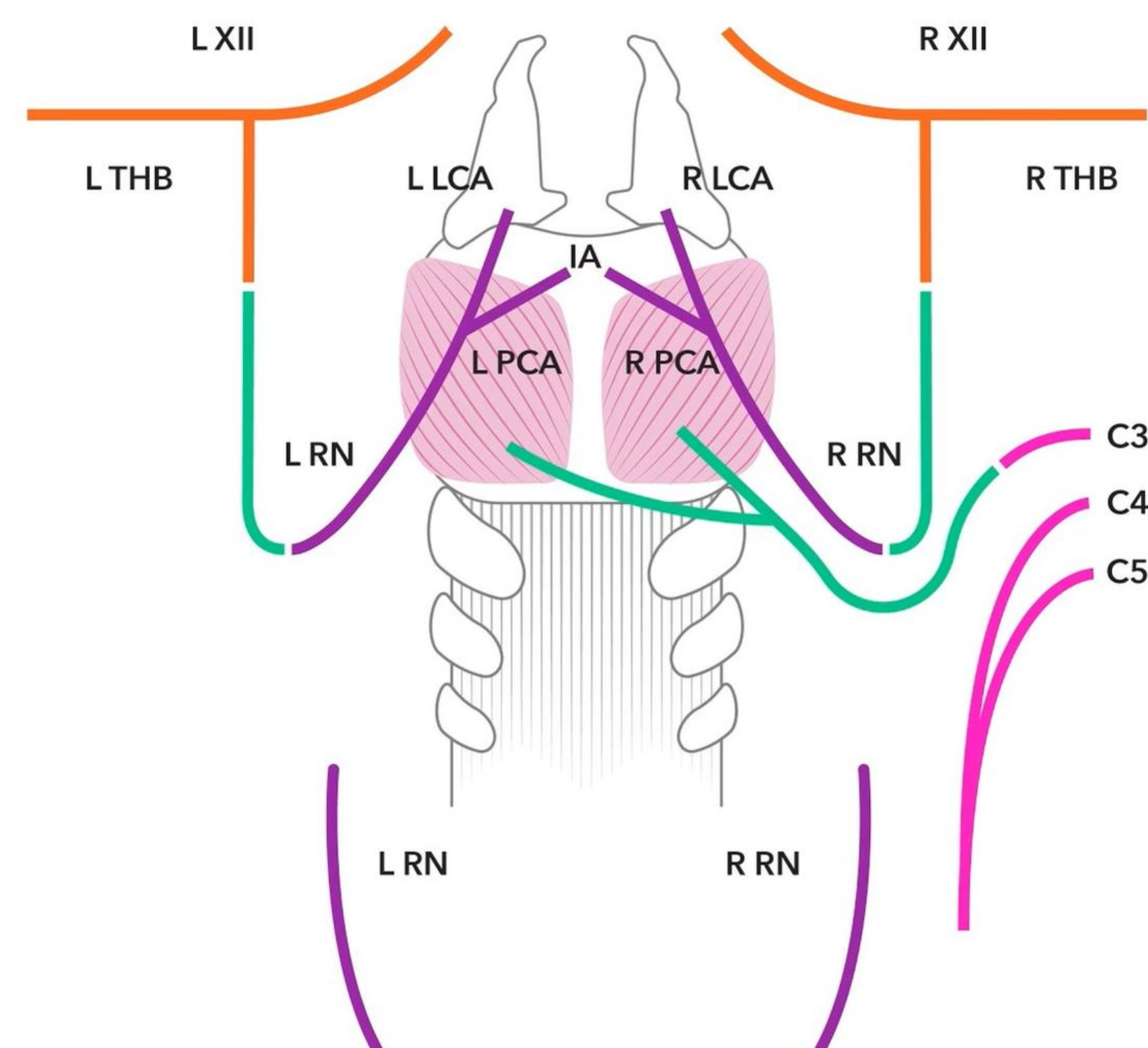
14 patients de moins de 18 ans, opérés entre 2004 et 2021

Technique chirurgicale :

- Réinnervation des deux muscles crico-aryténoïdiens postérieurs avec la racine supérieure d'un nerf phrénique
- Réinnervation des muscles adducteurs par les branches thyro-hyoïdiennes des deux nerfs hypoglosses.

Critère de jugement principal : Décanulation.

Critères de jugement secondaires : Paramètres respiratoires et phonatoires, mesurés en pré- et post- opératoire.



Résultats

La série comprenait :

- 6 cas d'origine idiopathique congénitale
- 7 cas iatrogènes
- 1 cas traumatique.

Résultat positif obtenu chez 12 patients (86%) :

- 10 enfants décanulés sans autre traitement additionnel
- 1 enfant décanulé après cordotomie laser secondaire
- 1 enfant toujours trachéotomisé mais bouché en permanence.

Abduction aryténoïdienne inspiratoire observée :

- des 2 côtés dans 3 cas
- d'un seul côté dans 7 cas.

Baisse de la mobilité diaphragmatique unilatérale chez 1 seul patient, avec antécédent de plicature diaphragmatique pour paralysie phrénique (11 patients évalués en post-opératoire).

Préservation ou amélioration de la voix montrées par les questionnaires de handicap vocal.

Pas de fausse-route à long terme.

Conclusion

Au contraire des chirurgies d'élargissement laryngé, la réinnervation laryngée bilatérale sélective peut **rétablir le mouvement physiologique des cordes vocales** et améliorer les fonctions ventilatoire et phonatoire.

Elle peut ainsi être **proposée en première ligne pour les enfants trachéotomisés avec une paralysie bilatérale des cordes vocales**, avant les autres techniques d'élargissement laryngé endoscopiques irréversibles.

Références

Lee JW, Bon-Mardion N, Smith ME, Marie JP. Bilateral Selective Laryngeal Reinnervation for Bilateral Vocal Fold Paralysis in Children. JAMA Otolaryngol-- Head Neck Surg. mai 2020;146(5):1-7.