

## Βραχνή φωνή: ΓΟΗΤΕΥΤΙΚΗ Ή ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ;

*Λείζερ και ρομποτικά συστήματα αξιοποιούνται στις νέες μεθόδους που θεραπεύουν τα προβλήματα του λάρυγγα.*

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

**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, η έντονη ομιλία και πολλοί εξωγενείς ερεθιστικοί παράγοντες.

**Τα προβλήματα που προκύπτουν στις φωνητικές χορδές:** Τα πιο συχνά είναι οι πολύποδες, οι κύστεις, οι κάλοι, η πολυποειδής εκφύλιση ή οίδημα του Reinke, το κοκκίωμα και πιο σπάνια ο καρκίνος.

**Πώς γίνεται η διάγνωση της παθολογίας του λάρυγγα:** Σήμερα, χάρη στα ενδοσκόπια, εύκαμπτα και άκαμπτα, και μία ακόμα πιο ειδική εξέταση, τη στροβοσκόπηση, μπορούμε να έχουμε μια ξεκάθαρη εικόνα της βλάβης που υπάρχει. Αυτό είναι πολύ σημαντικό για να γίνει ολοκληρωμένη διάγνωση και να καθοριστεί η σωστή θεραπευτική στρατηγική.

**Η θεραπεία αυτών των προβλημάτων:** Αρχικά συνήθως είναι η συντηρητική αγωγή και αν δεν αποδώσει, μπορεί να χρειαστεί χειρουργική επέμβαση. Για τη σωστή απόφαση χρειάζεται μεγάλη εμπειρία και εξειδίκευση.

**Τι πρέπει να ξέρει ο ασθενής για το χειρουργείο:** Η επέμβαση γίνεται είτε με τα κλασικά εργαλεία είτε με διάφορες μορφές λέιζερ, που είναι πολύ πιο τραυματικές για τον ευαίσθητο βλεννογόνο των φωνητικών χορδών. Μάλιστα, ένα πολύ σημαντικό πλεονέκτημα του λέιζερ, όταν πρόκειται για καρκίνο, είναι ότι στη διάρκεια της επέμβασης μπορούμε να στείλουμε ταχεία βιοψία και, αν αποδειχθεί ότι η βλάβη είναι καρκίνος, να προχωρήσουμε άμεσα στη ριζική αφαίρεσή του. Τελευταία, 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 επούλωση και καλό είναι να συστηθεί λογοθεραπεία προεγχειρητικά και μετεγχειρητικά. Η υγιεινή διατροφή, η αποφυγή καπνού, αλκοόλ και γενικότερα ερεθιστικών παραγόντων εξασφαλίζουν το ιδανικό αποτέλεσμα μετά το χειρουργείο. Η παρακολούθηση του ασθενούς με λαρυγγοσκόπηση και στροβοσκόπηση μετά την επέμβαση μειώνει τον κίνδυνο της υποτροπής, είτε πρόκειται για καλοήγη είτε για κακοήγη βλάβη. □



**ΑΝΑΤΟΛΗ ΠΑΤΑΡΙΔΟΥ,**  
χειρουργός-ωτορινολαρυγγολόγος  
κεφαλής-τραχήλου, επιστημονικός  
συνεργάτης του νοσοκομείου Υγεία,  
[www.pataridou.gr](http://www.pataridou.gr)