

Disfonie



www.fisiokinesiterapia.biz

Definizione

- La **disfonia** è una alterazione qualitativa e/o quantitativa della voce parlata che consegue ad una modificazione strutturale e/o funzionale di uno o più organi coinvolti nella sua produzione o ad una inadeguatezza delle relazioni dinamiche fra le diverse componenti dell'apparato pneumo-fonatorio.

“Anatomia” della voce

- Strutture anatomiche essenziali per generare il prodotto acustico vocale (suono periodico complesso):
 - **Mantice polmonare**
 - Genera la corrente espiratoria
 - **Laringe**
 - Genera energia sonora per vibrazione e ondulazione mucosa
 - **Cavità sopraglottiche**
 - Influenzano la distribuzione dell'energia nello spettro vocale modificando volumi, forma e caratteristiche di risonanza delle pareti

Classificazione

- Ad oggi non esistono razionali classificazioni riguardo alla disfonia
- Didatticamente risulta utile una classificazione che preveda due “contenitori principali”:
 - **Disfonie organiche** (Alterazioni morfologiche o neuromuscolari a carico degli organi appena menzionati)
 - **Disfonie funzionali** (Nessuna alterazione morfologica o neuromuscolare)

Disfonie organiche

1. Alterazioni del mantice polmonare
2. Laringiti
3. Alterazioni anatomiche del piano glottico
4. Esiti di chirurgia oncologica laringea
5. Disturbi della motilità
6. Disturbi neurologici
7. Malattie muscolari
8. Farmaci
9. Disturbi ormonali
10. Tesaurosismi
11. Inappropriata altezza tonale

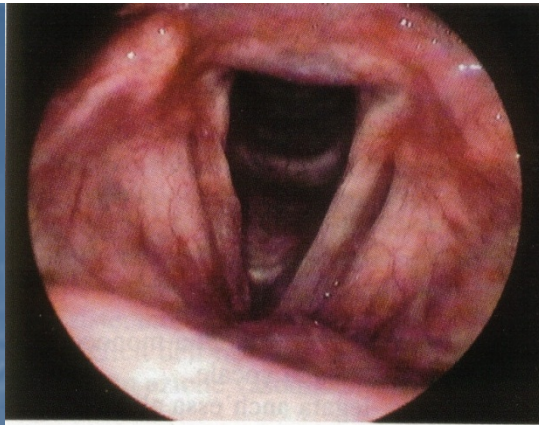
Disfonie organiche

- Alterazioni del mantice polmonare
 - Insufficienza respiratoria di tipo restrittivo
 - Pneumectomia
 - Fibrosi polmonare
 - Enfisema polmonare
 - Insufficienza respiratoria di tipo ostruttivo
 - Asma bronchiale in fase acuta
 - Insufficienza respiratoria di tipo misto
 - Asma bronchiale cronico, B.P.C.O.)

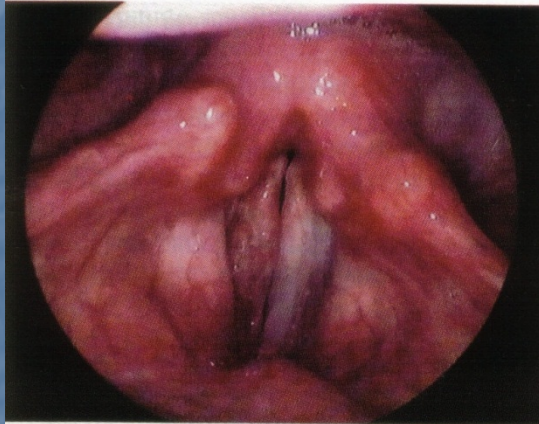
Disfonie organiche

- Laringiti acute

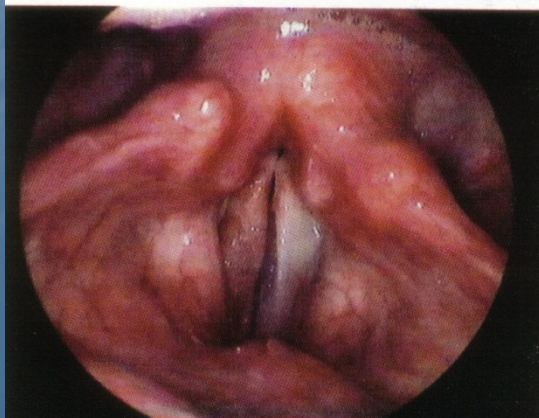
- Eziologia: Allergiche, virali, batteriche
- Clinica: Disfonia grave fino all'afonia
- Esame obiettivo:
 - Iperemia cordale anche monolaterale (monocordite)
 - Essudato catarrale più o meno denso (forme crostose)
 - Modesta insufficienza glottica (miosite)



- Monocordite destra.



- Monocordite destra alla stroboscopia in fase di chiusura



- Monocordite destra alla stroboscopia in fase di apertura glottica

Disfonie organiche

- Laringiti croniche aspecifiche

- **Eziologia:**

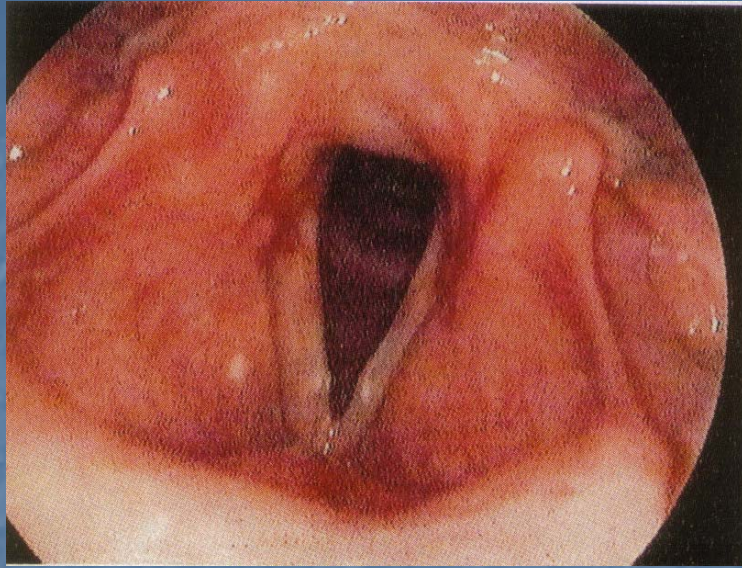
- Fattori esogeni (fumo, alcool, inquinanti)
 - Fattori endogeni (abuso vocale, flogosi croniche, MRGE)

- **Clinica MRGE:**

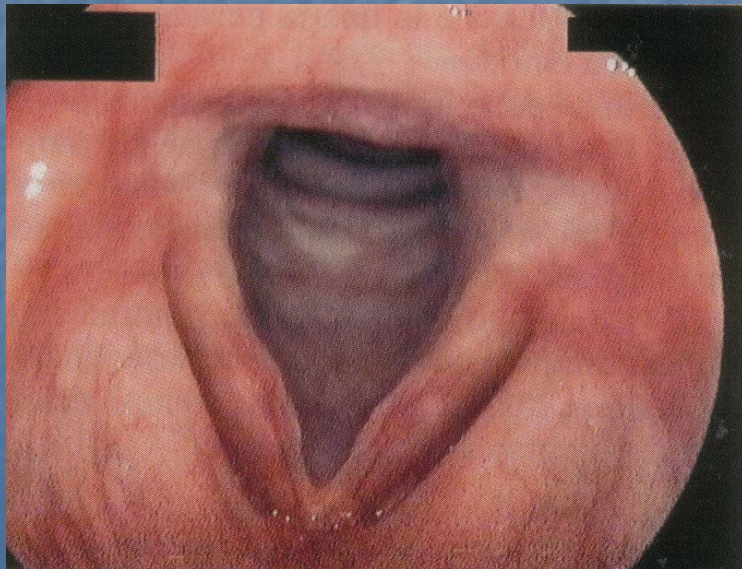
- Disfonia soprattutto al mattino
 - Sensazione di bolo
 - Spasmi laringei notturni
 - Tosse stizzosa diurna o notturna

- **Esame obiettivo:**

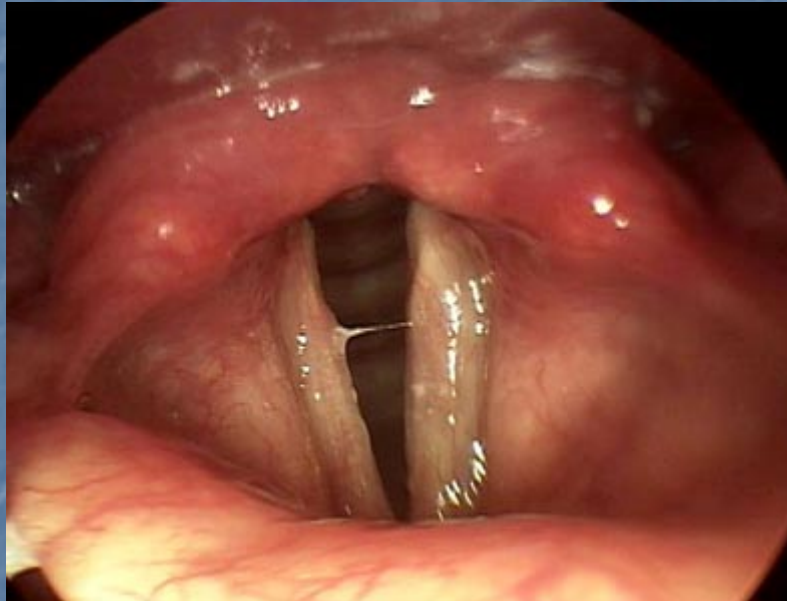
- “Laringite posteriore” con iperemia dei cappucci aritenoidei e iperplasia interaritenoidea
 - Nei casi gravi ulcere da contatto



- Laringite cronica da vapori acidi



- Laringite cronica aspecifica



■ MRGE

Disfonie organiche

- Laringiti croniche specifiche:
 - Eziologia:
 - TBC
 - Lue
 - Scleroma
 - Lebbra
 - Actinomicosi
 - Clinica:
 - Disfonia variabile a seconda del tipo di lesione

Disfonie organiche

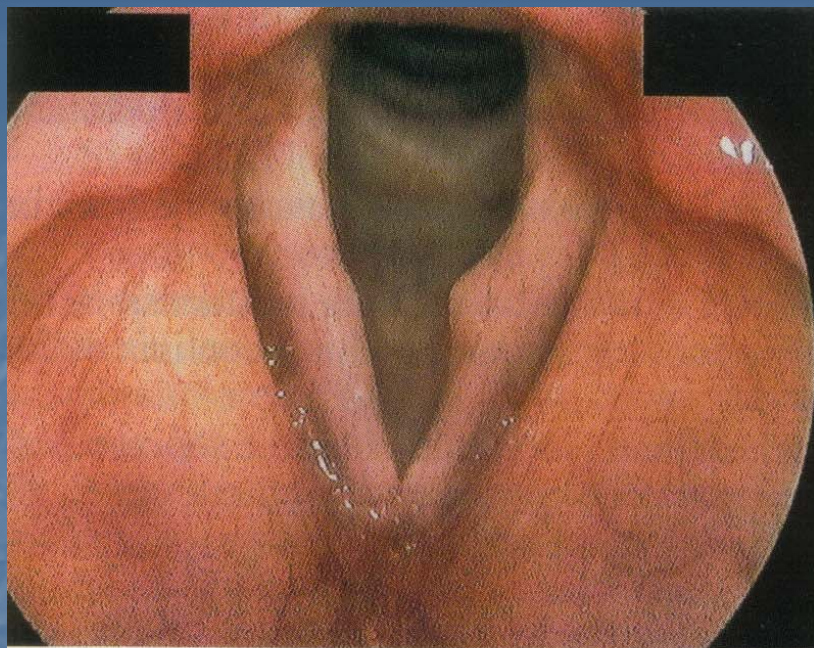
- Alterazioni anatomiche del piano glottico:

- 1. Patologie dell'epitelio:

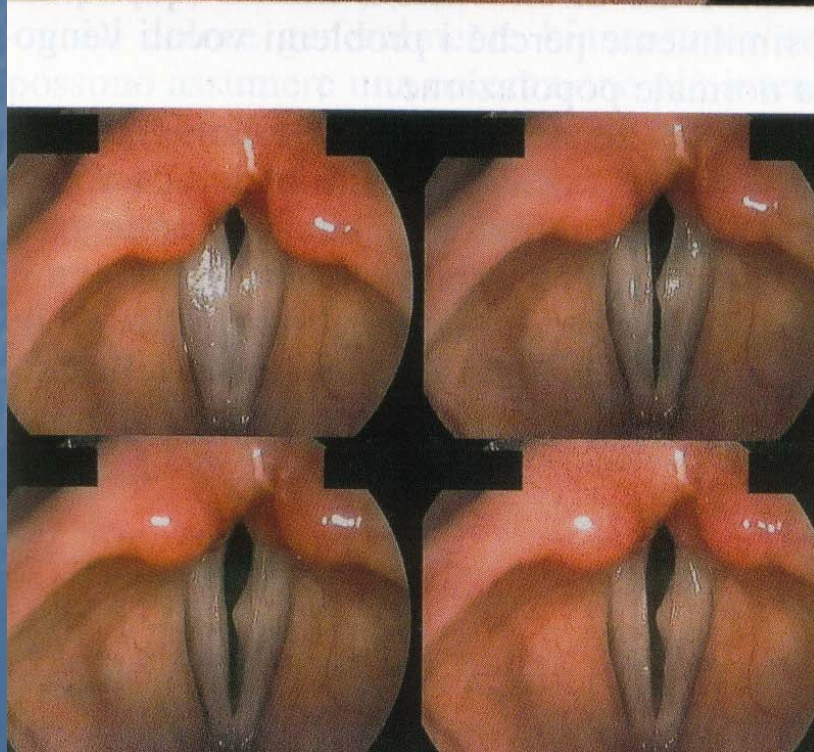
- Displasie
 - Carcinomi
 - Papillomi

- 2. Patologie della lamina propria:

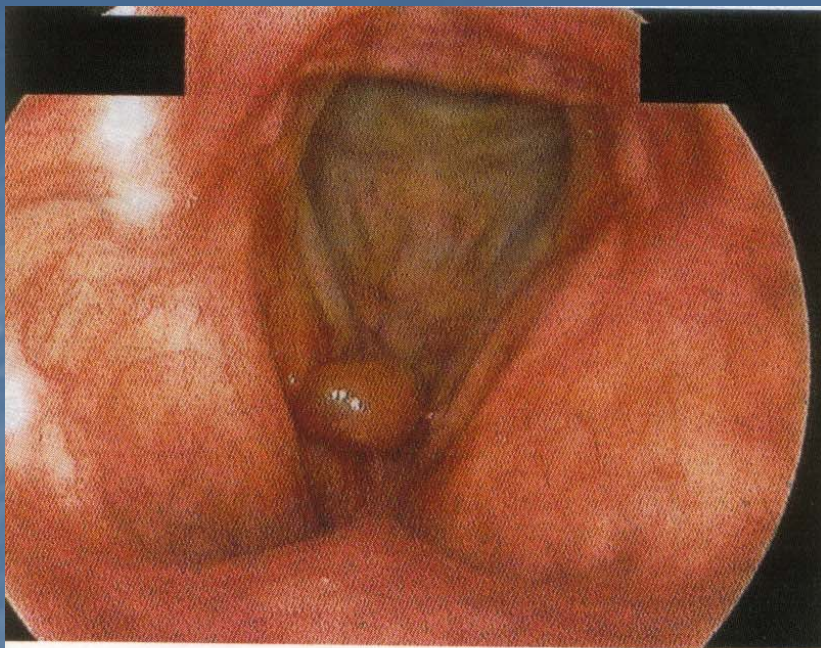
- Edema di Reinke
 - Polipi
 - Kissing nodules
 - Cisti
 - Cicatrici cordali
 - Lesioni reattive
 - Lesioni vascolari
 - Solchi



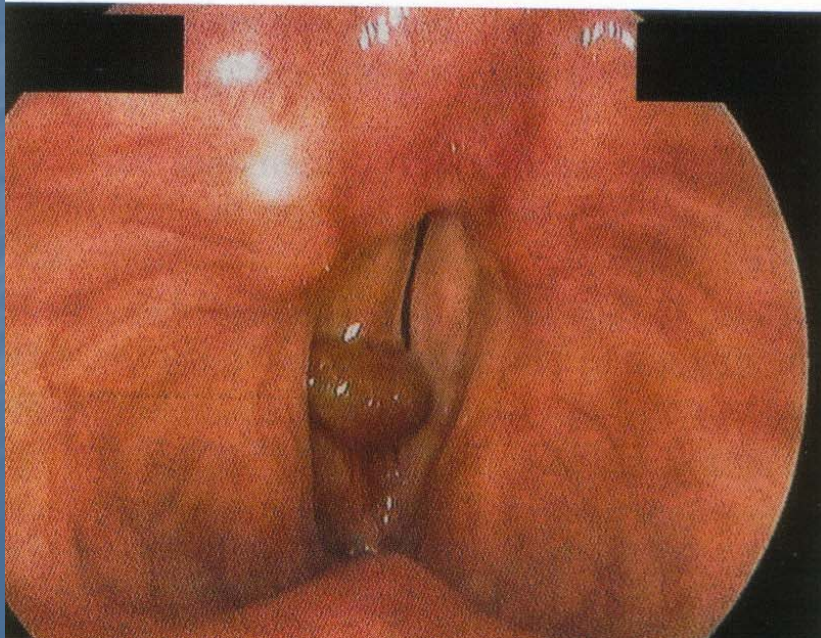
- Cisti mucosa da ritenzione alla laringostroboscopia



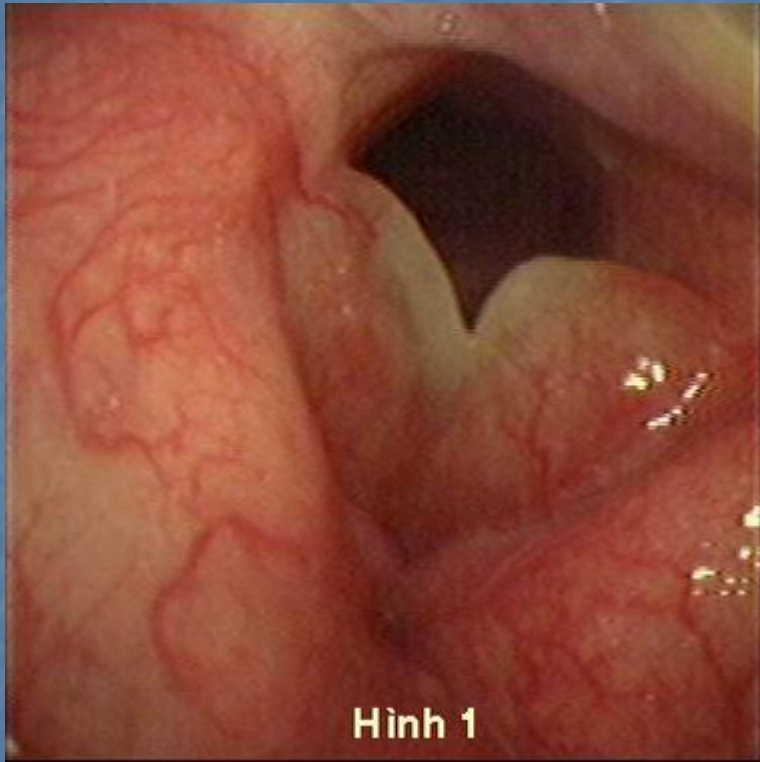
- Ciclo vibratorio dello stesso caso clinico



- Polipo angiomatico corda vocale destra alla laringostroboscopia



- Stesso caso. Laringostroboscopia in fase di chiusura



Hình 1

- Edema di Reinke

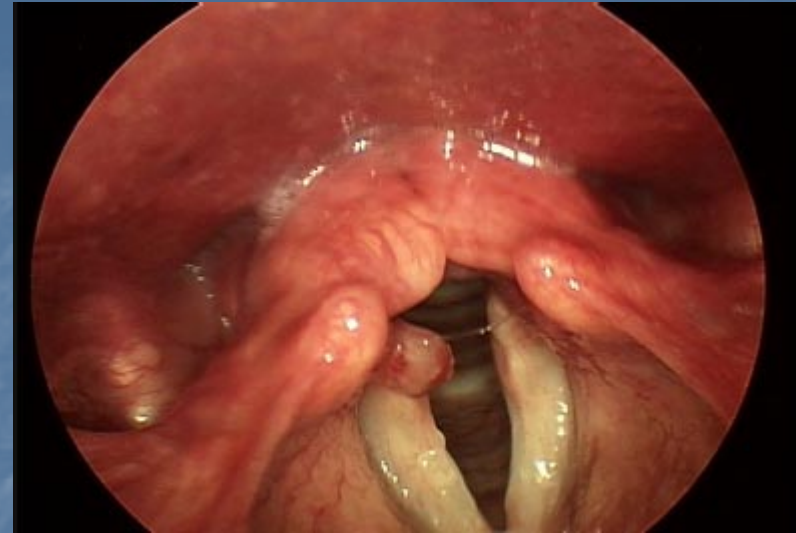
- Solco vocale



Disfonie organiche

- Alterazioni anatomiche del piano glottico:
 - 3. Patologia della mucosa aritenoidea
 - Ulcera da contatto
 - Granuloma
 - 4. Patologia della commissura anteriore
 - Diaframmi congeniti
 - Microdiaframmi in pazienti con kissing nodules

- Granulomi



Disfonie organiche

- Esiti di chirurgia oncologica laringea:
 1. Laringectomia orizzontale sovraglottica (LOS)
 - Grazie alla conservazione del piano glottico non ci sono sostanziali modificazioni della qualità vocale
 2. Cordectomie
 - Si attuano meccanismi compensatori con risultati buoni se la neocorda è mobile, di volume adeguato e con profilo rettilineo
 3. Laringectomia orizzontale glottica (CHP e CHEP)
 - Anche qui si attuano dei compensi. In CHP tra aritenoidi/i e base lingua; in CHEP tra aritenoidi/i e faccia laringea dell'epiglottide

Disfonie organiche

■ Esiti di chirurgia oncologica laringea:

4. Laringectomia totale

- La via aerea e la via digestiva sono completamente separate
- Sono possibili due tipi di “voce”:
 1. Una voce di “sostituzione” con mantice esofageo e generatore ipofaringo-esofageo (**voce erigmofonica**) o artificiale (**laringofono**)
 2. Una voce “vicariante” dopo riabilitazione chirurgica mediante protesi tracheo-esofagea con mantice polmonare e generatore ipofaringeo-faringeo

Disfonie organiche

■ Alterazioni della motilità di una corda:

1. Anchilosi dell'articolazione crico-aritenoidea

- Traumi laringei
- Intubazione prolungata
- Posizionamento prolungato di sondino naso-gastrico
- Lussazioni iatrogeniche
- Immobilizzazione prolungata da paresi
- Artriti acute batteriche o virali
- Radioterapia sulla laringe

Disfonie organiche

■ Alterazioni della motilità di una corda:

2. Lesione del secondo motoneurone

- Lesione nucleo ambiguo (Corda immobile in posizione intermedia-abdotta)
- Lesione tronco (disturbo deglutiizione > “disfonia umida”)
- Lesione nervi ricorrenti (paralisi cordale in posizione paramediana intermedia)

Altre disfonie organiche

■ Disturbi neurologici della laringe:

- Morbo di Parkinson, Sindromi Parkinsoniane (corde ipotoniche con insufficienza glottica ovalare e ristagno salivare)

■ Malattie muscolari:

- Miastenia Gravis (Iperrinofonia e poi voce soffiata)
- Dermatomiosite (disfonia ipocinetica spesso associata a disfagia)
- Ematoma intracordale

■ Farmaci:

- Testosterone (androfonia)
- Corticosteroidi, antistaminici, antidepressivi, Eccesso Vit C (xerofonia)

Altre disfonie organiche

■ Patologie endocrine:

- Alterata funzionalità tiroidea
- Iperestrogenismo, gravidanza
- Iperpituitarismo
- Ipogonadismo
- Diabete (xerofonia)

Disfonie disfunzionali

■ Forme primarie o da sovraccarico vocale

- “surmenage” e “malmenage” vocale
- Difficoltà nella discriminazione tonale (tentativo di utilizzare voce non propria, spesso più grave della naturale, sindrome di Bogart-Bacall)
- Imitazione di modelli vocali

■ Forme secondarie

- Psicogene (Disturbi da conversione, disturbi della muta vocale, depressione)
- Da patologia organica (da compenso di insufficienza glottica, da ipoacusia neurosensoriale)