

УДК: 616-006.6-08

Г.Б.Адилбаев, Ж.Ж.Калиева, А.Б.Каргабаева
 Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии

ЭРДОСКОПИЧЕСКАЯ ЭНДОЛАРИНГЕАЛЬНАЯ МИКРОХИ- РУРГИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ ПОРАЖЕНИЙ И РАННИХ ФОРМ РАКА ГОРТАНИ

Аннотация. В работе у 143 пациентов проанализированы результаты эндоскопической эндоларингеальной микрохирургии при лечении предопухолевых поражений и ранних форм рака гортани. Метод позволяет проводить радикальное функционально-щадящее эндоларингеальные микрохирургические вмешательства с низкими процентами осложнений.

Ключевые слова: Доброкачественные и злокачественные опухоли гортан, эндоскопическая эндоларингеальная микрохирургия.

Частота заболеваемости злокачественными опухолями гортани составляет в среднем 2% всех опухолей. По отношению к раку ЛОР-органов других локализаций рак гортани составляет 40— 60%, заболевают преимущественно мужчины в возрасте от 40 лет и старше. В Казахстане ежегодно регистрируются около 400 больных раком гортани, 60% пациентов госпитализируются в онкологические учреждения с III-IV стадиями, которые на сегодняшний день лечатся комбинированным или комплексным методом с включением операции ларингэктомии. Больным cI-II стадиями злокачественных опухолей гортани в основном применялась резекция гортани. В последнее время во всем мире широко стали применять малоинвазивную эндоларингеальную микрохирургию в оперативной ларингологии не только при лечении доброкачественных опухолей, но и ранних стадиях злокачественных опухолей гортани.

Цель исследования - проанализировать эффективность видеоэндоскопической эндоларингеальной микрохирургии при диагностике и лечении добро- и злокачественных опухолей гортани.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находились 143 пациента в возрасте от 18 до 73 лет, среди них мужчин 97, женщин – 38.

Результаты исследования. Эндоларингеальные микрохирургические вмешательства нами были проведены 83 больным с доброкачественными опухолями: папилломы и папилломатозы гортани – 46(рис.1), полипы - 20, фибромы - 9, кисты -4, миксома гортани – 1. Рецидивы мы наблюдали у 5 пациентов с папилломатозами гортани через 12-18 месяцев после хирургического вмешательства им были произведены повторные хирургические вмешательства.

С целью дифференциальной диагностики между доброкачественными, предраковыми и злокачественными процессами оперированы 2 пациента, среди них у одного больного установлен туберкулез гортани. 6 пациент-

ки оперированы с двусторонними парезами голосовых складок после операции на щитовидной железе в объеме односторонней хордэктомии и 1 пациентке - двусторонняя хордэктомия, позволившее деканулировать и восстановить дыхание через естественные дыхательные пути.

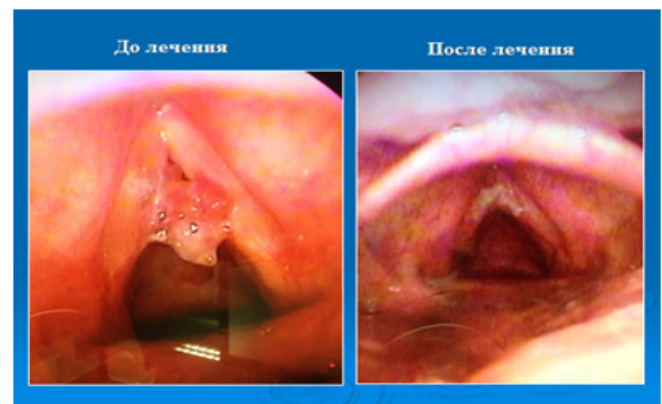


Рисунок 1- Папиллома голосовой складки до и после лечения

Видеоэндоскопические микрохирургические вмешательства (в основном хордэктомия, рис. 2 и 3) нами произведены 60 пациентам (2 женщины) при 1-11 стадии рака гортани, в основном среднего отдела. Осложнений в послеоперационном периоде нами наблюдалось в виде образований грануляции, рубцовой деформации у 16% пациентов. Функционально-анатомические результаты были удовлетворительными. Рецидивы опухоли за трехлетний период наблюдения возникли у 3х больных, 2 пациентам произведены передне-боковые резекции гортани и одному - операция ларингэктомия.

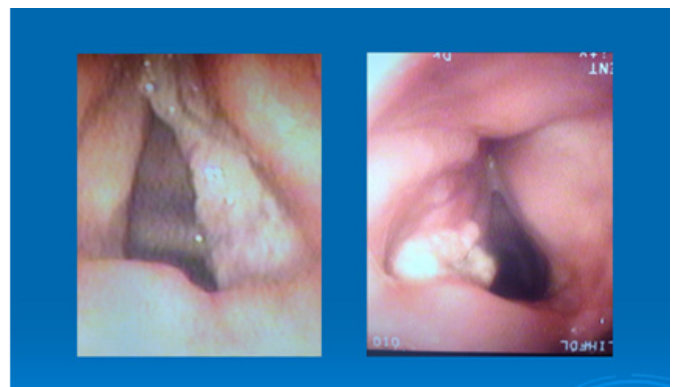


Рисунок 2 - Видеоэндоскопическая картина опухоли гортани до операции

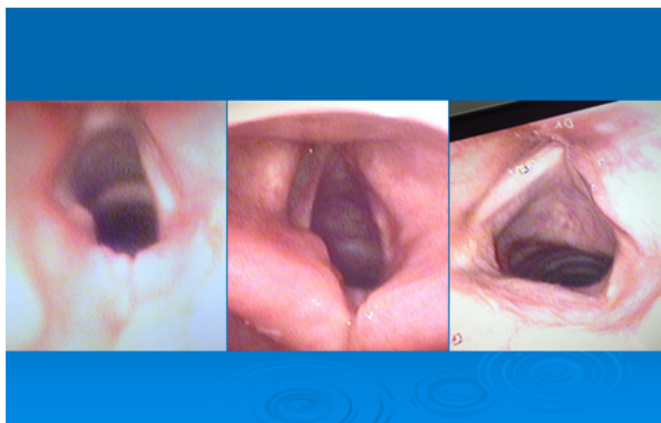


Рисунок 3- Видеоэндоскопическая картина опухоли гортани после операции(хордэктомия)

Рецидив опухоли через два года с метастазированием в шейные лимфатические узлы возникло у одного пациента первичным расположением опухоли в вестибулярном отделе гортани (рис.4) и ему тоже произведена операция ларингэктомия с шейной лимфодиссекцией с последующей химио-лучевой терапией.

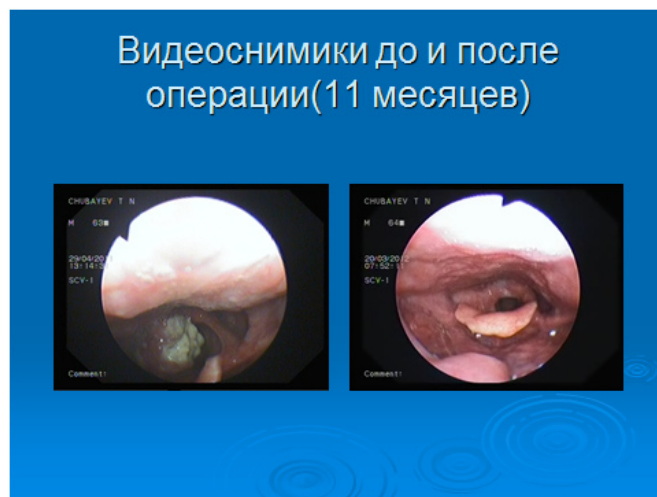


Рисунок 4 - опухоли вестибулярного отдела гортани до и после операции

Таким образом, современные методы эндоскопической диагностики добро- и злокачественных опухолей гортани позволяют адекватно оценить не только степень распространенности опухолевого поражения, но и проводить радикальные функционально-щадящие эндоларингеальные микрохирургические вмешательства с низкими процентами осложнений.

ТҰЖЫРЫМ

Ғ.Б. Әділбаев, Ж.Ж. Калиева, А.Б. Каргабаева
Қазақтың онкология және радиология ғылыми-зерттеу институты

КӨМЕЙДІҢ ҚАТЕРСІЗ ЖӘНЕ АСҚЫНБАҒАН ҚАТЕРЛІ ІСІКТЕРІН ЭНДОСКОПИЯЛЫҚ ЭНДОЛАРИНГИЯЛЫҚ МИКРОХИРУРГИЯЛЫҚ ӘДІСПЕН ЕМДЕУ

Қазақтың онкология және радиология ғылыми зерттеу институті

Мақалада көмейдің қатерсіз және қатерлі ісікпен ауырған 143 науқастарға эндоскопиялық эндоларингиялық микрохирургиялық әдіспен емдеу қолданылып олардың тиімді нәтижесі көрсетілген.

Түйінді сөздер: Көмейдің қатерлі және қатерсіз ісіктері, эндоскопиялық эндоларингиялық микрохирургия.

SUMMARU

G.B .Adilbayev, Zh.Zh.Kaliyeva, A.B. Kagabayeva
Kazakh Research Institute of Oncology and Radiology

Endoscopic endolaryngeal microsurgery in the treatment of precancer lesions and early forms of cancer of the throat

In the 143 patients analyzed at the results of endoscopic endolaryngeal microsurgery in the treatment premalignant lesions and early forms of larynx cancer in 143 patients. The method allows the functional-sparing radical endolaryngeal microsurgical intervention with low rates of complications.

Key words: benign and malignant laryngeal tumors, endoscopic endolaryngeal microsurgery.