

## Endoskopska CO<sub>2</sub> laser kirurgija kod unutarnje laringokele

Marta Mavrinac<sup>1</sup>, Katarina Radobuljac<sup>1</sup>, Nina Čuš<sup>1</sup>, Mia Klapan<sup>1</sup>, Blažen Marijić<sup>1</sup>, Diana Maržić<sup>1</sup>, Mirko Ivkić<sup>2</sup>

<sup>1</sup>KBC Rijeka, Rijeka, Hrvatska, <sup>2</sup>Specijalna bolnica Medico, Rijeka, Hrvatska

[mavrinacm133@gmail.com](mailto:mavrinacm133@gmail.com)

Uvod: Laringokela je rijedak, uglavnom stečeni klinički entitet koji predstavlja dilatirani sakulus laringealnog ventrikula. Etiološki je povezana sa stanjima povišenog intralaringealnog tlaka. Ovisno o mjestu izbočenja dijelimo ih na unutarnje, vanjske i mješovite. Posljedično lokalizaciji prezentiraju se različitim kliničkom slikom. Simptomi unutarnje laringokele mogu uključivati otežano disanje, stridor, otežano gutanje, promjene kvalitete glasa za razliku od vanjske koja se manifestira bezbolnom i kompresibilnom oteklinom na vratu. Karakteristike laringokele, te opremljenosti bolničkog centra definiraju optimalan odabir potrebnog kirurškog liječenja. Endoskopski pristup s CO<sub>2</sub> laserom posljednjih desetljeća postao je kirurška metoda izbora za zbrinjavanje unutarnjih laringokela, dok je vanjski kirurški pristup metoda izbora za zbrinjavanje vanjskih i mješovitih laringokela. Prikazujemo slučaj 75-godišnje bolesnice s recidivnom lijevostranom unutarnjom laringokelom. Prikaz slučaja: 75-godišnja bolesnica se zbog progresije disfonije i smetnji disanja javila na kontrolni fonijatrijski pregled. Kirurška ekstirpacija vanjskim pristupom unutarnje lijevostrane laringokele učinjena je 2013. godine. Fiberlaringoskopskim pregledom ( FLS ) utvrđen je hipertrofičan lijevi ventrikularni nabor. CT vrata potvrđuje prisustvo recidivne lijevostrane unutarnje laringokele s gušćim sadržajem. Učinjen je kirurški zahvat marsupijelizacije laringokele endoskopskim putem, CO<sub>2</sub> laserom. Bolesnica je otpuštena iz bolnice prvog poslijeoperacijskog dana zadovoljavajućeg lokalnog nalaza. U narednim kontrolnim pregledima, bolesnica je subjektivno, bez prijašnjih smetnji, urednog lokalnog laringealnog nalaza i sa značajno poboljšanom kvalitetom glasa potvrđenom kontrolnom akustičnom spektralnom analizom. Zaključak: Simptomatske laringogele zahtijevaju kirurško zbrinjavanje. Pored lokalnog nalaza evidentiranog FLS-om, CT je radiološka metoda potvrde i klasifikacije. Endoskopsko CO<sub>2</sub> laser-kirurško zbrinjavanje unutarnje laringokela je metoda izbora, nasuprot drugim kirurškim opcijama, zbog preciznosti izvođenja, smanjenih poslijeoperacijskih komplikacija, kraćoj hospitalizaciji, te bržoj poslijeoperacijskoj rehabilitaciji glasa.

Ključne riječi: laringokela, CO<sub>2</sub> laser, rehabilitacija glasa