



ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И РАКА ГОРТАНИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ФОНИАТРА

Степанова Ю. Е., Готовяхина Т. В., Корень Е. Е., Усков А. Е., Певцов Д. И.

ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи» Минздрава России,
190013, Санкт-Петербург, Россия
(Директор – засл. врач РФ, акад. РАН, проф. Ю. К. Янов)

ENDOSCOPIC DIAGNOSIS OF PREMALIGNANT DISEASES AND LARYNGEAL CANCER IN THE PHONiatric PRACTICE

Stepanova Yu. E., Gotovyakhina T. V., Koren' E. E., Uskov A. E., Pevtsov D. I.

Federal State Budgetary Institution „Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech“
Ministry of Health of the Russian Federation, Saint Petersburg, Russia

Рак гортани продолжает занимать ведущие позиции среди злокачественных новообразований верхних дыхательных путей. Выявление рака гортани на стадии *in situ* происходит только в 2,3–6% случаев. Это обусловлено сложностью дифференциальной диагностики между дискератозом и раком *in situ* голосовых складок.

Цель исследования – определить патогномичные дифференциально-диагностические признаки видеоэндостробиоскопической и аутофлюоресцентной картины гортани у больных с предопухолевыми заболеваниями и ранними стадиями рака голосовых складок.

В исследование включено 110 пациентов с предопухолевыми заболеваниями и подозрением на ранние стадии рака голосовых складок. Всем больным была выполнена биопсия участков слизистой оболочки, вызвавших онкологическую настороженность. В результате плоскоклеточный рак гортани *in situ* и T1 выявлен у 58 (52,7%), хронический гиперпластический ларингит с дисплазией слизистой оболочки II–III степени тяжести – 32 (29,1%), хронический гиперпластический ларингит с участками метаплазии – 12 (10,9%) пациентов, доброкачественное новообразование – 4 (3,6%), опухолеподобные образования – 4 (3,6%) пациентов.

По данным видеоэндостробиоскопии среди 58 больных раком у большинства, 46 (79,3%) пациентов, колебания голосовой складки и слизистая волна в области поражения отсутствовали. Реже они были сохранены, но уменьшенной амплитуды, нерегулярные. При аутофлюоресцентной эндоскопии практически у всех пациентов наблюдали уменьшение интенсивности флюоресценции – 57 (98,3%) случаев.

У 32 пациентов с дисплазией II–III степени при видеоэндостробиоскопии колебания голосовых складок были уменьшенной амплитуды, нерегулярные – в 30 (93,7%) наблюдениях, слизистая волна останавливалась на участке поражения в 27 (84,4%) наблюдениях. Колебания голосовых складок отсутствовали у 2 (6,3%) больных. При аутофлюоресцентной эндоскопии чаще всего отмечали увеличение интенсивности флюоресценции – 25 (78,1%) пациентов.

Своевременное проведение видеоэндостробиоскопии в сочетании с аутофлюоресцентной эндоскопией гортани позволяет повысить эффективность диагностики предопухолевых изменений и раннего рака голосовых складок.

Ключевые слова: рак гортани, ранняя диагностика, предраковые заболевания гортани, видеоэндостробиоскопия гортани, аутофлюоресцентная эндоскопия гортани.

Библиография: 19 источников.

Laryngeal cancer still occupies the leading position among malignant neoplasms of the upper respiratory tract. The detection of laryngeal cancer *in situ* occurs only in 2.3–6% of cases. It is explained by the complexity of differential diagnosis between dyskeratosis and cancer *in situ* of the vocal folds.

The objective of the study was to identify pathognomonic differential-diagnostic signs of videoendostroboscopic and auto-fluorescent larynx picture in the patients with premalignant diseases and early stages of the vocal folds cancer.

The study included 110 patients with premalignant diseases and suspected for early stage of laryngeal cancer. All the patients underwent biopsy of mucosa areas that caused oncological alertness. As a result, squamous cell carcinomas *in situ* and T1 have been detected in 58 (52.7%) patients, chronic hyperplastic laryngitis with stage 2-3 mucosa dysplasia – in 32 (29.1%), chronic hyperplastic laryngitis with metaplasia sections – 12 (10.9%) patients, benign neoplasms – 4 (3.6%), tumor-like diseases – 4 (3.6%) patients.

According to videoendostroboscopy results, most of 58 patients with cancer, 46 (79.3%) people, had no vocal fold vibrations and mucotic waves. Less frequently they were preserved, but had reduced amplitude and