

Nepomična glasiljka

Siniša Stevanović

Klinika za otorinolaringologiju i kirurgiju glave i vrata KBC“ Sestre milosrdnice“

Tema rada je suvremeno liječenje nepomične glasiljke. Abnormalnost pokreta glasiljke uključuje parezu koja predstavlja značajnu reduciranost pokreta ili paralizu, te potpuni izostanak pokreta. Tema ove prezentacije biti će unilateralna nepomičnost glasiljke s ciljem prikaza:

- Uzroka unilateralne nepomičnosti glasiljke
- Prikaza simptomatologije bolesnika s nepomičnom glasiljkom
- Dijagnostika nepomične glasiljke
- Poseban naglasak na modalitetima liječenja nepomične glasiljke.

Uzroci paralize glasiljke mogu se podijeliti u 3 etiološke skupine:

1. Trauma, kirurška ili druga trauma
2. Ostale bolesti
3. Idiopatska

Regeneracija rekurirajućeg laringealnog živca je zahtjevnija od regeneracije ostalih perifernih živaca, jer živac nosi mješovite abduktorne i adduktorne niti do visoko specijaliziranih laringealnih mišića čija funkcija i međusobno djelovanje sudjeluju u složenim međuodnosima koji omogućuju disanje, gutanje i fonaciju.

Tipični simptomi jednostrane paralize glasiljke koja je najčešće uzrokovana oštećenjem rekurensa su slab, promukao, pneumofoničan glas, koji prati i slabi kašalj. Mnogi bolesnici pri tom imaju govornu dispneju, a povremeno i dispneju kod fizičkog napora. Kod oštećenja samo gornje laringealne grane simptomi su diskretniji: gubitak tonova u višem registru, smanjena snaga i izdržljivost glasa. Bolest mogu pratiti smetnje gutanja, od vrlo blagih do ozbiljnih, uključujući i mogućnost aspiracije.

Liječenje nepomične glasiljke moguće je lijekovima, logopedskom terapijom, augmentacijom, tireoplastikom, addukcijom aritenoida, reinervacijom, a provodi se i funkcionalna elektrostimulacija.

Ključne riječi: nepomična glasiljka, augmentacija, tireoplastika