

# Table des matières

Introduction .....	1
--------------------	---

## I

### Techniques d'examens

<b>1. Examen de la voix et du comportement phonatoire .....</b>	<b>5</b>
Trois remarques préliminaires fondamentales .....	5
<i>L'examen est déjà thérapeutique (5). Les critères de normalité sont aléatoires (5). Le comportement vocal a plus d'importance que la qualité acoustique de la voix (6).</i>	
Examen clinique .....	6
<i>Histoire de la maladie (anamnèse) (7). Signes subjectifs (7). Troubles associés (8). Autres renseignements importants (8). Auto-évaluation du handicap vocal (8).</i>	
Examens physiques .....	9
Examen du comportement vocal .....	9
<i>Voix conversationnelle spontanée (9). Épreuves de lecture (11). Épreuve du comptage projeté (13). Voix d'appel (13). Examen de la voix chantée (13). Temps phonatoire (ou temps maximum de phonation TMP) (15). Écoute de l'enregistrement (15). Essai de correction instantanée (17). Examen de la maîtrise du souffle abdominal (17). Examen ostéopathique (17). Échelle GRBASI (17).</i>	
Signification pratique de l'examen de la voix .....	18
<b>2. Modes d'examen du larynx et de son fonctionnement .....</b>	<b>19</b>
Laryngoscopie .....	19
<i>Laryngoscopie au miroir (dite indirecte) (19). Fibroscopie laryngée (20). Laryngostroboscopie (24). Laryngoscopie en décubitus (dite laryngoscopie directe) (26).</i>	
Glottographie .....	27
Électromyographie laryngée .....	28
Imagerie laryngée .....	29
<i>Examens radiologiques (29). Tomodensitométrie (30). Résonance magnétique nucléaire (31). Endoscopie virtuelle (32). Cinématographie ultra-rapide (32).</i>	

<b>3. Évaluation objective de la fonction vocale</b> .....	33
Phonétogramme .....	33
Quotient phonatoire .....	35
Test S/Z .....	36
Analyse acoustique instrumentale du signal vocal .....	36
<i>Examen électrologographique (37). Examen spectrographique (sonagraphique) (38). Spectre moyen à long terme (39). Analyse informatique de la voix : le voiscope de Fourcin (39).</i>	
Évaluation multiparamétrique et profil vocal .....	40
<i>Diagramme multidimensionnel avec affichage dit « RADAR » (41).</i>	

## II

# Dysphonies dysfonctionnelles

<b>1. Dysphonie dysfonctionnelle simple (sans complication laryngée)</b> .....	47
Définitions .....	47
<i>Dysphonie (47). Dysphonie dysfonctionnelle (47).</i>	
Théories pathogéniques .....	48
<i>Théories organicistes (49). Théories psychologiques (50). Conception polyfactorielle basée sur la notion de trimodalité du souffle phonatoire (51).</i>	
Clinique .....	59
<i>Cinq observations de dysphonies dysfonctionnelles simples (FLH) (59).</i>	
Épidémiologie .....	67
<i>Histoire des troubles présentés (67). Signes subjectifs (67). Antécédents médicaux, tempérament, problèmes psychologiques (68).</i>	
Examen physique .....	69
<i>Examen de la voix et du comportement vocal (74).</i>	
<b>2. Dysphonies dysfonctionnelles compliquées</b> .....	79
Nodule du pli vocal .....	80
<i>Définition (80). Historique (80). Épidémiologie (80). Clinique (80). Diagnostic différentiel (82). Anatomopathologie (83). Étiopathogénie (83). Évolution (84). Traitement (85).</i>	
Pseudo-kyste séreux .....	86
Œdème en fuseau (ou épaissement muqueux fusiforme) .....	87
Polype du larynx .....	88
<i>Définition (88). Historique (d'après Perellò) (88). Épidémiologie (88). Clinique (88). Étiopathogénie (90). Évolution sans traitement (90). Traitement (91).</i>	
Kyste muqueux par rétention .....	93
<i>Définition (93). Historique (93). Épidémiologie (93). Clinique (93). Diagnostic différentiel (94). Anatomopathologie (94). Étiopathogénie (94). Évolution (94). Traitement (95).</i>	
Hémorragie sous-muqueuse du pli vocal et coup de fouet laryngien .....	95

	<i>Définition (95). Historique (95). Épidémiologie (96). Clinique (96). Diagnostic différentiel (97). Évolution (97). Traitement (97).</i>	
Ulcère de l'aryténoïde .....		97
	<i>Définition (97). Historique (98). Épidémiologie (98). Clinique (98). Diagnostic différentiel (99). Étiopathogénie (99). Évolution (99). Traitement (99).</i>	
<b>3. Formes particulières des dysphonies dysfonctionnelles .....</b>		<b>101</b>
Raucité vocale infantile .....		101
	<i>Définition (101). Historique (101). Épidémiologie (101). Clinique (102). Diagnostic différentiel (105). Étiopathogénie (105). Traitement (105). Conclusion (112).</i>	
Troubles de la mue .....		113
	<i>Définition (113). Physiopathologie (113). Clinique (114). Examen médical (116). Passage à l'usage (117). Évolution (118).</i>	
Problème vocal des transsexuels .....		119
Dysphonie chez les chanteurs ou dysodie .....		121
	<i>Accident aigu (121). Chanteurs lyriques professionnels (121). Chanteurs de variété (122).</i>	
Glotte ovale .....		123
	<i>Clinique (123). Traitement (123).</i>	
Monocordite vasomotrice .....		123
	<i>Définition (123). Historique (123). Épidémiologie (124). Clinique (124). Traitement (124).</i>	
Voix des plis vestibulaires et serrage des plis vestibulaires .....		125
	<i>Définitions (125). Voix des plis vestibulaires (125). Serrage des plis vestibulaires (127).</i>	
Aphonies et dysphonies par inhibition vocale dites psychogènes .....		128
	<i>Définition (128). Historique (128). Épidémiologie (129). Clinique (129). Diagnostic différentiel (132). Étiopathogénie (133). Traitement (134). Deux observations cliniques (138).</i>	
<b>Annexe I – AUTO-ESTIMATION DU HANDICAP VOCAL (Voice Handicap Index VHI) .....</b>		<b>141</b>
<b>Annexe II – AUTO-ESTIMATION DE QUALITE DE VIE EN FONCTION DE LA DEFICIENCE VOCALE (Voice-Related Quality of Life) .....</b>		<b>143</b>
<b>Planches iconographiques .....</b>		<b>145</b>
<b>Index .....</b>		<b>151</b>
<b>Plan des 4 ouvrages .....</b>		<b>157</b>