



MODERN POSSIBILITIES OF EARLY DIAGNOSTICS LARYNX NEOPLASMS

Muminov Sanzharbek Khaidaralievich

*Head of the Department of Otorhinolaryngology, (PhD) .Andijan State Medical Institute
Andijan, Uzbekistan*

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ НОВООБРАЗОВАНИЙ ГОРТАНИ

**Муминов Санжарбек Хайдаралиевич - заведующий отделением оториноларингологии, (PhD).
Андижанский государственный медицинский институт
г.Андижан , Узбекистан**

Резюме. В статье описывается значение и эффективность видеоэндоскопии в ранней дифференциальной диагностике различных опухолевых заболеваний гортани, позволяющей выявить участки патологических изменений слизистой оболочки и определить специфический сосудистый рисунок, характерный для новообразований. На основании исследований, проведенных на кафедре оториноларингологии АГМИ, и анализа литературных данных, Оториноларингология. Обозначены возможности и перспективы внедрения видеоэндоскопии в практику отоларингологов.

Ключевые слова: видеоэндоскопия, рак гортани, нарушение голоса, гортань, голос, опухоли гортани, злокачественные новообразования.

Актуальность. Ранняя диагностика доброкачественных и злокачественных новообразований верхних дыхательных путей, в частности гортани, – одна из приоритетных задач, стоящих перед оториноларингологами в настоящее время. Успешное решение этой задачи позволяет достичь оптимальных терапевтических результатов, увеличить продолжительность и улучшить качество жизни пациентов. Усовершенствование методов визуализации позволяет повысить точность диагностики и результативность лечения опухолевых заболеваний гортани, а следовательно, улучшить восстановление и сохранение функций гортани [1].

По данным А. И. Пачеса, лишь у 30–40% вновь выявленных больных рак гортани диагностируется в I–II стадии заболевания, когда возможно применение органосохраняющего лечения и достижение 5-летней выживаемости без рецидивов и метастазов 70–80% пациентов [2]. Среди злокачественных новообразований на долю плоскоклеточного рака приходится до 98% случаев, в 0,5–2% случаев встречаются злокачественные неэпителиальные опухоли [2, 3]. Практически незаменимыми для решения вопросов ранней диагностики остаются эндоскопические технологии.

Современная диагностика заболеваний гортани основывается на эндоскопическом методе исследования, позволяющем оценить состояние органа на качественно новом уровне.

Наибольшее количество пациентов с заболеваниями гортани и нарушениями голосовой функции (дисфониями) составляют лица голосоречевых профессий. Поэтому диагностика заболеваний гортани остается актуальным разделом оториноларингологии.

Видеоларингостробоскопия позволяет количественно и качественно оценить показатели вибраторного цикла голосовых складок. Раннее выявление малигнизации считается самым трудным в процессе диагностики опухоли гортани и является в настоящее время почти единственным путем повышения эффективности лечения больных. В связи с этим трудно переоце-



нить значение эндоскопии гортани, которую широко применяют для осмотра гортани и глотки, а также при хирургических эндофарингеальных и эндоларингеальных вмешательствах.

Показания к проведению видеоларингостробоскопии:

- острые и хронические ларингиты,
- доброкачественные и злокачественные новообразования гортани,
- функциональные нарушения голоса,
- парезы и параличи гортани,
- стенозы гортани.

Наличие современного оборудования позволяет провести точную дифференциальную диагностику как функциональных, так и органических нарушений гортани и выработать правильную лечебную тактику.

Цель исследования. Провести точную дифференциальную диагностику как функциональных, так и органических нарушений гортани и выработать правильную лечебную тактику.

Материалы и методы: На основании анализа литературных данных и собственных наблюдений изучить возможности и эффективность НВИэндоскопии в дифференциальной диагностике хронической патологии гортани.

Существуют различные эндоскопические методы исследования, которые используются в современной медицине. Например, фиброларингология, видеоларингоскопия, высокоскоростная съемка гортани, аутофлуоресцентная эндоскопия и другие. Они позволяют расширить возможности врачей-специалистов. С помощью видео и фотофиксации ларингоскопической картины, специалисты могут получить доступ к доказательной базе, а также понять особенности заболевания и подобрать наиболее эффективную тактику лечения.

В течение 2020-24 гг. под наблюдением и обследованием в отделении отоларингологии клиники находилось 29 больных с хроническим гипертрофическим ларингитом в возрасте от 28 до 63 лет. Длительность заболевания составляла от года до 3 лет.

Периодически проводимое консервативное лечение этим больным давало только временное улучшение фонаторной функции. Шесть пациентов отмечали ухудшение фонаторной функции на фоне проводимой терапии. Всем пациентам было проведено исследование функции гортани ларингостробом.

По результатам обследования у больных была выявлена следующая патология. У 8 пациентов были выявлены ранние признаки формирования рака гортани, что потребовало в дальнейшем проведения этим пациентам радикального органосохраняющего хирургического лечения. Во всех случаях диагноз был подтвержден гистологически. У 16 больных диагностированы формирующиеся доброкачественные новообразования: в 12 случаях фиброма, в 4-х случаях – папиллома. Этим пациентам было проведено эндоларингеальное хирургическое вмешательство. Голосовая функция восстановлена в полном объеме во всех случаях. У 5-х пациентов был установлен диагноз функциональной дисфонии, что потребовало коррекции лечения и консультации фонопеда. Восстановление голосовой функции после коррекции лечения наблюдалось у всех пациентов этой группы.

Вывод. Сведения, полученные в ходе исследования, свидетельствуют о том, что видеозэндоскопия дает возможность получить информацию о морфологических изменениях слизистой оболочки гортани. С помощью данной технологии можно получить представление о том, как работает система в целом. Она является эффективным дополнением к стандартным методам визуализации, позволяющим оценить эффективность хирургического вмешательства, лечения при помощи лекарств или лучевой терапии, а также провести качественный динамический контроль за пациентами с целью раннего выявления рецидива, облигатного предрака.



Метод видеоларингоскопии доказал свою полезность в педиатрическом скрининге. Возможности получения изображения. Использование сверхтонких эндоскопов делает обследование понятным, неинвазивным и относительно простым. Использование сверхтонких эндоскопов. Эндоскопия является передовой технологией, и ее активное внедрение в практику отоларингологов позволяет решить ряд сложнейших проблем в дифференциальной диагностике. Проблемы дифференциальной диагностики патологии гортани. Применение видеэндостробиоскопии гортани в комплексном обследовании пациентов позволяет повысить качество ранней диагностики новообразований гортани и помогает в выработке правильной лечебной тактики.

REFERENCES

1. David G. Grant, Martin A. Birchall, Patrick J. Bradley. *Khirurgiya dobrokachestvennykh novoobrazovaniy gortani u vzroslykh. V kn.: Mark Remakl', Khans Edmund Eckel', red. Khirurgiya gortani i trakhei. M.: Binom, 2014. 105.*
2. Paches A. I. *Opukholi golovy i shei [Surgery for benign tumors of the adult larynx. In: Marc Remacle, Hans Edmund Eckel, Editors. Surgery of Larynx and Trachea]. 5-e izd. M.: Prakticheskaya meditsina, 2013. 173–179 (in Russian).*
3. Le Q. T., Takamiya R., Shu H. K., Smitt M., Singer M., Terris D. J. et al. *Treatment results of carcinoma in situ of the glottis: an analysis of 82 cases. Archives of Otolaryngology – Head & Neck Surgery. 2000; 126(11): 1305–1312.*
4. Osipenko E. V., Sultonova K. B. *Vysokoskorostnaya s'emka gortani kak metod otsenki vibratornykh kharakteristik golosovykh skladok [High-speed video as a method to diagnose vibration characteristics of vocal folds]. Rossiiskaya otorinolaringologiya. 2013; 4: 98–102 (In Russian).*
5. Takano J. H., Yakushiji T., Kamiyama I., Nomura T., Katakura A., Takano N. et al. *Detecting early oral cancer: narrowband imaging system observation of the oral mucosa microvasculature. Int. Journ. Oral Maxillofac. Surg. 2010; 39: 208–213.*
6. Piazza C., Dessouky O., Peretti G., Cocco D., L. de Benedetto, P. Nicolai. *Narrow-band imaging: a new tool for evaluation of head and neck squamous cell carcinomas. Review of the literature. ACTA otorhinolaryngologica italica. 2008; 28: 49–54.*
7. Bertino G., Cacciola S., Fernandes W. B., Fernandes C. M., Occhini A., Tinelli C. et al. *Effectiveness of narrow band imaging in the detection of premalignant and malignant lesions of the larynx: Validation of a new endoscopic clinical classification. Head and Neck. 2015; 37(2): 215–222.*
8. Osipenko E. V., Kotelnikova N. M., Isaeva M. L. *Bambukovye uzeldki golosovykh skladok. V sbornike: Sovremennye tekhnologii v diagnostike i lechenii patologii gortani i smezhnykh distsiplinakh. Sbornik statei mezhtsemykh nauchno-prakticheskoi konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem, posvyashchennoi 40-letiyu Omskogo foniatricheskogo tsentra. Pod redaktsiei*
9. Yu. A. Krotova, K. I. Nesterovoi [Bamboo vocal cord nodules. In the collection of articles: "The advanced technologies in diagnostics and treatment of the pathologies of larynx and interfacing disciplines" of Interregional Scientific and Practical Conference with International Participation devoted to the 40th Anniversary of Omsk Phoniatic Center. Under the editorship of Ju. A. Krotov, K. I. Nesterova]. Omsk. 2016: 54–56.
10. Osipenko E. V., Izdebski K., Cruz R. M., Kotelnikova N. M. *zBamboo vocal folds (B-Nodes) examination with white light and with NBI® illumination. A case for a non-traumatic etiology (Chapter 46). In: Izdebski K, Yan Y, Ward RR, Wong B, Cruz RM. Normal and Abnormal Vocal Folds Kinematics: High-Speed Digital Phonoscopy (HSDP), Optikal Coherence Tomography (OCT) & Narrow Band Imaging (NBI®), Volume II Applications. PVSFe-Q&A-b. San Francisco, 2016. P. 389–396.*
11. Kozlov V. S., Akulich I. I., Dvornikova T. A. *Opyt primeneniya NBI-endoskopii v lor-praktike na primere diagnostiki novoobrazovaniy polosti nosa, okolonosovykh pazukh i nosoglotkiyu [The experience of the NBI-endoscopy application in ENT-practice in the context of diagnostics of the neoplasms of the nasal cavity, paranasal sinuses and nasopharynx]. Rossiiskaya rinologiya. 2009; 2: 55 (In Russian).*
12. Romanenko S. G., Mal'tseva I. M., Krasnikova D. I., Inozemtsev A. S. *Differentsial'naya diagnostika predrakovykh zabolevaniy gortani pri pomoshchi NBI-endoskopii. I Mezhdistsiplinarnyi kongress po zabolevaniyam organov golovy i shei [Differential diagnostics of pre-malignant conditions of larynx using NBI-endoscopy. The 1st International Congress on Head and Neck Organs Diseases]; Mai 27–29, 2013; Moskva. Onkologiya; 5(1): 95–96 (In Russian).*
13. Svistushkin V. M., Averbukh V. M., Chuchueva N. D. *Narrow band imaging and contact endoscopy in early diagnostics of upper airways tract cancer. XXVII Congress of the Union of the European Phoniaticians «Phoniatics – An interdisciplinary specialty»; October 2–5, 2014; Moscow.*
14. Kirasirova E. A., Gorban D. G., Sotnikov V. N., Mal'tseva I. M. *Sovershenstvovanie diagnostiki i lecheniya bol'nykh s povrezhdeniem gortani i trakhei. VIII Nauchno-prakticheskaya konferentsiya «Farmakologicheskie i fizicheskie metody lecheniya v otorinolaringologii» [The improvement of diagnostics and treatment of the patients with larynx and trachea injuries. The 8th Scientific and Practical Conference "Pharmacological and Physical Treatment Methods in Otorhinolaryngology"]; Mai 20–21, 2010; Moskva: 29–30 (In Russian).*
15. Ni X.G., He S., Xu Z.G., Gao L., Lu N., Yuan Z. et al. *Endoscopic diagnosis of laryngeal cancer and precancerous lesions by narrow band imaging. J Laryngol Otol. 2011; 125(3): 288–296 doi: 10.1017/S0022215110002033.*
16. Tjon Pian Gi R. E., Halmos G. B., van Hemel B. M., van den Heuvel E. R., van der Laan B. F., Plaat B. E. et al. *Narrow band imaging is a new technique in visualization of recurrent respiratory Papillomatosis. Laryngoscope. 2012; 122(8): 1826–30 doi: 10.1002/lary.23344*
17. Watanabe A., Tsujie H., Taniguchi M., Hosokawa M., Fujita M., Sasaki S. *Laryngoscopic detection of pharyngeal carcinoma in situ with narrowband imaging. Laryngoscope. 2006; 116: 650–654 doi: 10.1097/01.mlg.0000204304.38797.34.*