УДК 616.22-006.61-089.87:616-06
https://doi.org/10.18692/1810-4800-2023-1-18-23

Сравнительная характеристика методик формирования глоточно-пищеводного анастомоза и бесканюльной трахеостомы у ларингэктомированных пациентов

Н. А. Дайхес[1], В. В. Виноградов[1], С. С. Решульский[1], Е. Б. Федорова[1], М. Л. Исаева[1]

[1] Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства, Москва, 123182, Россия

Радикальное лечение рака гортани позволяет добиться хороших онкологических результатов, но приводит к инвалидизации пациентов. Восстановление голосовой функции после ларингэктомии является главным аспектом реабилитации. Усовершенствование существующих методик реконструкции глотки способствует созданию благоприятных условий для последующей реабилитации. Цель. Повышение эффективности результатов хирургического этапа комплексной реабилитации ларингэктомированных пациентов. Материалы и методы. Проведен анализ результатов хирургического лечения у 70 пациентов с диагнозом рак гортани III–IV стадии. Пациенты распределены на 2 группы в зависимости от техники ушивания глотки и формирования бесканюльной трахеостомы. Результаты. Разработанная методика реконструкции глотки с одномоментным формированием анатомо-физиологических предпосылок для ранней реабилитации пациентов после ларингэктомии не увеличивает общее время операции и составляет в среднем 25–30 минут в 68,57% случаев, способствует уменьшению вероятности развития осложнений в послеоперационном периоде на 11,41%, уменьшает частоту развития рубцовых деформаций глоточно-пищеводной воронки на 11,43%, позволяет добиться формирования стойкой к сужению бесканюльной трахеостомы в 74,27% и не оказывает влияния на онкологическую результативность комбинированного лечения пациентов с III–IV стадией рака гортани. Заключение. Разработанный способ закрытия дефекта глотки после ларингэктомии показал высокую эффективность и позволил улучшить результаты заживления послеоперационной раны, уменьшить количество местных послеоперационных осложнений, а также повысить функциональные результаты.

Ключевые слова: плоскоклеточный рак, гортань, ларингэктомия, глоточный шов.

Для цитирования: Дайхес Н. А., Виноградов В. В., Решульский С. С., Федорова Е. Б., Исаева М. Л. Сравнительная характеристика методик формирования глоточно-пищеводного анастомоза и бесканюльной трахеостомы у ларингэктомированных пациентов. *Российская оториноларингология.* 2023;22(1):18–23. https://doi.org/10.18692/1810-4800-2023-1-18-23

Comparative characteristics of methods for formation of pharyngo-esophageal anastomosis and tubeless tracheostomy in laryngectomized patients

N. A. Daikhes[1], V. V. Vinogradov[1], S. S. Reshul'skii[1], E. B. Fedorova[1], M. L. Isaeva[1]

[1] National Medical Research Center for Otorhinolaryngology of the Federal Medico-Biological Agency of Russia, Moscow, 123182, Russia

Radical treatment of laryngeal cancer allows achieving good oncological results but leads to disability of patients. Restoration of voice function after laryngectomy is the main aspect of rehabilitation. The improvement of existing methods of pharyngeal reconstruction contributes to the creation of favorable conditions for subsequent rehabilitation. Objective. Improving the effectiveness of the results of the surgical stage of complex rehabilitation of laryngectomized patients. Materials and methods. The results of surgical treatment were analyzed in 70 patients diagnosed with stage III–IV laryngeal cancer. Patients were divided into 2 groups depending on the technique of suturing the pharynx and the formation of a tubeless tracheostomy. Results. The developed technique of pharyngeal reconstruction with simultaneous formation of anatomical and physiological prerequisites for early rehabilitation of patients after laryngectomy does not increase the total

© Коллектив авторов, 2023