

Ozljede grkljana

Zaviša Čolović

Klinika za bolesti uha, grla i nosa s kirurgijom glave i vrata KBC Split

Ozljede grkljana vrlo su rijetke, a dijele se na vanjske i unutarnje. Vanjske ozljede se dalje dijele na otvorene (penetrirajuće i nepenetrirajuće) i zatvorene (komocije, kontuzije, luksacije, distorzije). Unutarnje ozljede grkljana najčešće uzrokuju inhalacije štetnih agensa i opekline.

Ozljede grkljana mogu se podijeliti u 5 tipova (Shaffer SD i Bent JP).

Dijagnostika ozljeda grkljana uključuje anamnezu, inspekciju, palpaciju vrata i grkljana, indirektno-laringoskopski pregled, pregled grkljana rigidnom ili fleksibilnom optikom, MSCT grkljana i vrata, MRI grkljana i vrata, laringomikroskopiju, uz ezofagoskopiju i bronhoskopiju. Liječenje, ovisno o tipu i težini ozljede, može biti konzervativno ili kirurško. Kirurško liječenje može biti primarno i/ili aplikacija stenta. Primarna rekonstrukcija uključuje postavljanje pločica (resorptivnih i neresorptivnih), žice, šavova. Postavljanje stenta indicirano je pri multiplim, kominutivnim frakturama grkljana i u slučaju ekstenzivne laceracije sluznice prednje komisure. Moguće komplikacije uključuju nastanak granulacija, stenozu grkljana, a manifestiraju se nemogućnošću dekanilmana i disfonijom. Uspjeh liječenja mjeri se restoracijom glasa i disanja.

Ključne riječi: ozljeda, grkljan, liječenje