

# 55<sup>e</sup> congrès SFCCF 2023

Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale

16 & 17  
novembre 2023

NANTES  
Halle 6



Organisation logistique  
Tél. 02 40 20 15 95  
[www.asconnect-evenement.fr](http://www.asconnect-evenement.fr)

## Mesure du trouble de parole dans le suivi cancérologique grâce à la reconnaissance automatique de la parole



Mathieu Balaguer,  
Julien Pinquier, Jérôme Farinas,  
Virginie Woisard





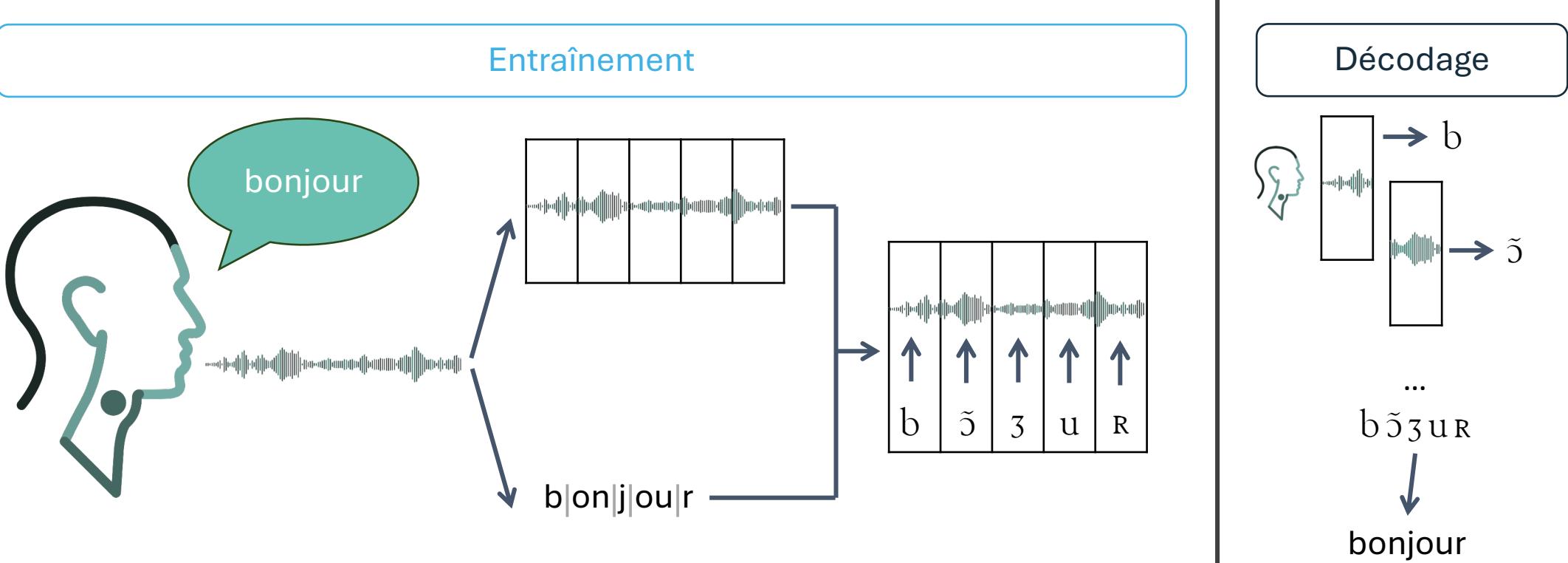
# ● CONTEXTE

- **Troubles de la parole** après cancer de la cavité buccale et de l'oropharynx
  - Symptôme **le plus fréquent** (*Borggreven et al., 2007*)
  - **Enjeu** thérapeutique majeur
- **Évaluation clinique** du trouble de parole
  - Sévérité du trouble**
  - Altération de la communication**
  - Majoritairement **perceptive** (*Middag et al., 2014 ; Pommée et al., 2022*)
  - **Variable** (*Kim et al., 2011 ; Kuo & Tjaden, 2016*)
  - Score holistique de communication (SHC) (*Balaguer, 2021*)
  - **Auto-questionnaires**



# ● CONTEXTE

- Développement des outils d'**analyse automatique**
  - Notamment des systèmes de RAP : **reconnaissance automatique de la parole** (*Li, 2021*)
  - Avantages : simples, fiables, déterministes
  - Fonctionnement schématique

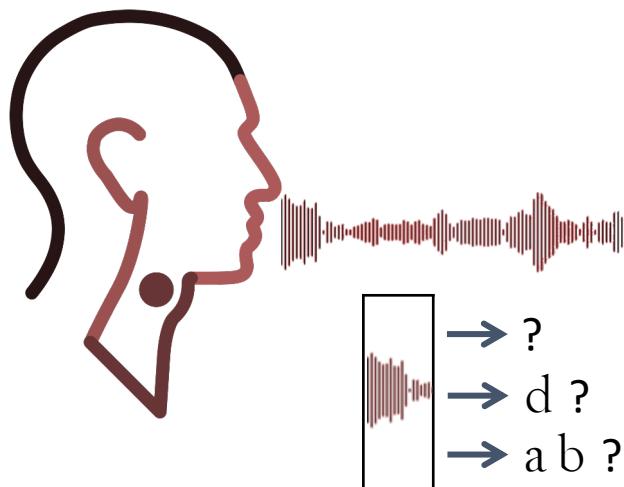
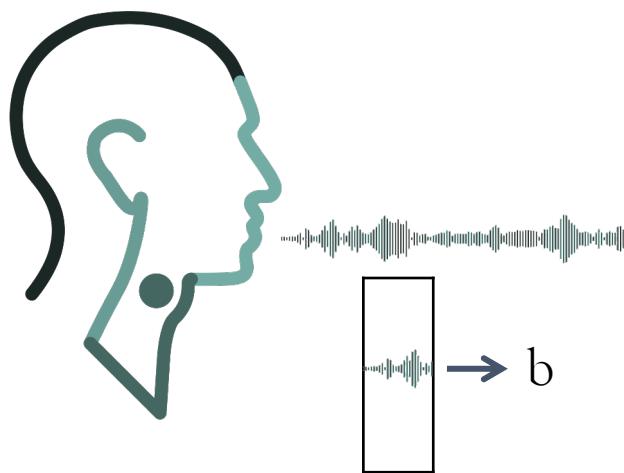




# ● CONTEXTE

- **Taux d'erreur mots**  
(Word Error Rate, Errattahi et al., 2018 )

$$WER = \frac{\text{somme des erreurs}}{\text{(substitutions, insertions, déletions)}} \quad \frac{\text{nombre de mots cibles}}{}$$



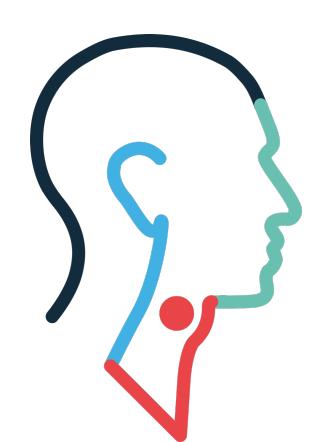
- **Parole typique**
  - 8 % - 18 % en français  
(Radford et al., 2022)
- **Parole cancérologique**
  - > 84 % (Balaguer, 2021)
  - Plus la forme acoustique sera éloignée de la forme typique, plus la parole sera dégradée et plus les erreurs de reconnaissance seront élevées



# ● OBJECTIF

55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF | Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale  
2023

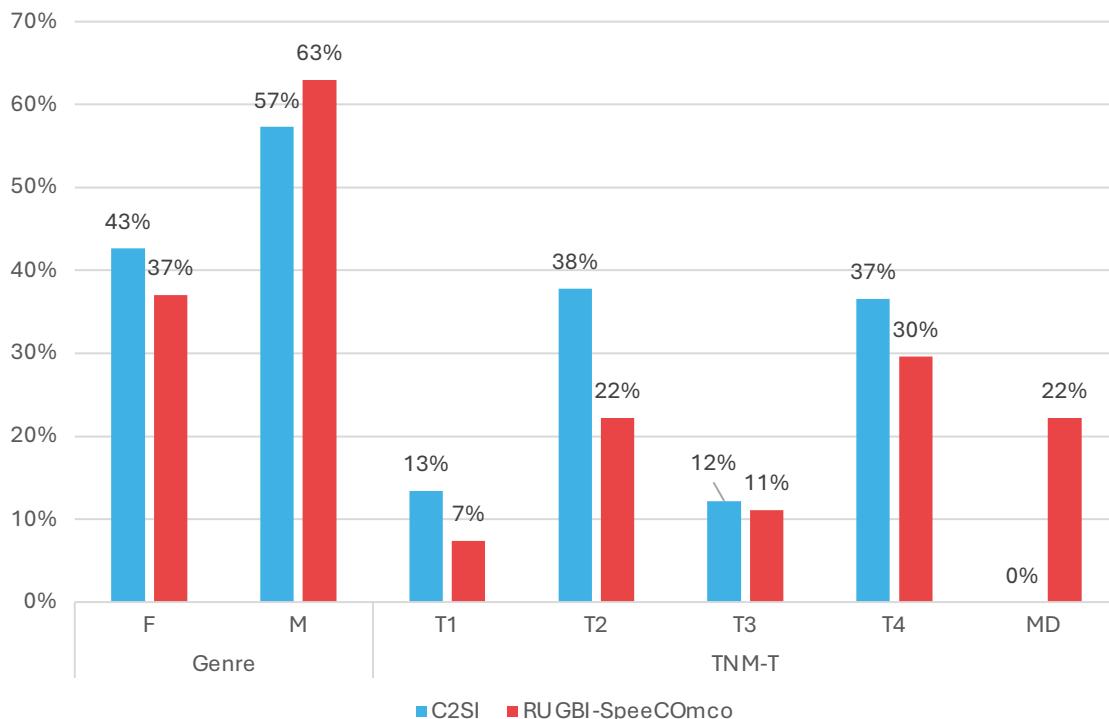
- Analyser les **performances** de systèmes ASR (taux d'erreurs mots), appliqués à la parole après cancers de la cavité buccale ou de l'oropharynx, dans le diagnostic
  - (1) de la **sévérité** du trouble de parole
  - (2) de l'**altération de la communication**



# MATÉRIEL ET MÉTHODES

- Données issues de deux projets
  - Projet **C2SI** (*Woisard et al., 2021*) : 82 sujets
  - Projet **RUGBI**, corpus **SpeeCOMco** (*Balaguer et al., 2023*) : 27 sujets

55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF | Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale  
2023



	C2SI	RUGBI-SpeeCOMco	
Âge	Moy (sd)	65,52 (9,58)	66,26 (9,63)
	Med (EIQ)	66 (13)	67 (13)
Délai depuis la fin du traitement	Moy (sd)	63,73 (57,15)	<b>89,37 (119,79)</b>
	Med (EIQ)	38,5 (66)	<b>40 (142)</b>
Sévérité du trouble de parole	Moy (sd)	6,18 (2,28)	<b>5,90 (2,67)</b>
	Med (EIQ)	6,33 (3,33)	6,33 (4,5)
Score holistique de communication (SHC)	Moy (sd)		100 (10)
	Med (EIQ)		99,26 (18,46)



# MATÉRIEL ET MÉTHODES

- Tâche de référence

- **Lecture de texte** « La chèvre de Monsieur Seguin »

M. Seguin n'avait jamais eu de bonheur avec ses chèvres. Il les perdait toutes de la même façon : un beau matin, elles cassaient leur corde, s'en allaient dans la montagne, et là-haut le loup les mangeait. Ni les caresses de leur maître, ni la peur du loup, rien ne les retenait. C'était, paraît-il, des chèvres indépendantes, voulant à tout prix le grand air et la liberté.

- **Scores de référence**

Sévérité du trouble

- 6 experts
- Score de **0** (trouble majeur) à **10** (pas de trouble)

Altération  
de la communication

- Score SHC basé sur des autoquestionnaires (*Balaguer et al., 2023*)

- Score centré sur **100**

- Plus le score est élevé, meilleur est le ressenti de communication



# ● MATÉRIEL ET MÉTHODES

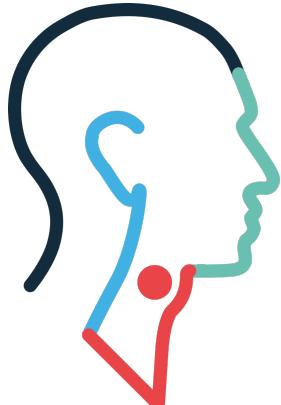
- Reconnaissance de la parole
  - Deux systèmes de RAP utilisés

Système	Architecture	Corpus d'entraînement (en heures)	WER sur parole typique (set de test)
<b>OpenAI-Whisper (OAW)<sup>1</sup></b>	Transformer Seq2seq	Multilingue (117 113 h)	8,3 %
<b>Wav2vec2.0 avec SpeechBrain (SBW)<sup>2</sup></b>	Wav2vec avec CTC / attention	Multilingue + Français (7 600 h)	9,96 %

- Utilisation de la boîte à outils HTK (*Young et al., 2015*) pour le calcul du WER
  - Alignement entre texte de référence et texte reconnu par algorithme de Viterbi

<sup>1</sup> <https://github.com/openai/whisper>

<sup>2</sup> <https://huggingface.co/speechbrain/asr-wav2vec2-commonvoice-fr>



# RÉSULTATS

- Taux d'erreur mots (WER)

Corpus	n	OAW	SBW	p (Wilcoxon)
C2SI	82	45,75 %	47,31 %	0,09
RUGBI-SpeeCOnco	27	40,17 %	40,55 %	0,65
Global (C2SI + RUGBI-SpeeCOnco)	109	41,56 %	42,23 %	0,12

- Différences liées
  - À la sévérité moyenne du trouble de parole ?
    - C2SI : 6,18/10 (sd = 2,28)
    - RUGBI-SpeeCOnco : 5,90/10 (sd = 2,67)
  - Aux conditions d'enregistrement ?



# RÉSULTATS

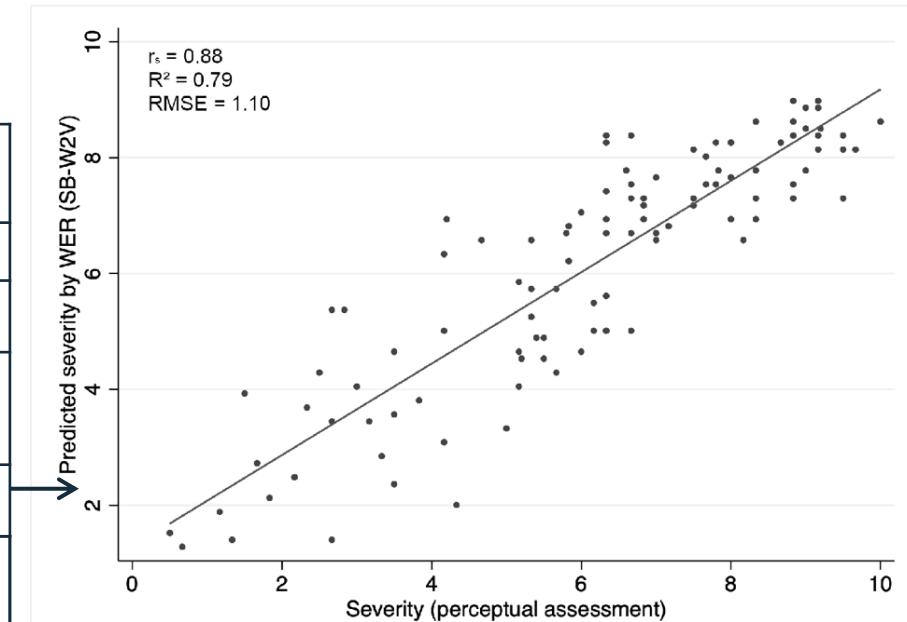
- Prédiction de la **sévérité** du trouble de parole et de l'**altération de la communication**

55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF | Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale  
2023

		WER	
		OAW	SBW
Sévérité	C2SI	-0,76 *	<b>-0,87 *</b>
	RUGBI-SpeeCOMco	-0,87 *	<b>-0,95 *</b>
	Global	-0,79 *	<b>-0,88 *</b>
Altération de la communication	RUGBI-SpeeCOMco	<b>-0,77 *</b>	<b>-0,84 *</b>

$$\text{Sévérité} = 9,706 - (0,085 \times WER_{SBW})$$

$$SHC (\text{Altération de la communication}) = 113,847 - (0,286 \times WER_{SBW})$$





55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF | Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale  
2023

# RÉSULTATS

```
SpeechBrain -- bash -- 85x36
Last login: Thu Oct 26 08:54:12 on ttys000
The default interactive shell is now zsh.
To update your account to use zsh, please run `chsh -s /bin/zsh`.
For more details, please visit https://support.apple.com/kb/HT208050.
[lenovo-mathieu:~ mathieu$ source /Users/mathieu/venv-sb/bin/activate
[venv-sb] lenovo-mathieu:~ mathieu$ cd /Users/mathieu/Documents/SpeechBrain/
[venv-sb] lenovo-mathieu:SpeechBrain mathieu$ bash wer-global_script.sh

Définir le contexte pathologique
1 : Cancer de la cavité buccale ou de l'oropharynx
2 : Maladie de Parkinson

1

torchvision is not available - cannot save figures
speechbrain.lobes.models.huggingface_wav2vec - wav2vec 2.0 is frozen.
CFS10-TXT MONSIEUR SEGA N AVAIT JAMAIS EU DE BONHEUR AVEC SES CHÈVRES IL LES PERDAINT
TOUTES DE LA MÊME FAÇON UN BEAU MATIN ELLE CASSAIENT LEUR CODE S EN ALLAIT DANS LA M
ONTAGNE ET LAELU LELUT LESMAINVUE NI LES CARESSES DE LEUR MAÎTRE NI LA PEUR DU LOUP RI
EN NE LES RETENAIT C ÉTAIT PARAÎT IL DES CHÈVRES INDÉPENDANTE VOULANT À TOUT PRIX LE
GRANTAIR ET LA LIBERTÉ

| HTK Results Analysis at Thu Oct 26 08:55:29 2023
| Ref: labels/
| Rec: recFiles/CFS10-TXT.rec
=====
| # Snt | Corr Sub Del Ins Err S. Err
|-----|
| Sum/Avg | 1 | 80.28 14.08 5.63 0.00 19.72 100.00 |
|-----|
Indiquer le WER : 19.72
Score de sévérité : 8.02
Score d'altération de la communication : 108.2
(venv-sb) lenovo-mathieu:SpeechBrain mathieu$
```

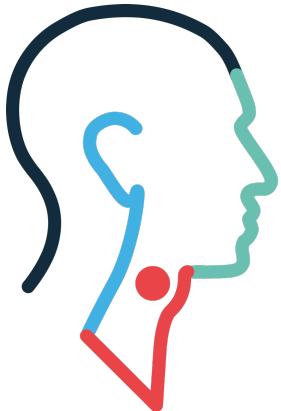
```
SpeechBrain -- bash -- 85x36
The default interactive shell is now zsh.
To update your account to use zsh, please run `chsh -s /bin/zsh`.
For more details, please visit https://support.apple.com/kb/HT208050.
[lenovo-mathieu:~ mathieu$ source /Users/mathieu/venv-sb/bin/activate
[venv-sb] lenovo-mathieu:~ mathieu$ cd /Users/mathieu/Documents/SpeechBrain/
[venv-sb] lenovo-mathieu:SpeechBrain mathieu$ bash wer-global_script.sh

Définir le contexte pathologique
1 : Cancer de la cavité buccale ou de l'oropharynx
2 : Maladie de Parkinson

1

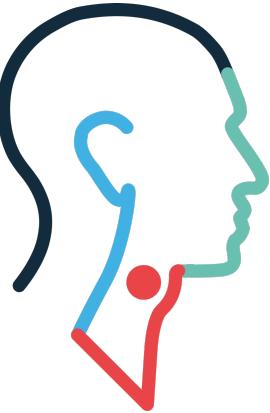
torchvision is not available - cannot save figures
speechbrain.lobes.models.huggingface_wav2vec - wav2vec 2.0 is frozen.
CMP15-TXT IL SE FOIN MADE VAMA EU DE BONHEUR ADOLPFAL ILE PERDE TOUT DE LA MÊME FAÇON
UN BEAU MAFIN ELE FAFEAUD FANAE VAAMTAV E LAOLELOUEE MENVI MIRACA DEERMAT MEU A PEU
R DEOU MELEURDEMAN FAISAIT PARASBL T DE FRABRE INV BENDANC BOUA AGOUP U GRAND FRÈRE
ALA ILDAFEL
| HTK Results Analysis at Thu Oct 26 09:07:18 2023
| Ref: labels/
| Rec: recFiles/CMP15-TXT.rec
=====
| # Snt | Corr Sub Del Ins Err S. Err
|-----|
| Sum/Avg | 1 | 15.49 50.70 33.80 0.00 84.51 100.00 |
|-----|
Indiquer le WER : 84.51
Score de sévérité : 2.48
Score d'altération de la communication : 89.67
(venv-sb) lenovo-mathieu:SpeechBrain mathieu$
```

Clinique	F, 70 ans Base de langue G et sillon amygdaloglosse - T2N0M0 Oropharyngectomie avec lambeau libre G + RTE - 63 mois		H, 62 ans Plancher buccal - T2N0M1 Pelviglossectomie D avec lambeau antébrachial + RTE + Chimio - 6 mois		
WER	<b>19,72</b>			<b>84,51</b>	
Sévérité	Référence : <b>7,67</b>		Prédite : <b>8,02</b>	Référence : <b>2,17</b>	Prédite : <b>2,48</b>
Altération de la communication	Référence : <b>104,97</b>		Prédite : <b>108,2</b>	Référence : <b>89,32</b>	Prédite : <b>89,67</b>



# ● CONCLUSION

- **Prédiction du trouble de parole en contexte cancérologique possible** grâce à la métrique du taux d'erreurs mots issue de systèmes de reconnaissance automatique de la parole
- **Résultats comparables** à des études antérieures (*Quintas et al., 2023 ; Woisard et al., 2022 ; Windrich et al., 2008*)
  - Mais **moins de ressources** utilisées
- **Outil prometteur en clinique courante** : automatique, fiable, simple d'utilisation et open source
- **Perspectives**
  - Nouveaux systèmes de reconnaissance automatique de la parole : quelles performances en parole pathologique ? (*Open AI Whisper X, 2023*)
  - Si amélioration de la reconnaissance de la parole pathologique : analyses de contenu, outil de compensation...
  - Implémentation clinique : applications, outils en ligne



# RÉFÉRENCES

- Balaguer, M., Pinquier, J., Farinas, J., & Woisard, V. (2023). Development of a holistic communication score (HoCoS) in patients treated for oral or oropharyngeal cancer: Preliminary validation. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 58(1), 39–51. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.12766>
- Balaguer, M. (2021). *Mesure de l'altération de la communication par analyses automatiques de la parole spontanée après traitement d'un cancer oral ou oropharyngé* [Université Toulouse III Paul Sabatier]. <http://www.theses.fr/2021TOU30109>
- Borggreven, P. A., Verdonck-de Leeuw, I. M., Muller, M. J., Heiligers, M. L. C. H., de Bree, R., Aaronson, N. K., & Leemans, C. R. (2007). Quality of life and functional status in patients with cancer of the oral cavity and oropharynx: pretreatment values of a prospective study. *European Archives of Oto-Rhino-Laryngology*, 264(6), 651–657. <https://doi.org/10.1007/s00405-007-0249-5>
- Errattahi, R., El Hannani, A., & Ouahmane, H. (2018). Automatic Speech Recognition Errors Detection and Correction: A Review. *Procedia Computer Science*, 128, 32–37. <https://doi.org/10.1016/j.procs.2018.03.005>
- Kim, Y., Kent, R. D., & Weismer, G. (2011). An Acoustic Study of the Relationships Among Neurologic Disease, Dysarthria Type, and Severity of Dysarthria. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 54(2), 417–429. [https://doi.org/10.1044/1092-4388\(2010/10-0020\)](https://doi.org/10.1044/1092-4388(2010/10-0020)
- Kuo, C., & Tjaden, K. (2016). Acoustic variation during passage reading for speakers with dysarthria and healthy controls. *Journal of Communication Disorders*, 62, 30–44. <https://doi.org/10.1016/j.jcomdis.2016.05.003>
- Li, J. (2021). Recent Advances in End-to-End Automatic Speech Recognition. *Signal Processing*, 1(2), 95–123. <https://doi.org/https://doi.org/10.48550/arXiv.2111.01690>
- Middag, C., Clapham, R., van Son, R., & Martens, J.-P. (2014). Robust automatic intelligibility assessment techniques evaluated on speakers treated for head and neck cancer. *Computer Speech & Language*, 28(2), 467–482. <https://doi.org/10.1016/j.csl.2012.10.007>
- Pommée, T., Balaguer, M., Mauclair, J., Pinquier, J., & Woisard, V. (2022). Assessment of adult speech disorders: current situation and needs in French-speaking clinical practice. *Logopedics Phoniatrics Vocology*, 47(2), 92–108. <https://doi.org/10.1080/14015439.2020.1870245>
- Quintas, S., Mauclair, J., Woisard, V., & Pinquier, J. (2020). Automatic Prediction of Speech Intelligibility Based on X-Vectors in the Context of Head and Neck Cancer. *Interspeech 2020*, 2020-Octob, 4976–4980. <https://doi.org/10.21437/Interspeech.2020-1431>
- Radford, A., Kim, J. W., Xu, T., Brockman, G., McLeavey, C., & Sutskever, I. (2022). Robust Speech Recognition via Large-Scale Weak Supervision. *Openai.Com*. <https://doi.org/https://doi.org/10.48550/arXiv.2212.04356>
- Windrich, M., Maier, A., Kohler, R., Nöth, E., Nkenke, E., Eysholdt, U., & Schuster, M. (2008). Automatic Quantification of Speech Intelligibility of Adults with Oral Squamous Cell Carcinoma. *Folia Phoniatrica et Logopaedica*, 60(3), 151–156. <https://doi.org/10.1159/000121004>
- Woisard, V., Astésano, C., Balaguer, M., Farinas, J., Fredouille, C., Gaillard, P., Ghio, A., Giusti, L., Laaridh, I., Lalain, M., Lepage, B., Mauclair, J., Nocaudie, O., Pinquier, J., Pouchoulin, G., Puech, M., Robert, D., & Roger, V. (2021). C2SI corpus: a database of speech disorder productions to assess intelligibility and quality of life in head and neck cancers. *Language Resources and Evaluation*, 55(1), 173–190. <https://doi.org/10.1007/s10579-020-09496-3>
- Woisard, V., Balaguer, M., Fredouille, C., Farinas, J., Ghio, A., Lalain, M., Puech, M., Astésano, C., Pinquier, J., & Lepage, B. (2022). Construction of an automatic score for the evaluation of speech disorders among patients treated for a cancer of the oral cavity or the oropharynx: The Carcinologic Speech Severity Index. *Head & Neck*, 44(1), 71–88. <https://doi.org/10.1002/hed.26903>
- Young, S., Evermann, G., Gales, M., Hain, T., Kershaw, D., Liu, X. (Andrew), Moore, G., Odell, J., Ollason, D., Pover, D., Ragni, A., Valtchev, V., Woodland, P., & Zhang, C. (2015). *The HTK Book (for HTK Version 3.5, documentation alpha version)* (Issue December). Cambridge University Engineering Department.