

## Καλοήθειες παθήσεις λάρυγγα



Θάνος Μπίμπας CMatH MSc PhD FRCS  
Αν. Καθηγητής Παν. Αθηνών

## Ταξινόμηση διαταραχών φωνής

Πίνακας 3.3. Διαφορική διάγνωση δυσφωνίας

Παθήσεις φωνής	
1. Φωνοτραυματικές βλάβες	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Οξεία φωνητικών χορδών</li> <li>• Πολύποδες φωνητικών χορδών</li> <li>• Οίδημα Reinke</li> <li>• Κόπτες φωνητικών χορδών</li> <li>• Αγγειακές εκτασίες φωνητικών χορδών</li> <li>• Ενδοχορδική αιμορραγία</li> <li>• Ουλκώδης ίνωση φωνητικών χορδών</li> <li>• Φωνητική αλκία</li> <li>• Κακίασμα αρτηριοειδούς</li> </ul>
2. Φλεγμονώδεις παθήσεις	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Λαρυγγίτιδα</li> <li>• Λαρυγγοφαρυγγική παλινδρομηση</li> </ul>
3. Δυσφωνία μυϊκής τάσης	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ελαστικές δυσφωνίες</li> <li>• Ηβηραγμία</li> <li>• Πρεοβρυονία</li> </ul>
4. Διαταραχές κινητικότητας του λάρυγγα	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Νευρολογικές διαταραχές</li> <li>• Σπασμωδική δυσφωνία</li> <li>• Ισοπέδη μυϊκής τράπεζας</li> <li>• Νόσος του Parkinson</li> <li>• Παράλυση λάρυγγα</li> <li>• Μυοπάθειες</li> </ul>
5. Μυοπάθειες	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Μυοπάθεια Gravis</li> <li>• Απεξέρθρωση αρτηριοειδούς</li> <li>• Νεοπλασματικές παθήσεις</li> <li>• Φιλομάτα λάρυγγα</li> <li>• Καρκίνος του λάρυγγα</li> </ul>

## 1. Φωνοτραυματικές βλάβες



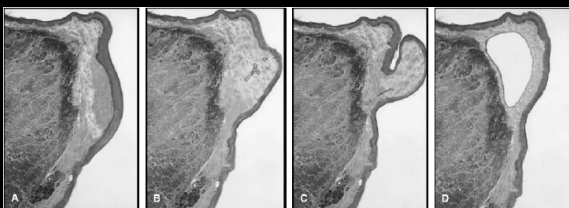
Καταπόνηση – Κόπωση – Κάκωση

## Φωνοτραυματικές βλάβες

- Καταπόνηση υλικών**
- υπερβολική δόνηση
  - έλλειψη χρόνου ανάπαυσης
  - δυσμενείς τοπικές συνθήκες
  - υλικά κακής ποιότητας
- Καταπόνηση της επιφανειακής στοιβάδας του χορίου (SSLP)**
- κακή χρήση φωνής
  - φώνηση για μεγάλα χρονικά διαστήματα χωρίς ανάπαυση
  - κάπνισμα, αφυδάτωση
  - γενετική προδιάθεση

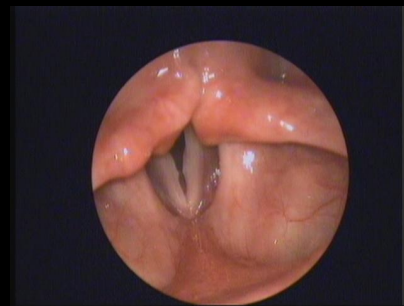
## Βλάβες επιθηλίου – χορίου

Τραύμα με συνοδές αλλαγές στο χόριο



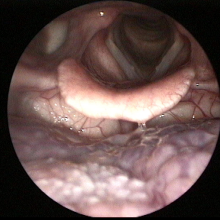
Α όζος      Β πολύποδας με πλατιά βάση      Γ μισχυτός πολύποδας      Δ κύστη

οίδημα → αγγειοματώδης εκφύλιση → υαλινοποίηση

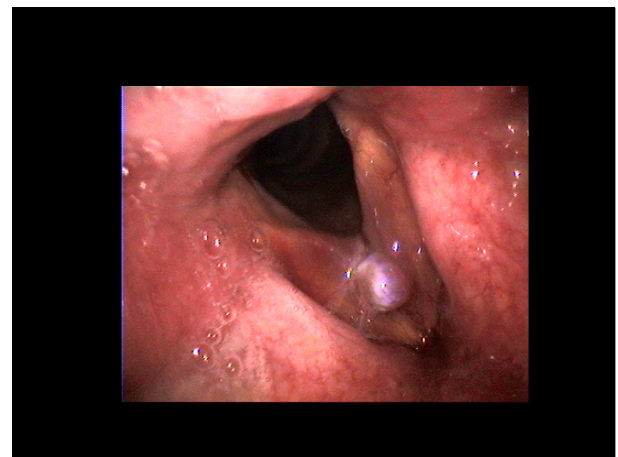
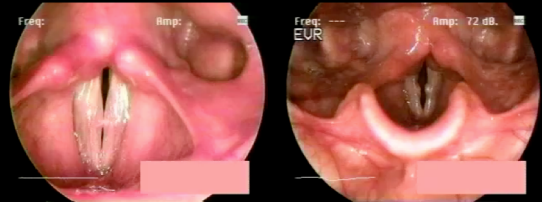


### Όζοι φωνητικών χορδών

- τραγουδιστές στην αρχή της καριέρας τους, ιδιαίτερα στις soprano
- μερικές φορές ασυμπτωματικοί
- πρόβλημα στις υψηλές συχνότητες
- βλάβη στην βασική μεμβράνη (anchoring fibres) με συνοδό οίδημα στην SSLP
- λογοθεραπεία (πάντα)
- χειρουργική θεραπεία (σε λίγες περιπτώσεις)

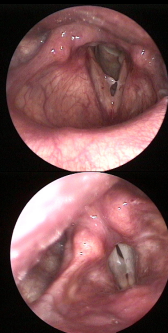


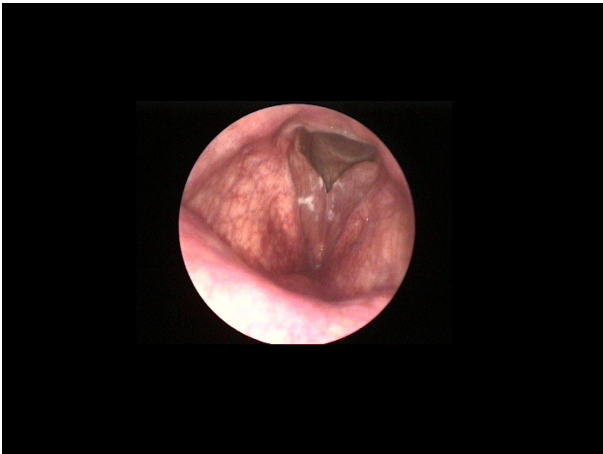
### Οζίδια Φωνητικών Χορδών



### Πολύποδες φωνητικών χορδών

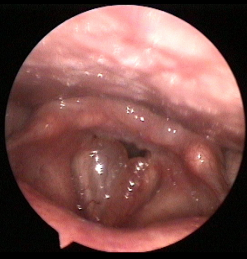
- λείπτυνση της βασικής μεμβράνης και εξαγγείωση αίματος, εναπόθεση σιδήρου, ελάττωση φμπρονεκτίνης και οίδημα στην SSLP
- Βλεννογόνος φυσιολογικός σε πολύποδες με ευρεία βάση
- 20% αυτών με ευρεία βάση μπορεί να υποχωρήσουν με λογοθεραπεία
- Χειρουργική εξαίρεση



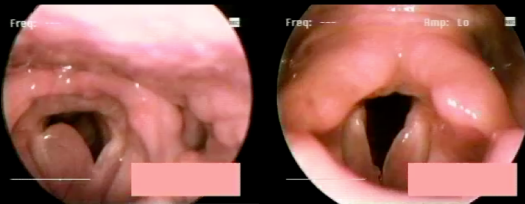
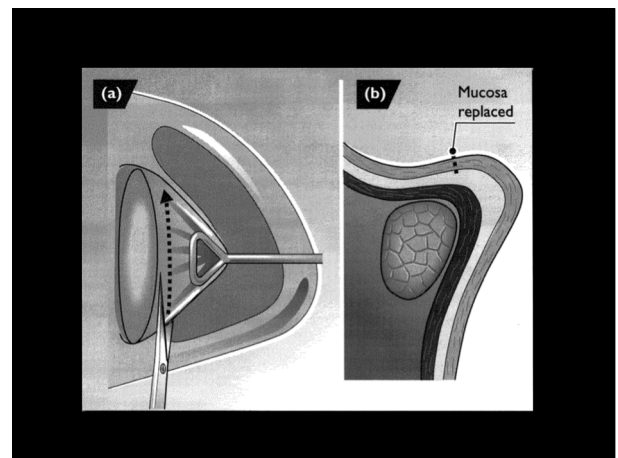
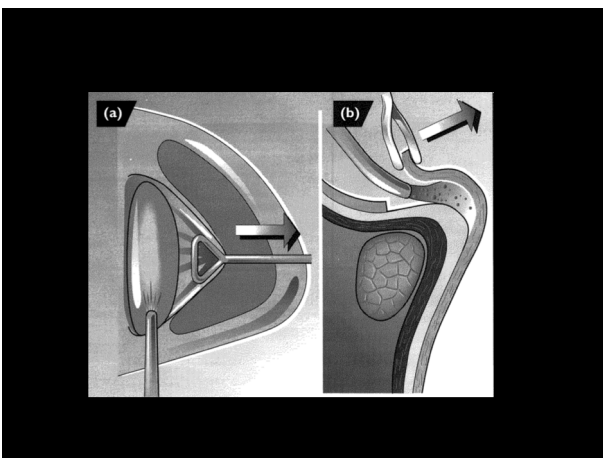
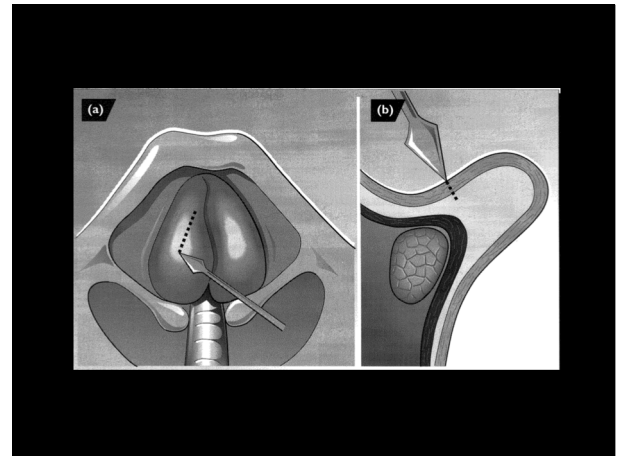


### Οίδημα Reinke

- Ευθρυπτότητα και αύξηση διαπερατότητας των αγγείων του χορίου με συνεπακόλουθο οίδημα (Sato, 1999).
- Λόγω της απουσίας λεμφαγγείων το οίδημα εμμένει
- Διακοπή καπνίσματος
- Λογοθεραπεία
- PPI?
- Χειρουργική θεραπεία

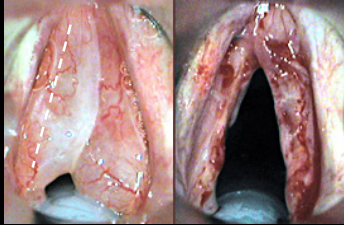


### Οίδημα Reinke

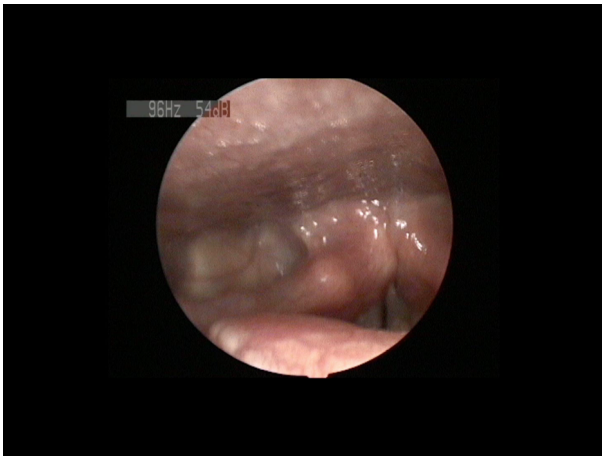
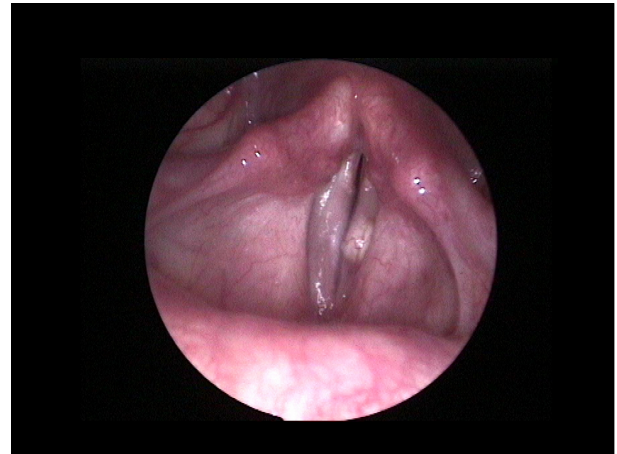





**Χειρουργική θεραπεία οιδήματος Reinke**

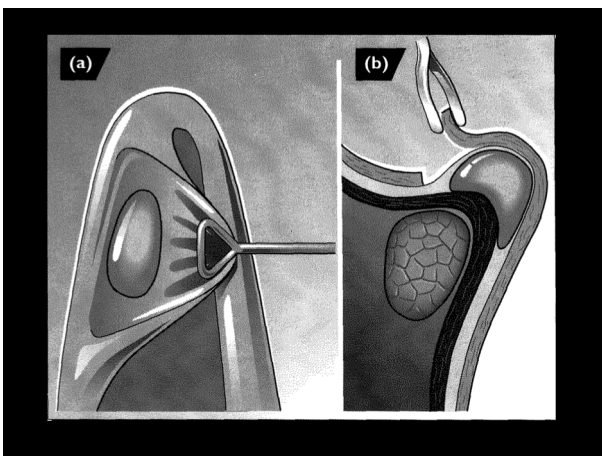
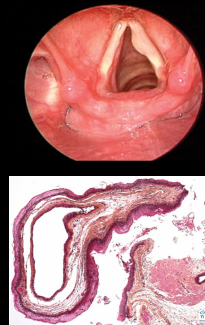


- προσοχή να μην αφαιρεθεί όλη η SLP (δεν θα πρέπει να φανεί ο φωνητικός σύνδεσμος)
- προσοχή για **συνυπάρχουσα δυσπλασία**

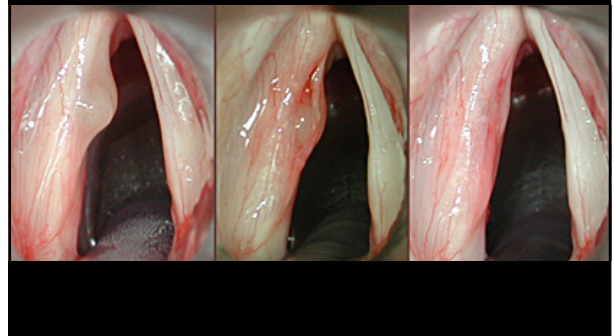


**Κύστη φωνητικής χορδής**

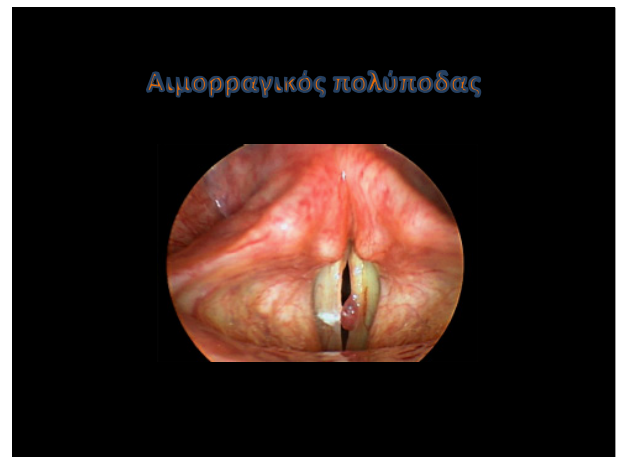
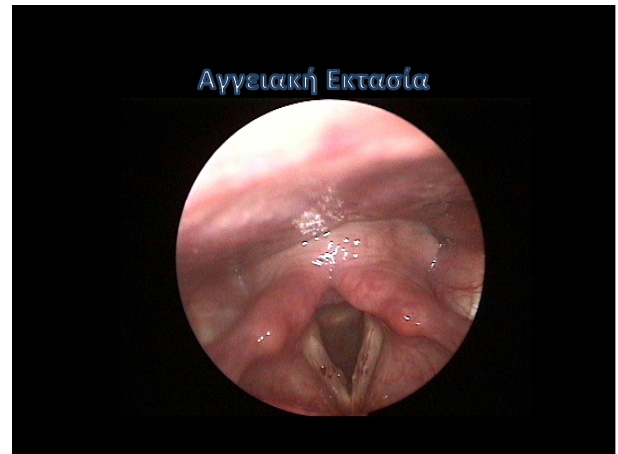
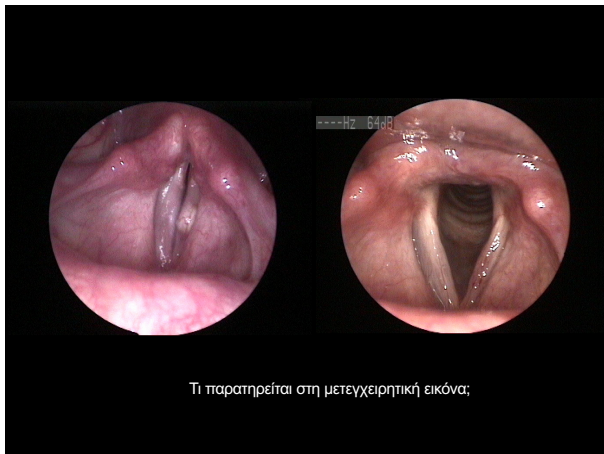
- απόφραξη πόρων κατά τη διαδρομή τους μέσω της SSLP
- αμιγείς κύστεις με αναπνευστικό επιθήλιο
- μερικές φορές καταστροφή του μεγαλύτερου μέρους της SSLP
- **Χειρουργική εξαίρεση**



**Χειρουργική θεραπεία κύστεων**





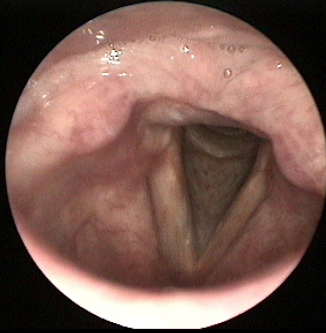


Ενδοχορδική αιμορραγία

- τραυματική χρήση φωνής
- γυναίκες (έναρξη του κύκλου)
- αγγειακές εκτασίες
- ασπιρίνη, κουμαρινικά
- πλήρης αφωνία (48-72 ώρες)
- Λογοθεραπεία

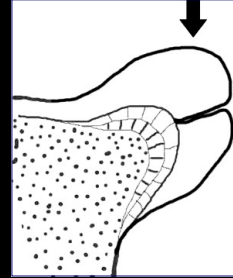


### Φωνητική αύλακα



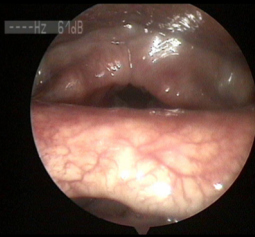
### Φωνητική αύλακα

- απώλεια αυτή του χορίου και κατάδυση του επιθηλίου της φωνητικής χορδής στο χόριο, σε άλλοτε άλλο βάθος, κατά μήκος του έσω χείλους της φωνητικής χορδής.
- Λογοθεραπεία. Ενδείκνυται σε όλες τις περιπτώσεις
- Μικροχειρουργική εξαίρεση της αύλακας με ή χωρίς λαρυγγοπλαστική μπορεί να δώσει καλά αποτελέσματα σε κάποιες περιπτώσεις.



### Ουλώδης ίνωση φωνητικής χορδής

- καταστροφή και αντικατάσταση της μικροανατομικής δομής της φωνητικής χορδής με ουλώδη συνδετικό ιστό
- αύξηση της δυσκαμψίας της χορδής και την επακόλουθη μείωση της ικανότητας ταλάντωσης.
- φλεγμονώδους αιτιολογίας, μετατραυματική ή ιατρογενής



### Δυσφωνία μυικής τάσης (MTD)

- Κακή χρήση φωνής
- Συνήθως υπερλειτουργικός λάρυγγας
- Μπορεί να αποτελεί αντιστάθμιση υποκείμενης πάρεσης (προσοχή στην κινητικότητα των φωνητικών χορδών) ή κάποιας άλλης διαταραχής (καρκίνωμα)
- Αντιμετώπιση
- Λογοθεραπεία

