

ΟΛΑ ΟΣΑ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΓΙΑ ΤΗ ΦΩΝΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ - ΜΙΚΡΟΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΗΣΗ

ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
LASER - ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
ΙΑΤΡΟΣ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑ - ΜΗΤΕΡΑ

ΣΑΠΦΟΥΣ 105, ΠΛ. ΚΥΠΡΟΥ, ΚΑΛΛΙΘΕΑ
ΙΑΤΡΕΙΟ 210 957 5252

ΥΓΕΙΑ 210 686 7206

KIN. 693 229 1793

FAX 210 959 6556

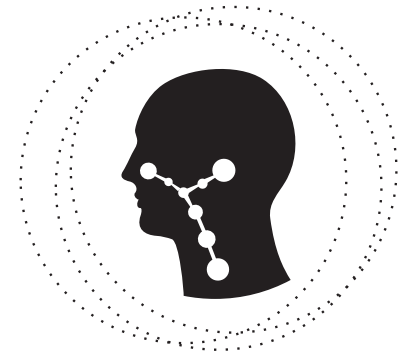
E-MAIL anatolipataridou@windowslive.com

SITE www.pataridou.gr

Ανατολή Παταρίδου

Χειρουργός Ωτορινολαρυγγολόγος
Κεφαλής και Τραχήλου

ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ - ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ - LASER - ☺ **ΠΑΙΔΟ ΩΡΑ**
ΙΑΤΡΟΣ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑ - ΜΗΤΕΡΑ



Τι είναι η Φωνοχειρουργική

Η Φωνοχειρουργική αφορά τις επεμβάσεις για την αντιμετώπιση των καλοήθων παθήσεων των φωνητικών χορδών όπως οι πολύποδες, οι τύλοι(κάλτοι), οι κύστει, η πολυποειδής εκφύλιση(οίδημα Reinke), τα θηλώματα, οι λαρυγγοκήλες. Αυτές οι βλάβες εκδηλώνονται κυρίως με βράγχος φωνής.

Τι είναι η Μικρολαρυγγοσκόπηση

Με την Μικρολαρυγγοσκόπηση χάρη στη χρήση του μικροσκοπίου και του ειδικού λαρυγγοσκοπίου δίνεται η δυνατότητα οι επεμβάσεις αυτές να γίνονται με ακρίβεια λόγω της μεγέθυνσης και χωρίς τομές, ενδοσκοπικά, γεγονός πολύ σημαντικό για την ποιότητα της φωνής μετεγχειρητικά, διατηρώντας τη λειτουργικότητα του οργάνου.

Πως γίνεται η διάγνωση των προβλημάτων της φωνής

- Η διάγνωση γίνεται με τα ενδοσκόπια, εύκαμπτα ή άκαμπτα, τα οποία, σε σύνδεση με το μόνιτορ μας δίνουν μια ξεκάθαρη εικόνα της βλάβης που υπάρχει στις φωνητικές χορδές.
- Υπάρχει μία ακόμα πιο ειδική εξέταση, η στροβοσκόπηση, με την οποία ελέγχεται η δόνηση του ελεύθερου χείλους των χορδών, γεγονός που αποκαλύπτει στον ειδικό παθολογικά ευρήματα τα οποία με την ενδοσκόπηση λάρυγγος δεν είναι εφικτό να εντοπιστούν. Είναι πολύ σημαντικό να γίνει μία ολοκληρωμένη διάγνωση, γιατί αυτό καθορίζει και τη σωστή θεραπευτική στρατηγική.

Ποιά είναι η ενδεδειγμένη θεραπεία των προβλημάτων αυτών

- Συνήθως η θεραπεία είναι αρχικά συντηρητική αγωγή και περιλαμβάνει φροντίδα και φαρμακευτική αγωγή προδιαθεσιακών καταστάσεων όπως η αλλεργία ή η Γαστροοισοφαγική Παλινδρόμηση, καθώς και σωστή διατροφή, αποφυγή καπνού, αλκοόλ και γενικότερα ερεθιστικών παραγόντων.
- Όταν η συντηρητική-φαρμακευτική αγωγή δεν αποδώσει ή όταν υπάρχει υποψία κακοήθειας, τότε μπορεί να χρειαστεί χειρουργική επέμβαση. Καθοριστικός παράγοντας για τη σωστή απόφαση είναι και η μεγάλη πείρα και εξειδίκευση του γιατρού.

Ποιες είναι οι μοντέρνες χειρουργικές τεχνικές

Η μοντέρνα χειρουργική αυτών των βλαβών χρησιμοποιεί σε κάποιες περιπτώσεις την τεχνική του microflap, και διάφορες μορφές του laser(CO2- KTP) που είναι πολύ πιο ατραυματικές για τον ευαίσθητο βλεννογόνο των φωνητικών χορδών και εξασφαλίζουν καλύτερη ποιότητα φωνής μετεγχειρητικά.

Μετεγχειρητική πορεία

- Στις επεμβάσεις για καλοήγη βλάβη η αφωνία για 5 ημέρες περίπου είναι καθοριστική για τη σωστή επούλωση.
- Συχνά είναι απαραίτητη η λογοθεραπεία τόσο προεγχειρητικά όσο και μετεγχειρητικά.
- Η παρακολούθηση του ασθενούς με ενδοσκοπική λαρυγγοσκόπηση και στροβοσκόπηση μετά την επέμβαση μειώνει τον κίνδυνο της υποτροπής, είτε πρόκειται για καλοήγη είτε για κακοήγη βλάβη.



01. Σύστημα Laser Co2



02. Πολύποδας Φων. Χορδών



03. Λαρυγγικό Θήλωμα



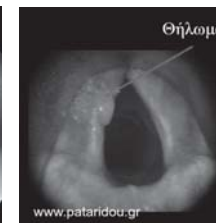
04. Κύστη Φωνητ. Χορδών



05. Καρκίνος Φων. Χορδών



06. Οίδημα Reinke



07. Θήλωμα