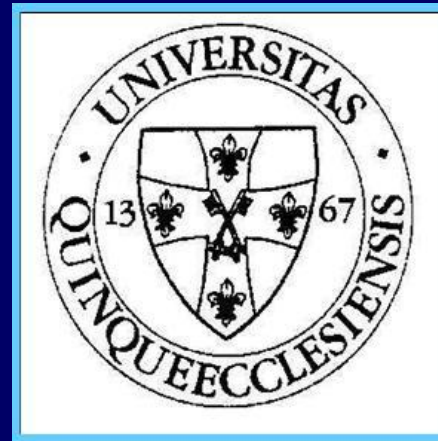
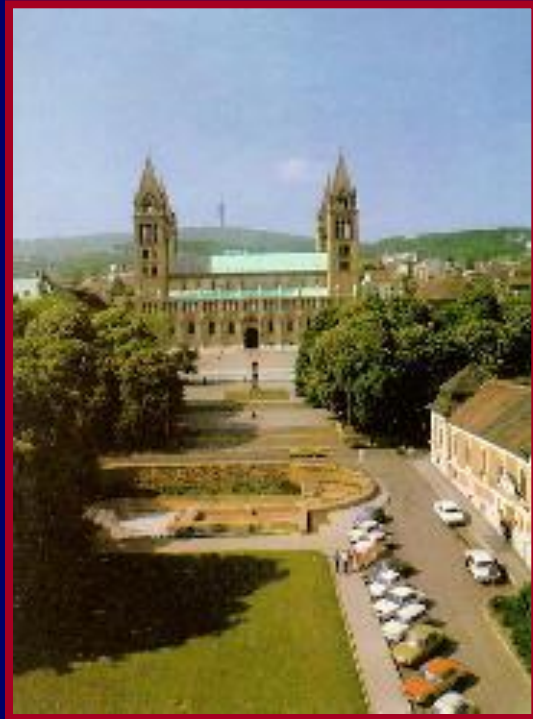


A gége benignus elváltozásai

**PTE ÁOK,
Fül-,orr-,gége Klinika**



Prof. Dr. Gerlinger Imre



Rákelőző elváltozásokkal kapcsolatos alapfogalmak 1.

- ❑ **Metaplasia**: respirációs epithelt nagyobb vitalitású laphám váltja fel
 - ❑ **Hyperplasia**: 6-10 sejtsoros laphám kiszélesedik (str. spinosum !), keratosissal vagy anélkül, atypia nincs!
 - ❑ **Keratosis**: el nem szarusosdó laphám metaplasziája, kóros szaruképződés, lehet hyper-, para-, vgy dyskeratososis.
 - ❑ **Leukoplakia, pachydermia**: klinikai fogalmak!
-



Rákelőző elváltozásokkal kapcsolatos alapfogalmak 2.

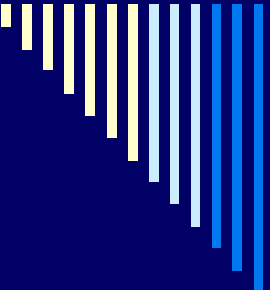
- **Dysplasia:** sejttypia és strukturális elváltozások jelennek meg a hámban.

Atypia:

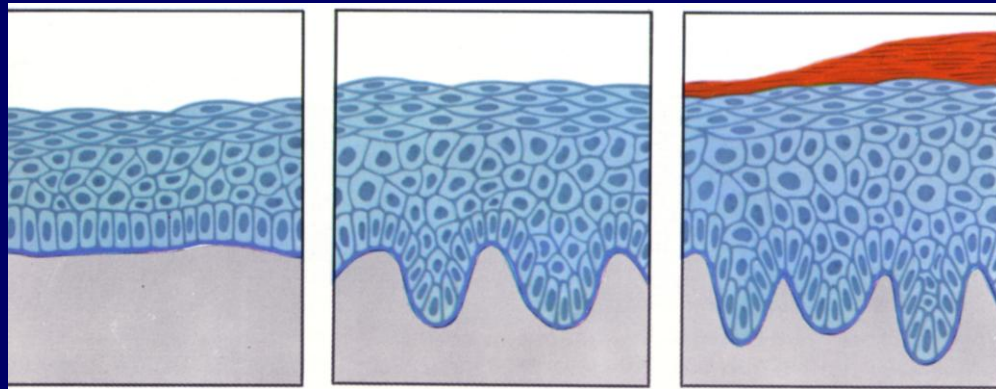
- a.) sejt ill sejtmag polimorfizmusa
- b.) sejtmag hyperchromasia (DNS tartalom nő)
- c.) sejtmag-plazma arány nő
- d.) nagyobb vagy több nucleolus
- e.) több ill. atypus mitosisok

Strukturális változások:

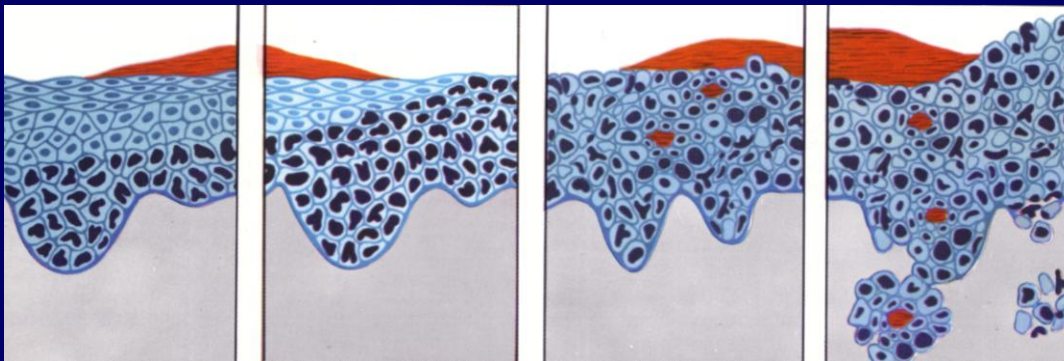
- a.) rétegződés megszűnhet
 - b.) keratosis
 - c.) sejtkapcsok fellazulása
 - d.) hámcsapok, stroma papillák megjelenése
 - e.) basal membrán még ép, laminin, p53, kollagén IV. nő
-



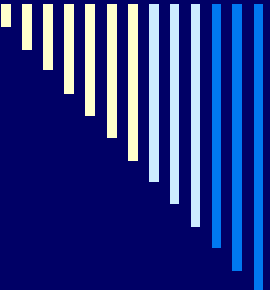
Hyperplasia, metaplasia, dysplasia, cc. in situ, invasív cc.



**hyperplasia,
metaplasia**



**dysplasia, cc. in
situ, invasív cc**



A gége benignus, daganatszerű elváltozásai

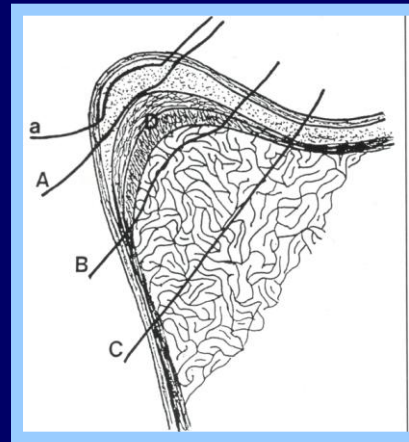
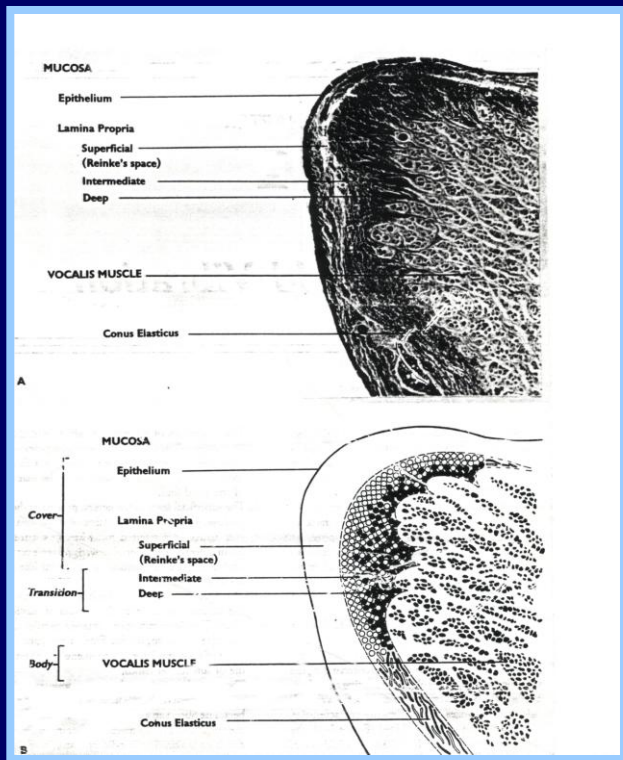
- Reinke oedema
 - Hangszalag polyp
 - Énekes csomó, hangszalag cysták
 - Juvenilis gégepapilloma
 - Granulómák
 - Mesodermális elváltozások (5 %):
lipoma, myoma, haemangioma
- 95 %

Reinke-oedema



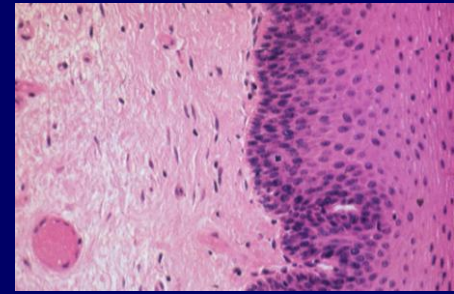
- ❑ 30-50 éves dohányos ffi/nő
- ❑ Fáradékony, mélyülő, rekedtes hang.
- ❑ Reinke térben kötőszöveti lamella rendszer, savó.
- ❑ Fibroblastok, fibrocyták jutnak be, majd hyperplasia esetleg keratosis (atypia: soha).
- ❑ 80 %-ban kétoldali, sokszor asszimmetrikus.
- ❑ Terápia: szabad hangszalagszélt, izomzatot megkímélni!

Reinke tér (Hirano ábrája)

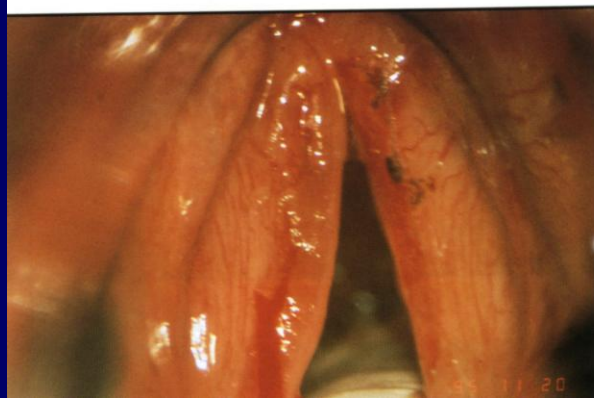
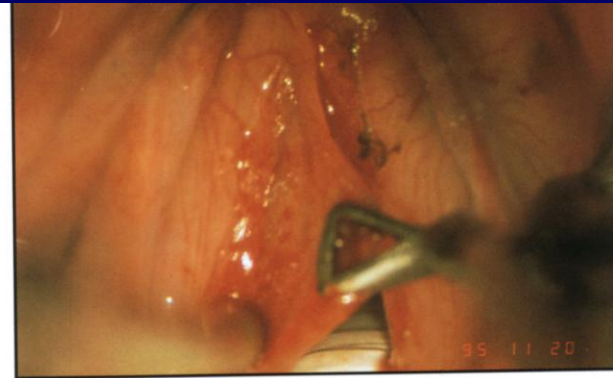


- a: epithel basal membranja alatt
- A: ligamentum vocale felett (lam. propria medial)
- B: ligamentum vocale alatt (mély lam. propria)
- C: musc. thyroarytenoideus
- D: ligamentum vocale

Reinke-oedema



Reinke – oedema eltávolítása



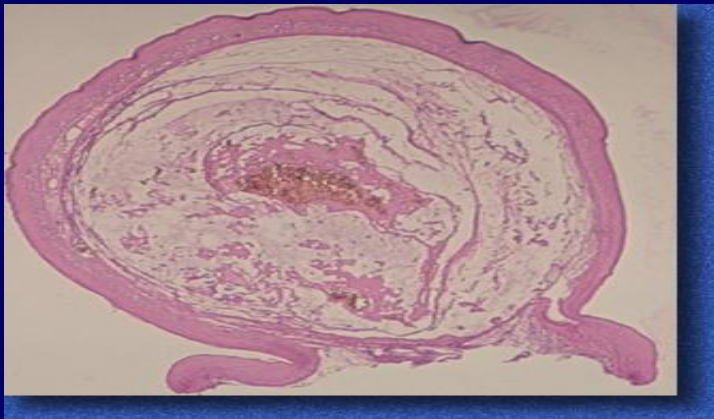
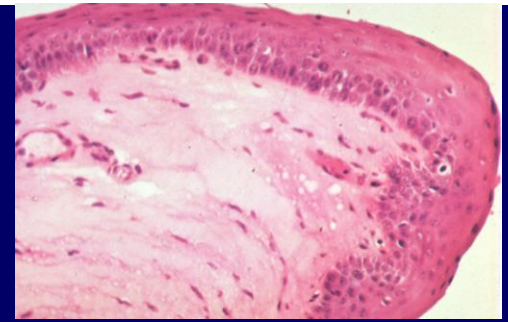
**Microflap
technika**

Hangszalag polyp

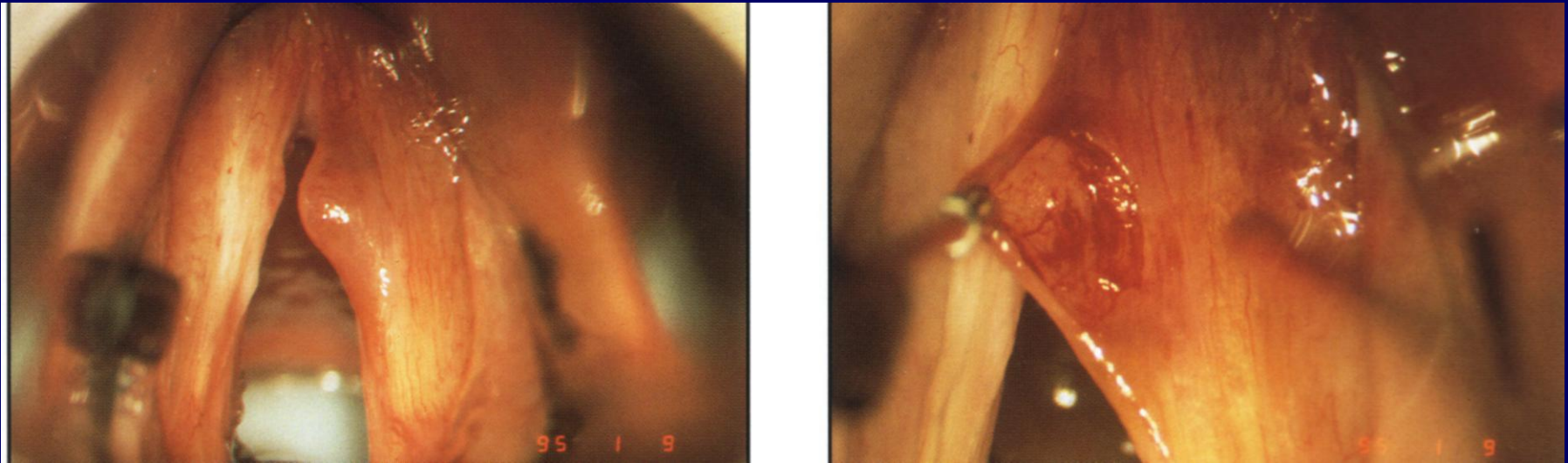


- ❑ Leggyakoribb, főleg középkorú dohányos férfiakban.
- ❑ Akut gyulladás, fonotrauma.
- ❑ Krákogás, „hangbicsaklás”, rekedtség.
- ❑ Penduláris, vagy széles alapú.
- ❑ Hyperplasia lehet, de atypia soha.
- ❑ Terápia: laser vagy hagyományos fonokirurgia.

Hangszalag polyp



Hangszalag polyp eltávolítás hidrodissectióval

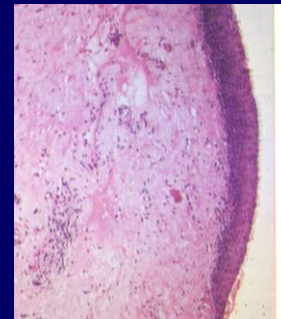


Énekes csomó

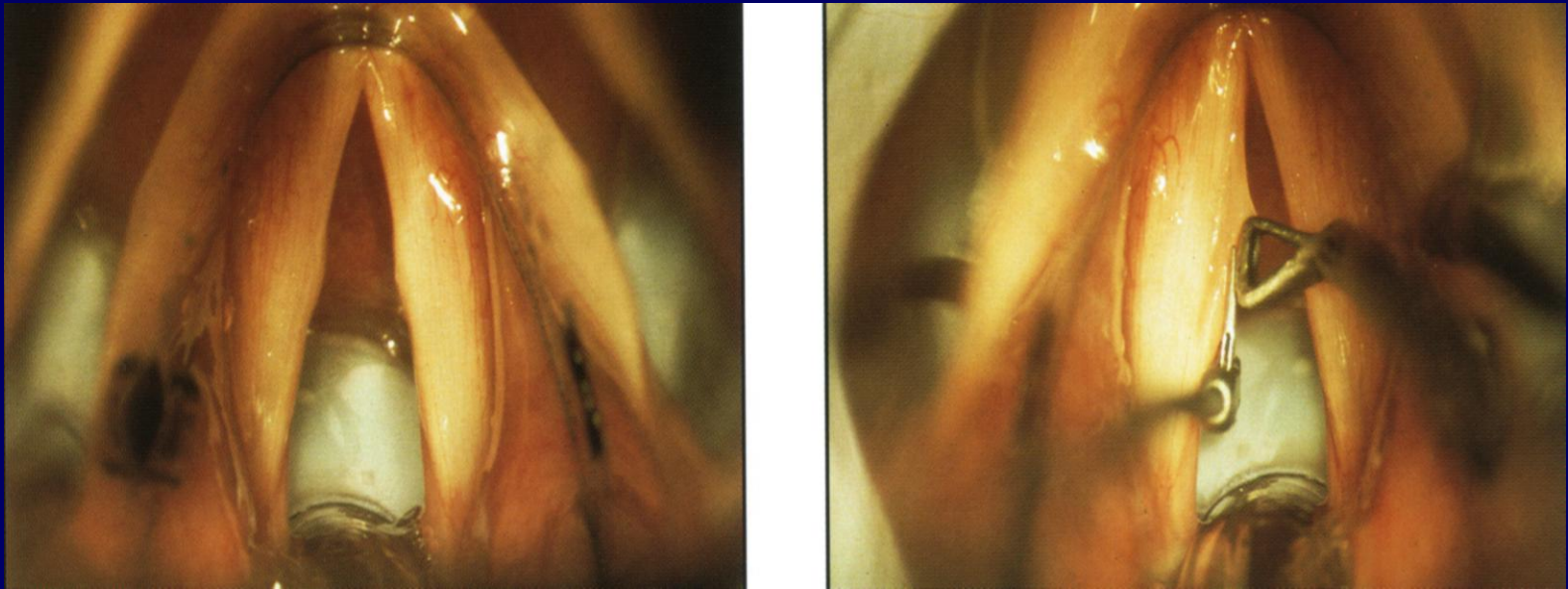


- ❑ Főleg fiatalabbaknál, mellső-kp harmad.
- ❑ Préselt hang, fokozódó rekedtség.
- ❑ Gyöngyházfényű, sárgás-szürkés.
- ❑ Lehetnek „kissing nodules”.
- ❑ Reinke-tér oedema, benne hyalin, fibrin kiválhat, érelváltozások, hyperkeratosis.
- ❑ Terápia: foniátriai kezelés vagy sebészi megoldás.

Énekes csomó



Énekes csomó eltávolítása hidrodisszekcióval

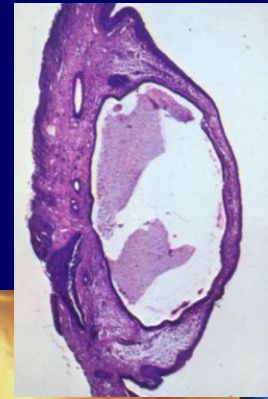


Gége cysta



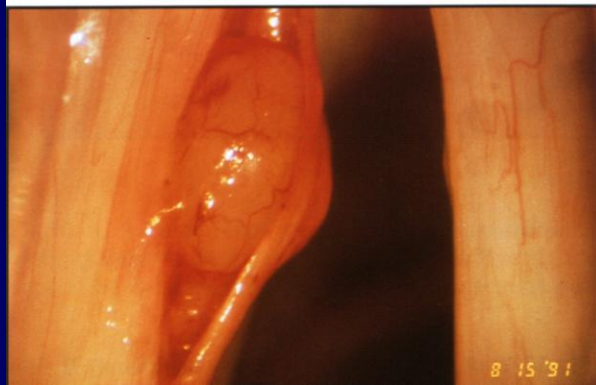
- ❑ Kis hányad kongenitális: vastkos nyálkahártya fedí, laterálisan, supraglotticusán, több cm nagyok lehetnek.
- ❑ Többség szerzett: kicsik, felületesek, nyálmirigy kivezetőcsövek elzáródása az ok, álhangszalagon, aryepiglottikus redőn.
- ❑ Gyakran tünetmentesek, idegentestérzést okozhatnak.
- ❑ Hangszalag cysták a kp. harmadban, sima felszín, vékony epithel, folyadék kékes-szürkén áttűnik, undulál.
- ❑ Terápia: lézer vagy hagyományos mód, marsupialisatio.

Hangszalag cysták



Stroboszkópos lelet !

Hangszalag cysta eltávolítása hidrodisszekcióval

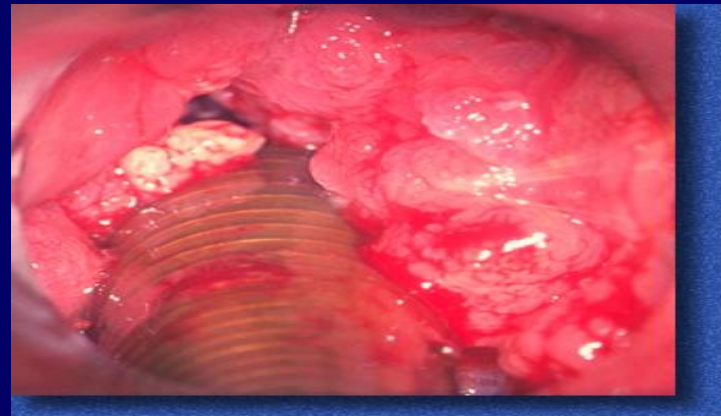
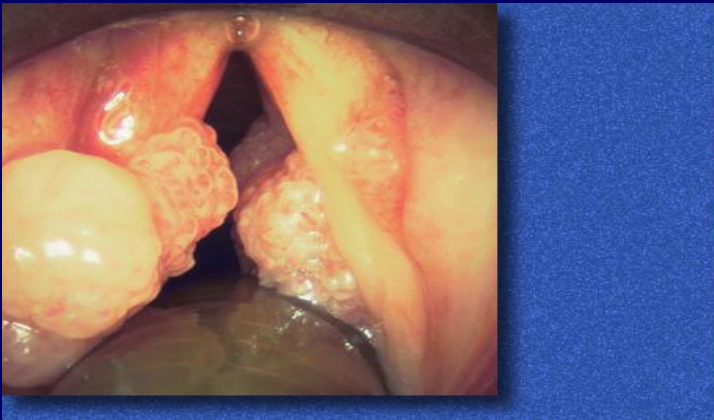
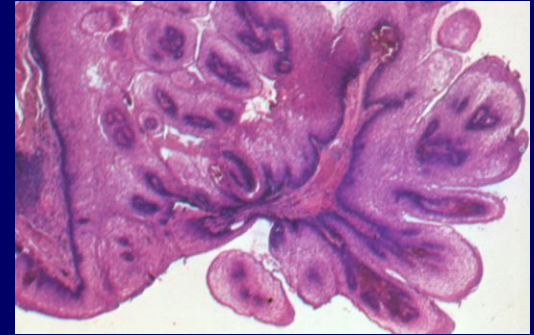


Juvenilis papilloma

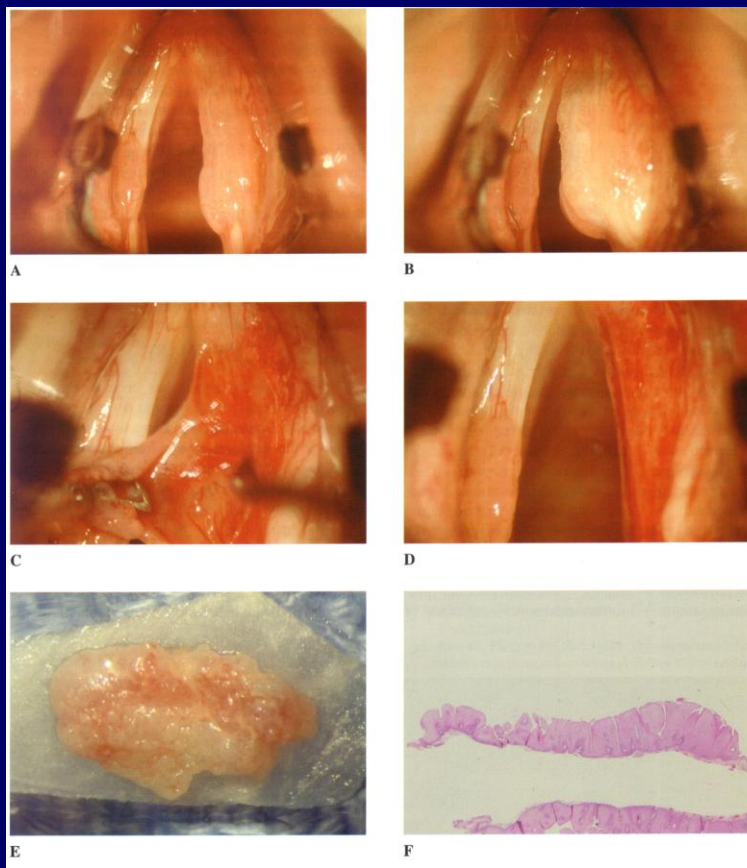


- ❑ Csecsemő és gyermekkor leggyakoribb benignus tumora.
- ❑ Kiemelkedő, szürkés rózsaszínű vagy vöröses karfiolszerű vagy finom papillaris elváltozás.
- ❑ Vírus eredet: HPV 6 és 11.
- ❑ Multiplex, bárhol jelentkezhet a gégében.
- ❑ Kezeletlen esetek: szürkés hólyagos felszínűek.
- ❑ Recidívák: egyenetlen, vörös felszín jellemző.
- ❑ Nyálkahártya mélyebb rétegei is érintettek.
- ❑ Erősen vascularisalt, vérzékeny.
- ❑ Recidíva gyakori (szunnyadó vírus, mikrosérülések).
- ❑ Terápia: lézer, isoprinosine (inhalálás veszélye !)

Juvenilis papilloma



Papilloma eltávolítása hidrodisszekcióval

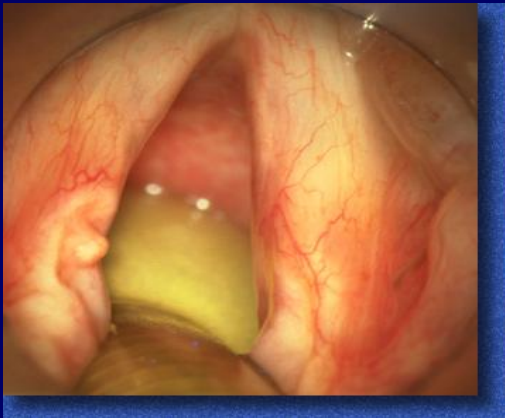
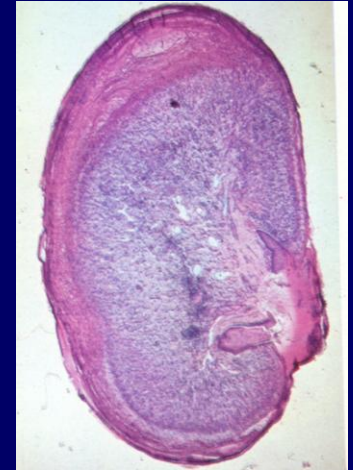


Granulómák



- ❑ Kontakt és posztintubációs formák.
- ❑ Hangszalag porcos részén alakulnak ki.
- ❑ Ok: stressz, trauma, spasticus dysphonia.
- ❑ Dyspepsia, reflux etiológiai szerepe kérdéses.
- ❑ Egy-vagy kétoldaliak, fáradékony lesz a hang, szorító érzés, rekedtség, fájdalom kísérheti.
- ❑ Kisebbségben spontán regrediálhatnak, nagyobbakat lézerrel vagy microlaryngoscopiás úton eltávolítjuk.

Kontakt granulomák

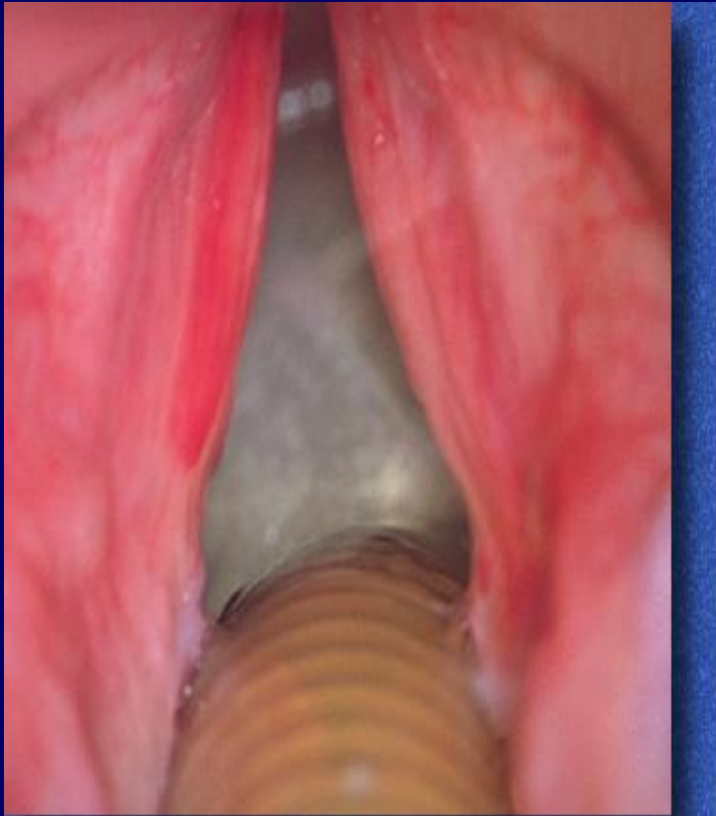


Laryngitis chronica hyperplastica

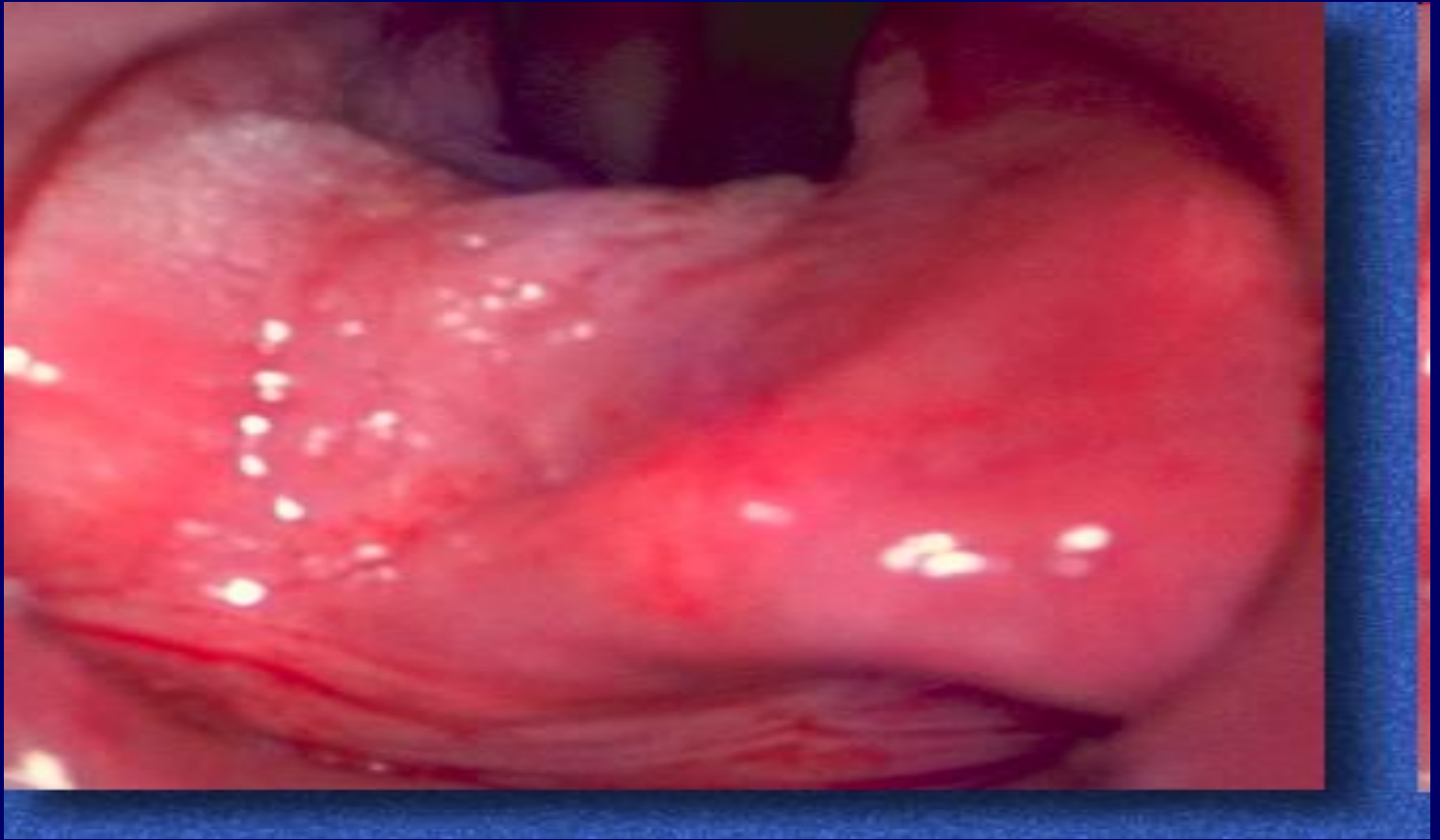
- ❑ Ismételt tartós ártalmak, mechanikai igénybevétel (hurutok, sinusitis, füst, por, gáz, alkohol, krónikus bronchitis).
- ❑ Préselt, fáradékony, rekedt hang.
- ❑ Metaplasia, hyperplasia, subepitheliális ereződés, kereksejtes infiltráció, keratosis, stratum basale: nyugtalan hám.
- ❑ Kleinsasser szerint: rákelőző állapot melegágya.
- ❑ Terápia: ok kiküszöbölése, foniátria, A-vitamin.



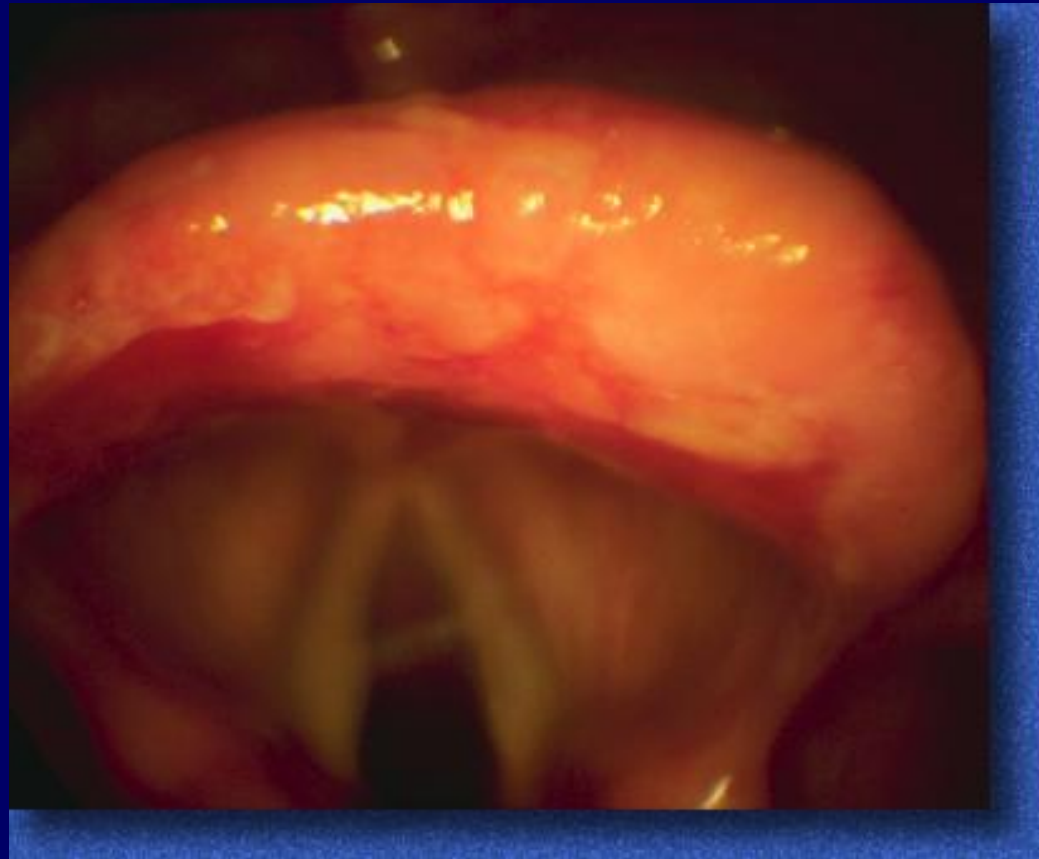
Akut laryngitis és akut epiglottitis abscessusokkal



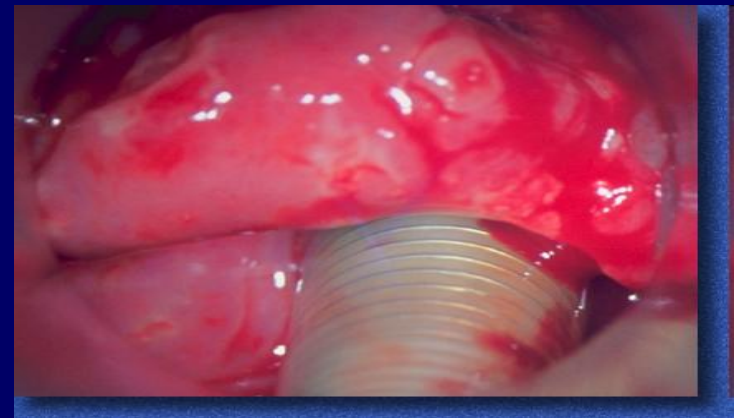
Inter arytenoid pachydermia



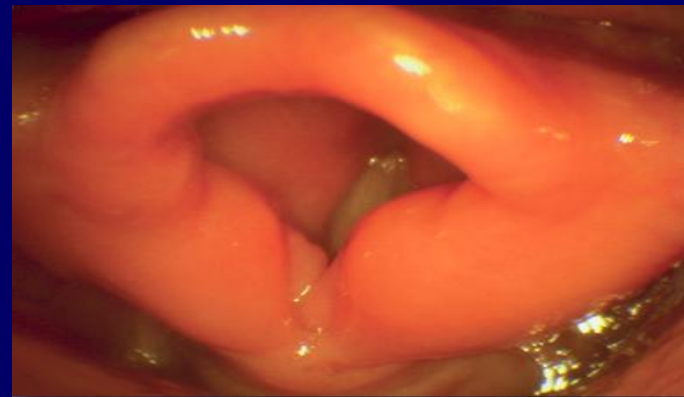
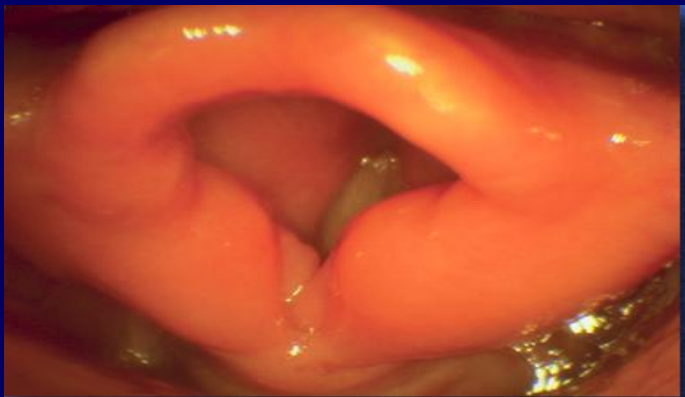
Pemphigus az epiglottison



TBC a gégében



Sarcoidosis a gégében

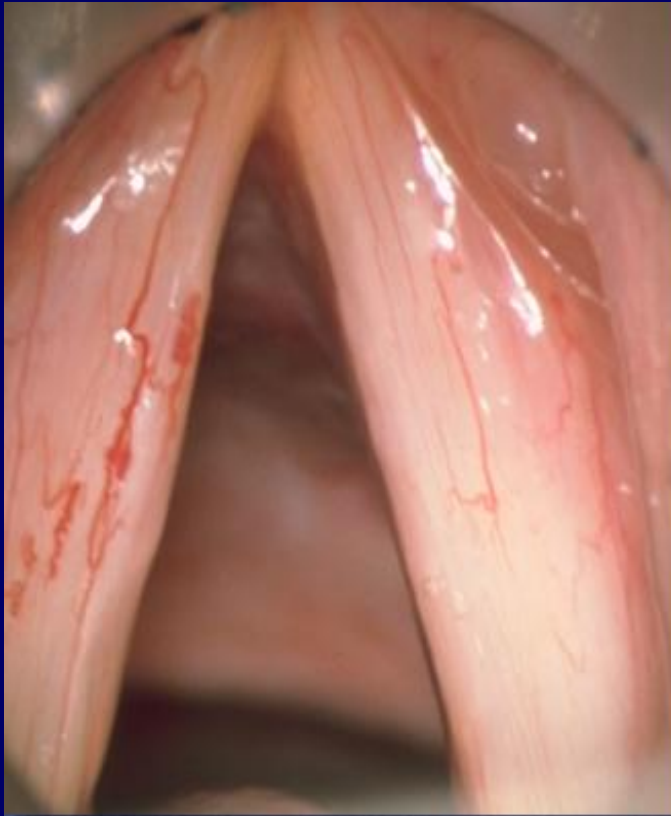


Erythroplakia

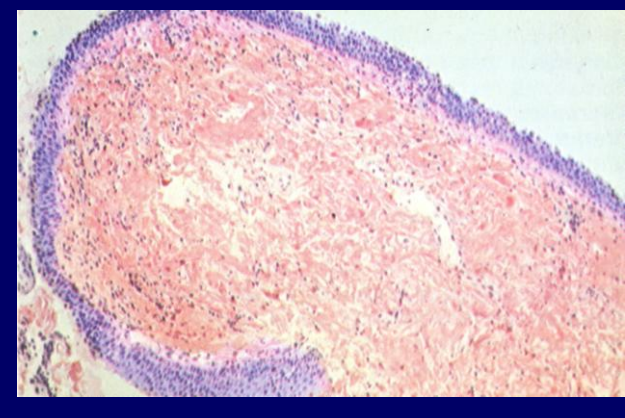
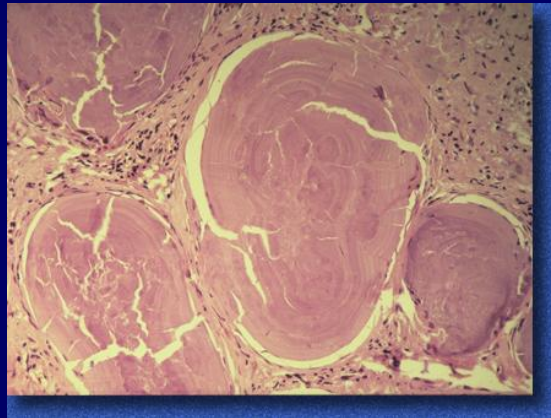
- ❑ Felszíni, nem gyulladásoos vörös folt.
- ❑ Főleg szájüregben, de hangszalagokon is.
- ❑ Vörös, mert nincs hyper ill. parakeratosis.
- ❑ Erezett kötőszöveti papillák a hám felszíne alatt.
- ❑ Gyakran együtt jár dysplasiával, vagy cc. in situval.
- ❑ Terápia: excisio, életmód váltás.



Vénátágulatok a hangszalagon



Amiloid lerakódás a gégeében



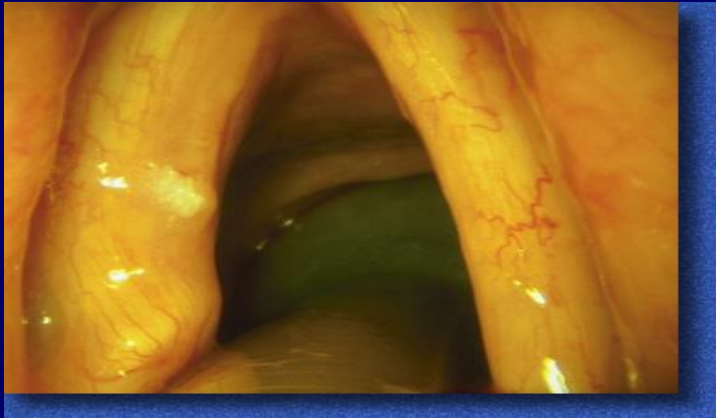
Lipid lerakódás (gége,garat)



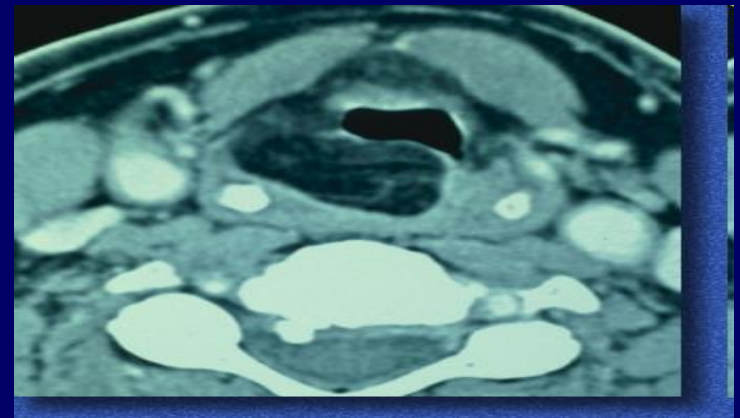
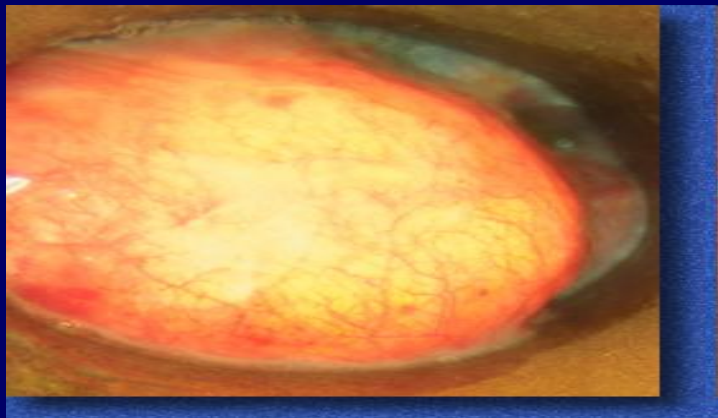
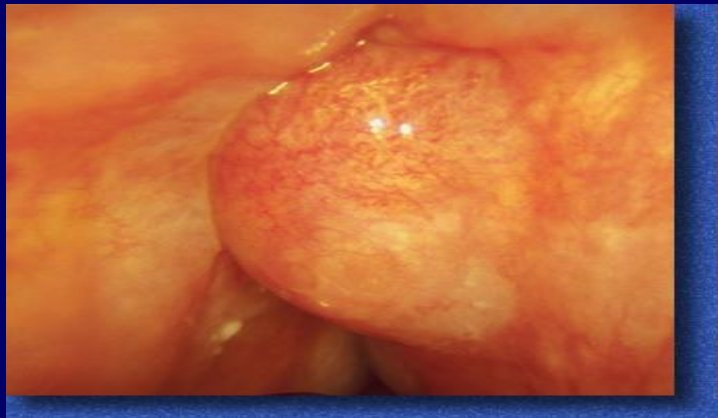
Álhagszalag hyperplasia



Benignus gége keratoma

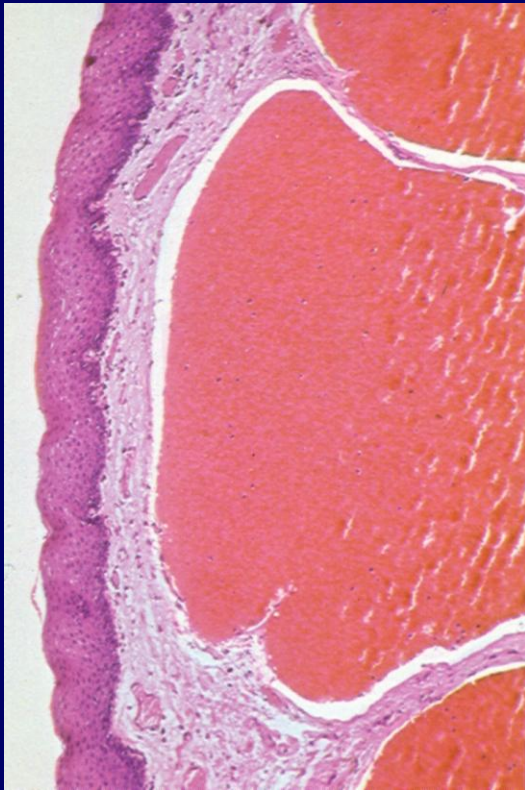


Lipoma a gégében



Supraglotticus megjelenés!

Haemangioma a gégében



Álhangszalag, postericoid régió.

1. Angioleiomyoma
2. Rhabdomyosarcoma
- 3-4. Leiomyosarcoma

1.



2.



3.



4.

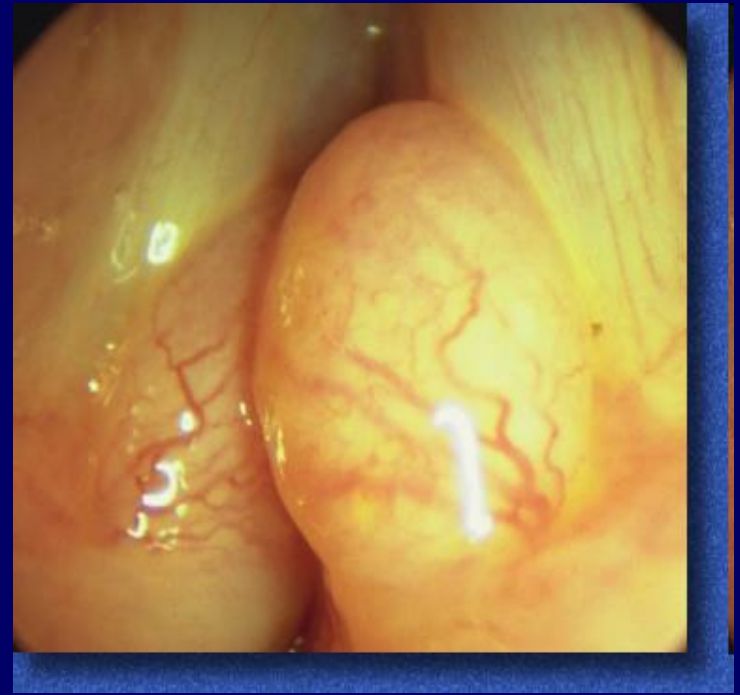


Schwannoma

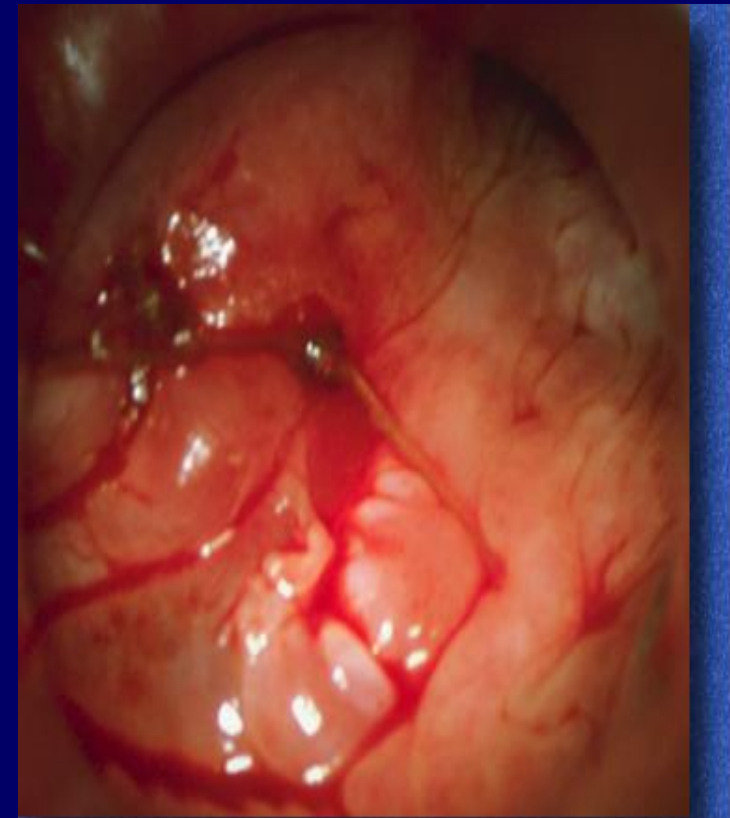


Nyelezett, főleg az arytáj környékén!

Neurofibroma

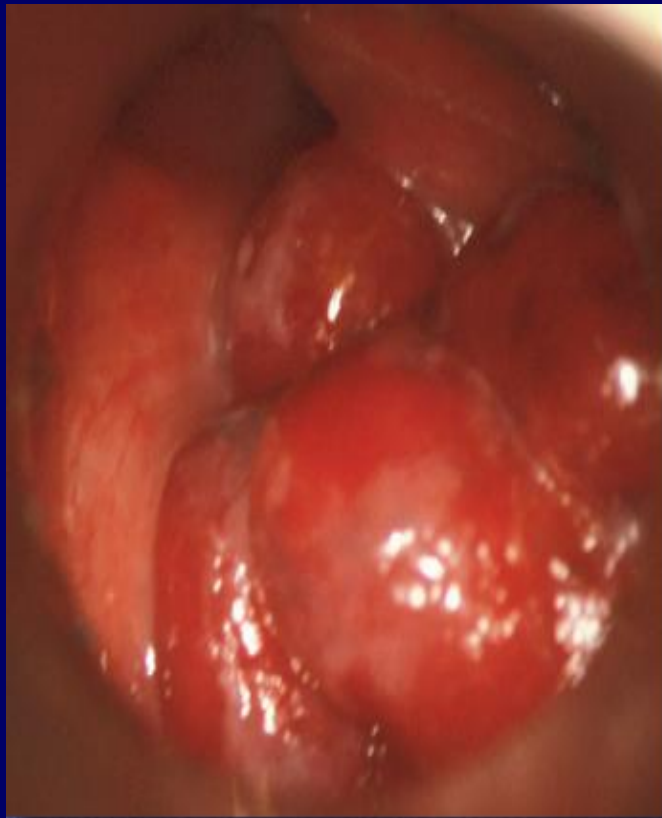


Paraganglioma (nem kromaffin sejtes)



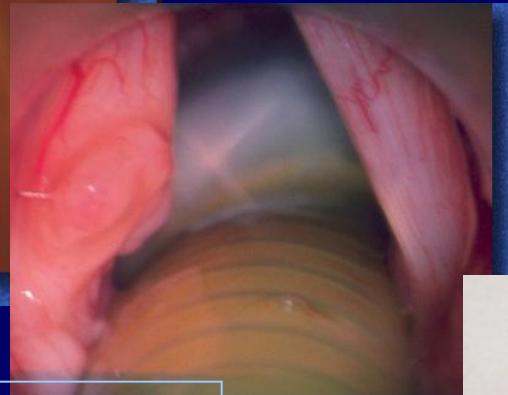
Supraglotticus régióból ered!

Carcinoid (metasztatizáló)



Arytáj környékén !

Granular sejtes tumor



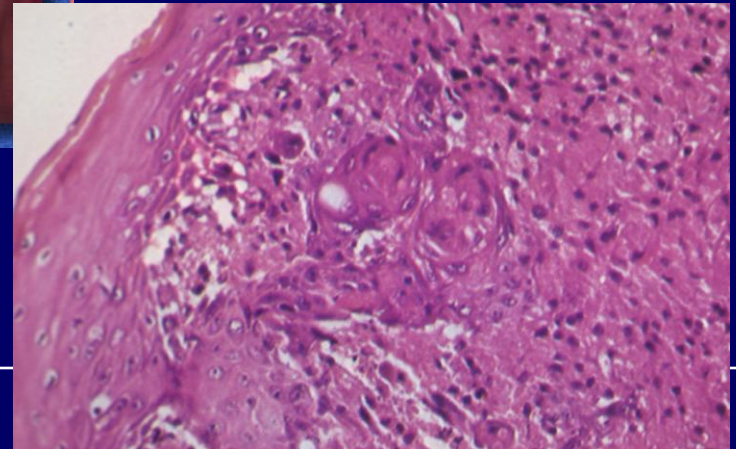
40 feletti férfiakban.

Diff.dg. probléma: cc.

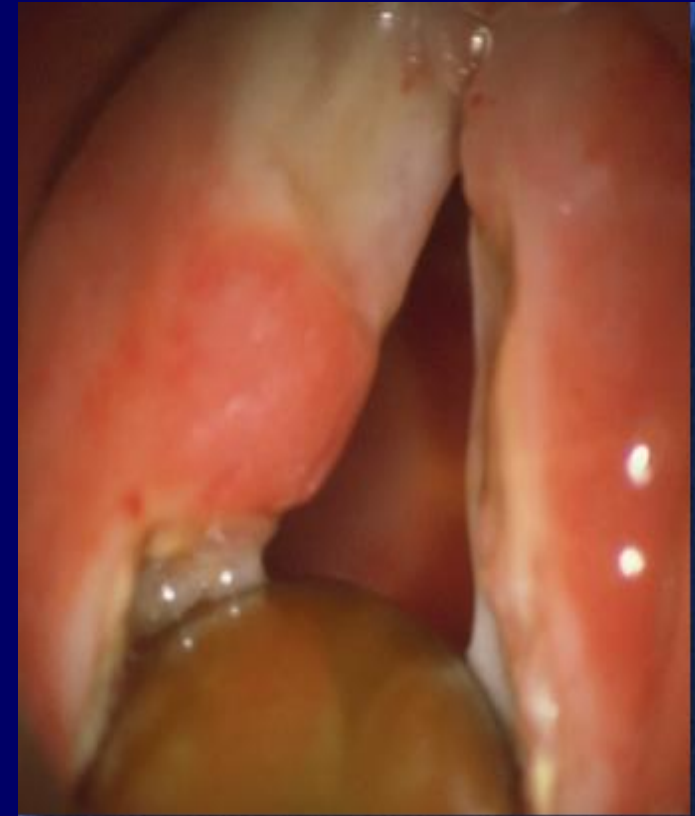
Stromában fibrin és izom.

**Hangszalagok hátsó harmadából
ered !**

Granulált cyoplasma, nem tokos.



Malignizálódott gégegranulóma



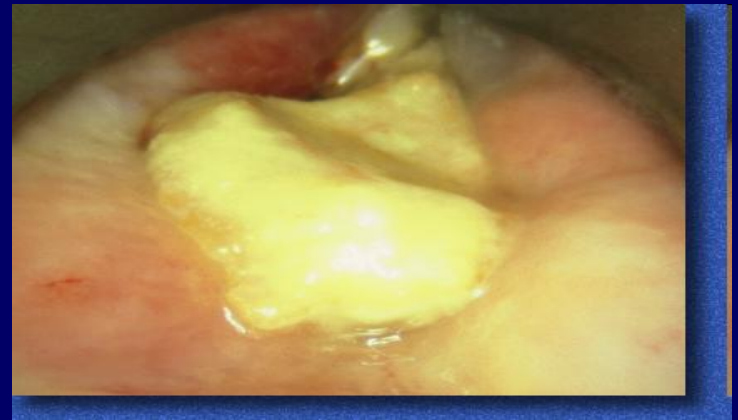
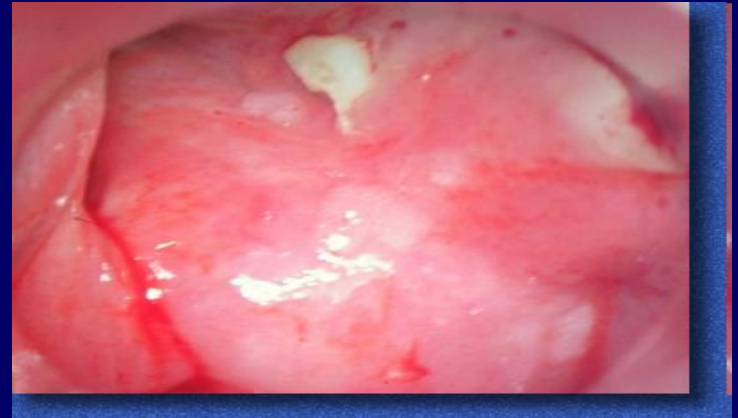
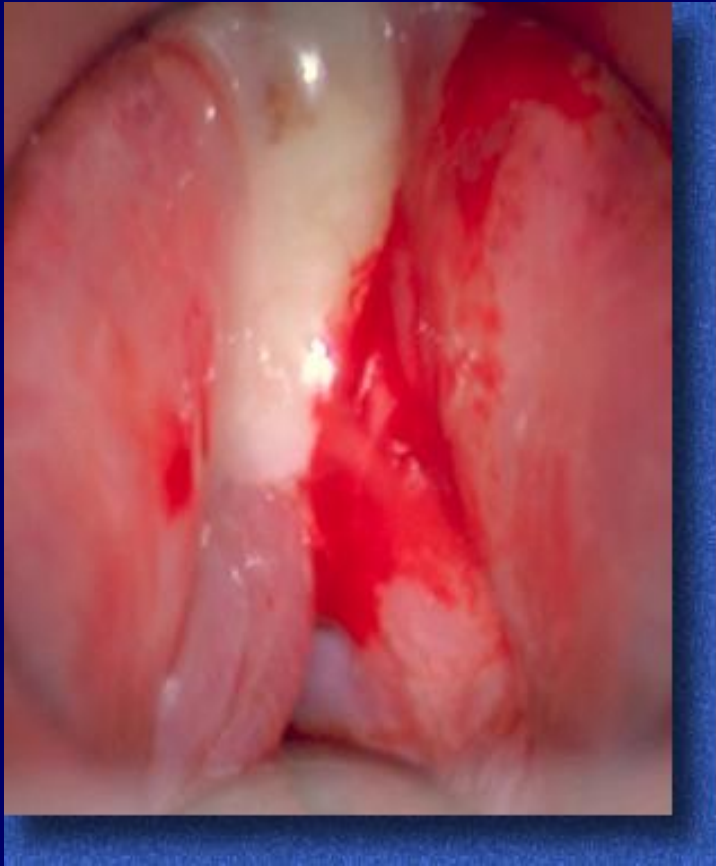
Postirradiációs mucositis



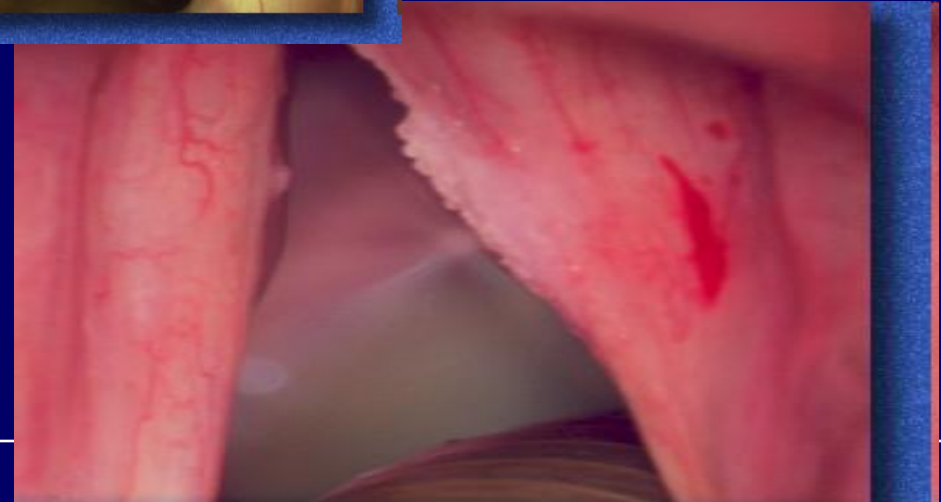
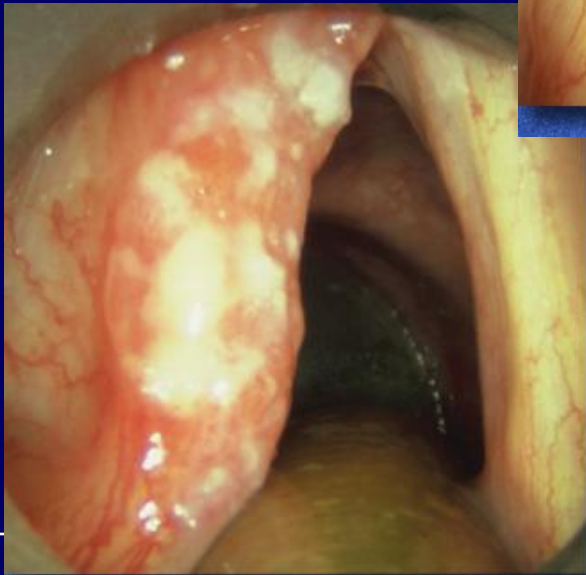
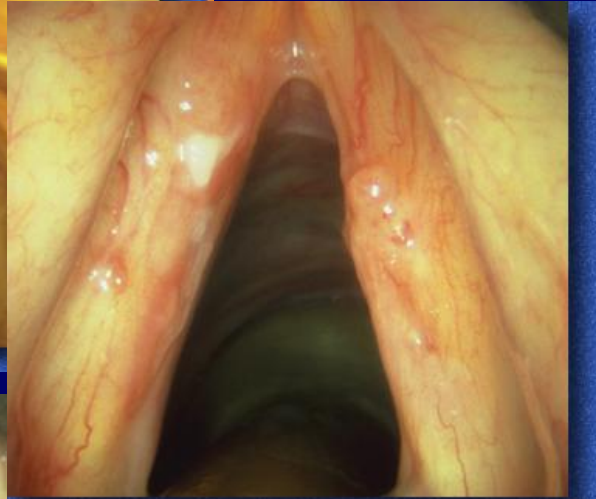
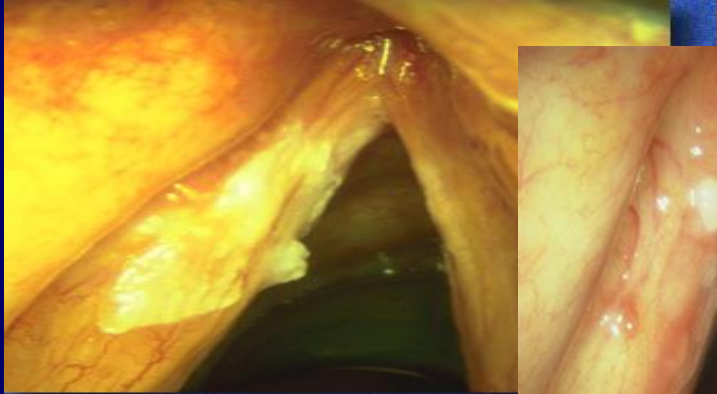
Postirradiációs atrophia



Postirradiatiós necrosis



Carcinoma in situ





Kemoprevenció I.

- ❑ Sporn, 1976: kemoprevenció fogalma: természetes vagy szintetikus anyagok adása prevenció célzattal.
- ❑ Slaughter, 1953: „field cancerisation”, ugyanazon rendelleneséggel jellemezhető daganatos sejtklónok egymástól független generációi, helyenként ép nyálkahártyával határolva.
In situ cc. is lehet többgócú.



Kemoprevenció II.

- ❑ A vitamin analógok (onkogének gátlása)
- ❑ E vitamin (antioxidáns hatás)
- ❑ Szelén (celluláris immunválaszt erősíti)

Dohányzás elhagyásának és a kemoprevenciónak szerepe lehet a második primér tumorok számának csökkentésében!

Kemoprevenció III.

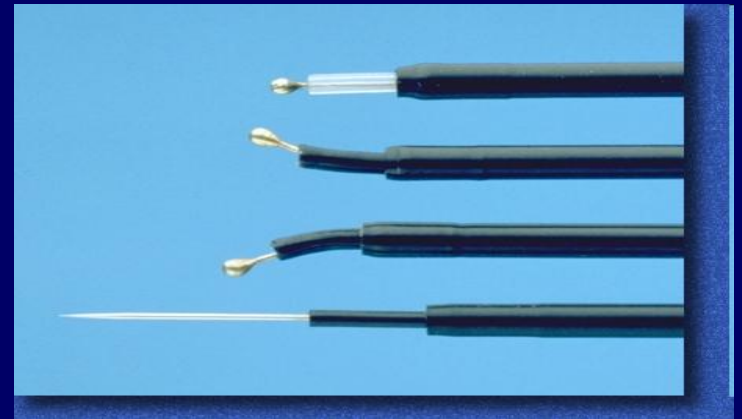
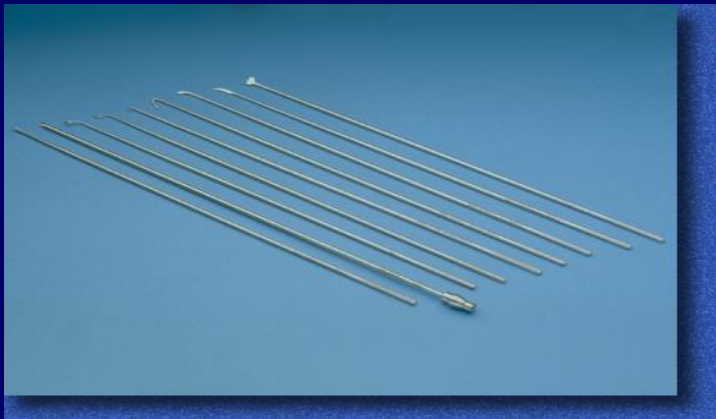
Kutatási irányok a jövőben:

- ❑ H-ras gének enzimatis aktivitásának gátlása farnesyl transzferáz gátlókkal.
- ❑ EGFR (epidermal growth factor receptor) gátlása gefitinib (tyrosine kináz inhibitor) segítségével
- ❑ COX-2 gátlása (indomethacin)

Dokumentáció

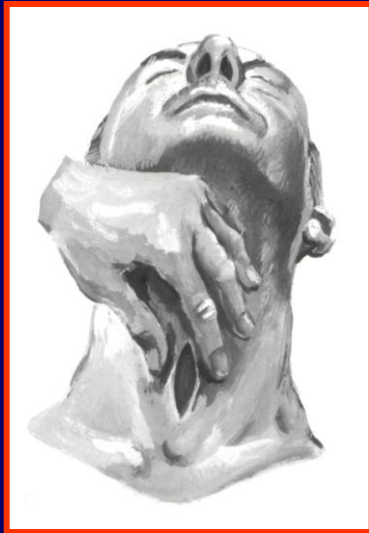


Műszerezettség



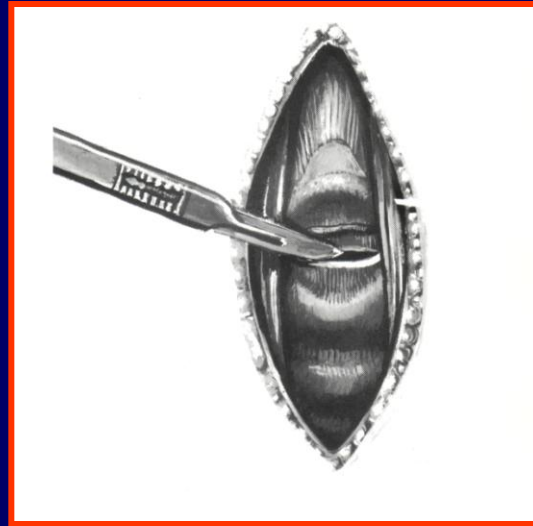
Conicotomy

1.



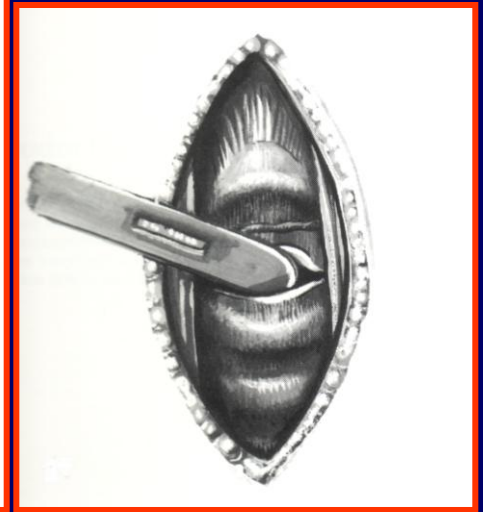
Bőrmetszés, a gége fixálása bal kézzel.

2.



Metszés a ligamentum conicumon.

3.



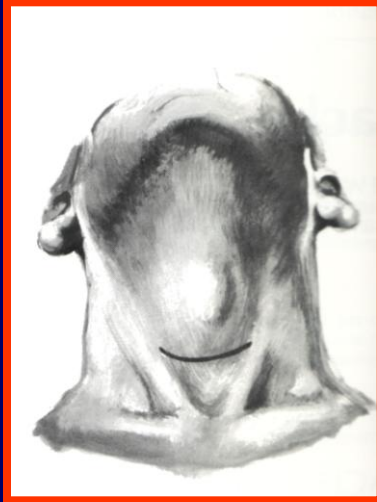
A légút fenntartása.

Conicotomy után tracheotomia végzendő!

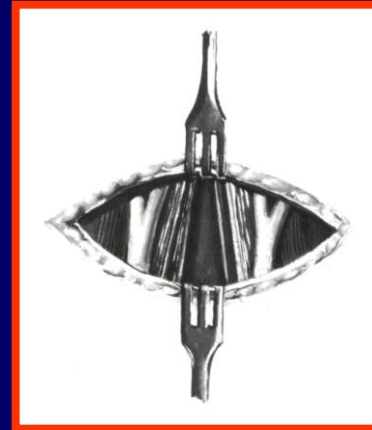
Tracheotomia műtéte

1. bőrmetszés
2. gége előtti izmok szétválasztása
3. pajzsmirigy isthmus alápreparálása
4. isthmus megfelezése

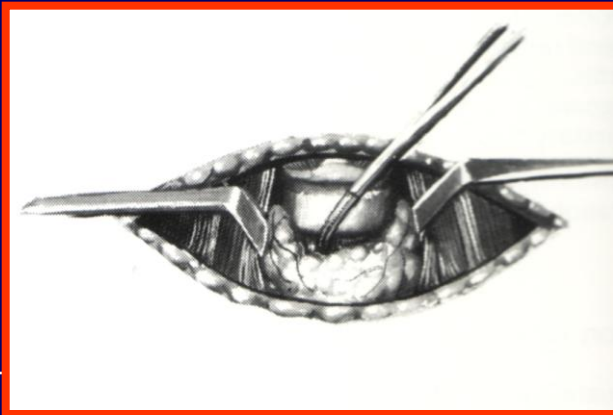
1.



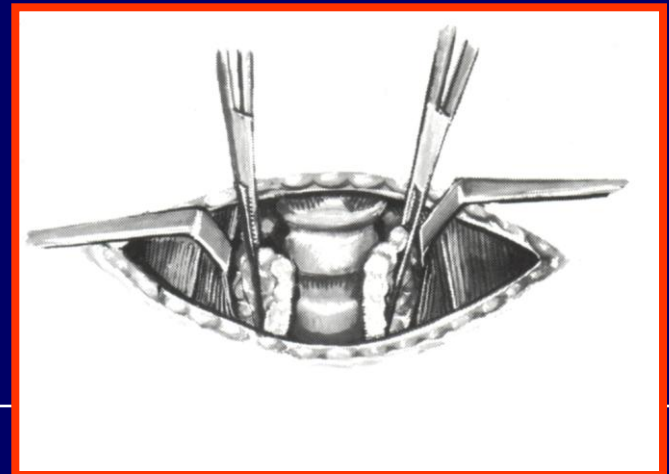
2.



3.

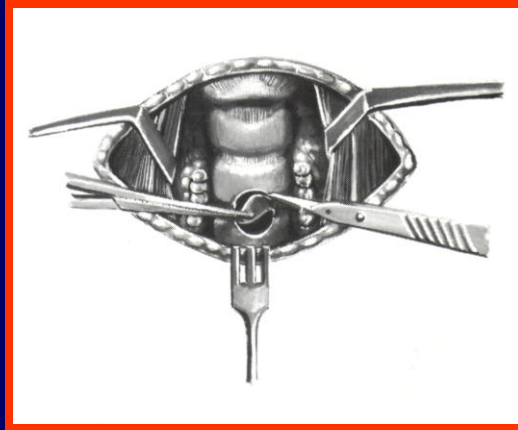


4.



Tracheotomia műtété (folyt.)
5. trachea megnyitása 6. kanül behelyezése
7. kanül rögzítése

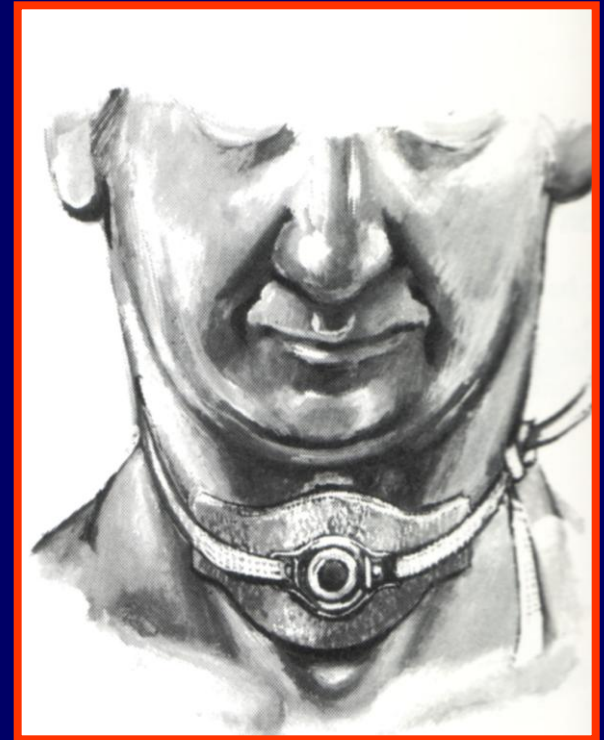
5.



6.



7.





Tracheotomia szövődményei

□ Korai szövődmények:

Légzőközpont bénulása.

Vérzések.

Nyaki emphysema.

Tracheobronhitis sicca.

□ Késői szövődmények:

Ablak nem a megfelelő helyen.

Ablak nagysága nem megfelelő.

Kanül hossza, alakja nem megfelelő.

Köszönöm a figyelmet !



i.gerlinger@freemail.hu