

Lateralizacija glasnice – primjer

Matej Maršić, Marko Velepič

Klinika za otorinolaringologiju i kirurgiju glave i vrata Rijeka

Respiracijska insuficijencija uzrokovana parezom ili paralizom obje glasnice najčešće je posljedica kirurških intervencija, tj. jatrogene je etiologije i predstavlja životno ugrožavajuće hitno stanje. Možemo ga tretirati različitim postupcima, a lateralizacija glasnice jedna je od manje invazivnih metoda, što ju čini povoljnijom terapijskom opcijom za bolesnika. Riječ je o postupku koji se može izvoditi vanjsko-unutarnjim ili unutarnje-vanjskim pristupom. U našem primjeru prikazan je slučaj obostrane paralize glasnica, primarno u hitnoći zbrinute traheotomijom. U cilju bržeg dekanilmana, nakon 3 dana učinjena je lateralizacija lijeve glasnice vanjsko-unutarnjim pristupom, metodom trostrukoga uboda. Prilikom postupka, za uvođenje konca korištena je epiduralna igla, a uvedeni konci poput omče obuhvatili su lijevu glasnicu, te su učvršćeni čvorom površno, na koži vrata. Time je lijeva glasnica zadržana u lateraliziranom položaju i omogućena je respiracija po dekanilmanu. U raspravi prikazujemo druge modalitete i instrumente koji se mogu koristiti za ovaj postupak.

Ključne riječi: lateralizacija glasnice, metoda trostrukog uboda, respiracijska insuficijencija