

Νέες μέθοδοι θεραπεύουν τα προβλήματα του λάρυγγα

Η φωνή και ο λόγος είναι από τους κυριότερους τρόπους επικοινωνίας, ανταναικούν σε σημαντικό βαθμό τη διάθεσή μας και αποκαλύπτουν αρκετά στοιχεία της προσωπικότητάς μας.

Το όργανο που παράγει τη φωνή είναι ο λάρυγγας, ο οποίος έχει πολλαπλή αποστολή γιατί συμμετέχει σε 3 βασικές λειτουργίες: τη φώνηση, την κατάποση και την αναπνοή. Αρα είναι προφανές ότι διάφορες καταστάσεις μπορούν να επηρεάσουν την ποιότητα της φωνής. Το κύριο ανατομικό στοιχείο του λάρυγγα που παράγει τη φωνή είναι οι φωνητικές χορδές, δύο λευκές ταινίες οι οποίες πάλλονται και έρχονται σε πλήρη επαφή μεταξύ τους ώστε να έχουμε μια δυνατή και καθαρή φωνή.

Ποια είναι τα αίτια που επηρεάζουν τη χροιά της φωνής.

Κάθε φλεγμονή του φάρυγγα, του λάρυγγα ή και της μύτης μπορεί να επηρεάσει τη φωνή μας προκαλώντας βραχνάδα. Μια πολύ συχνή κατάσταση είναι η γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση, η οποία προκαλεί μια χημικού τύπου λαρυγγίτιδα και μπορεί να επηρεάσει τη φωνή, όπως και το κάπνισμα, είτε ενεργητικό είτε παθητικό, καθώς και ο κλιματισμός, η εισπνοή ερεθιστικών ουσιών, ακόμη και ισχυρών αρωματικών χώρου, και πολλοί εξωγενείς ερεθιστικοί παράγο-

ντες. Ακόμη, η έντονη ομιλία, ιδιαίτερα σε χώρους με θόρυβο, τραυματίζει τις φωνητικές χορδές, με αποτέλεσμα βραχνάδα, ξηρό βήχα και άλλα συμπτώματα, όπως σπάσιμο της φωνής και αίσθημα κόμπου.

Ποια είναι τα προβλήματα που προκύπτουν στις φωνητικές χορδές.

Τα πιο συχνά είναι οι πολύποδες, οι κύστες, οι κάλοι, η πολυποειδής εκφύλιση ή οίδημα του Reinke, το κοκκίωμα και πιο σπάνια ο καρκίνος.



Η ΔΡ. ΑΝΑΤΟΛΗ ΠΑΤΑΡΙΔΟΥ

Πώς γίνεται η διάγνωση της παθολογίας του λάρυγγα.

Σήμερα διαθέτουμε τα ενδοσκόπια, εύκαμπα ή άκαμπα, με τα οποία, σε σύνδεση με το monitor, μπορούμε να έχουμε μια ξεκάθαρη εικόνα της βλάβης που υπάρχει. Μάλιστα έχουμε μία ακόμα πιο ειδική εξέταση, τη στραβοσκόπηση, με την οποία ελέγχουμε τη δόνηση του ελεύθερου χείλους των χορδών, γεγονός που μας αποκαλύπτει παθολογικά ευρήματα τα οποία με την απλή λαρυγγοσκόπηση δεν είναι εφικτό να εντοπιστούν. Καταλαβαίνουμε πόσο σημαντικό είναι να γίνει ολοκληρωμένη διάγνωση,



Βραχνή φωνή τέλος με τα νέα «όπλα» που διαθέτουν οι ειδικοί

γιατί αυτό καθορίζει τη σωστή θεραπευτική στρατηγική.

Ποια είναι η θεραπεία αυτών των προβλημάτων.

Συνήθως η θεραπεία είναι αρχικά συντηρητική αγωγή και αν δεν αποδώσει, τότε μπορεί να χρειαστεί χειρουργική επέμβαση. Για τη σωστή απόφαση χρειάζεται μεγάλη εμπειρία και εξειδίκευση.

Τι πρέπει να ξέρει ο ασθενής για το χειρουργείο.

Το χειρουργείο γίνεται είτε με τα κλασικά εργαλεία είτε με διάφορες μορφές laser, που είναι

πολύ πιο ατραυματικές για τον ευαίσθητο βλεννογόνο των φωνητικών χορδών. Μάλιστα ένα πολύ σημαντικό πλεονέκτημα του laser όταν πρόκειται για καρκίνο είναι ότι στη διάρκεια της επέμβασης μπορούμε να στείλουμε ταχεία βιοψία και αν αποδειχτεί ότι η βλάβη είναι καρκίνος, να προχωρήσουμε άμεσα στη ριζική αφαίρεσή του. Πρόσφατα η Ρομποτική Χειρουργική εφαρμόζεται με μεγάλη επιτυχία για τη θεραπεία αρχικών σταδίων καρκίνου του λάρυγγα.

Στις επεμβάσεις για καλοήγη βλάβη η αφωνία για 5 ημέρες περίπου είναι καθοριστική για τη σωστή επισύλωση και σωστό είναι να συστηθεί λογοθεραπεία

προεχειρητικά και μετεχειρητικά. Η σωστή διατροφή, η αποφυγή καπνού, αλκοόλ και γενικότερα ερεθιστικών παραγόντων εξασφαλίζουν το ιδανικό αποτέλεσμα μετά το χειρουργείο. Η παρακολούθηση του ασθενούς με λαρυγγοσκόπηση και στραβοσκόπηση μετά την επέμβαση μειώνει τον κίνδυνο της υποτροπής, είτε πρόκειται για καλοήγη είτε για κακοήγη βλάβη.

Η κυρία Ανατολή Παταρίδου είναι χειρουργός ωτορινολαρυγγολόγος, επιστημονική συνεργάτρια του Νοσοκομείου Υγεία-Μητέρα.
E-mail: anatolipataridou@windowslive.com
Site: www.pataridou.gr