

NÁSTROJ K VYTVÁŘENÍ PODSLIZNIČNÍHO TUNELU V HLASIVKÁCH

Hlasivky postižené atrofickým procesem nebo jednostrannou poruchou hybnosti, například při obrně nervu zvrtného, nelze žádným konzervativním způsobem vyléčit. Pro zlepšení hlasu a zmenšení subjektivních potíží — jako je velká hlasová únavnost — byly zkoušeny injekce parafinu nebo teflonových a silikonových částic emulgovaných v glycerinu, dále chrupavky operativně vyňaté z nosní přepážky, rozdrcené a emulgované ve fyziologickém roztoku. Injekcí však nelze přesně určit, kterým směrem bude v hlasivce pronikat injikovaná hmota, hmoty jako parafin, teflon a silikon se časem v hlasivce pohybují a unikají směrem do podhlasivkového prostoru, rozdrcená chrupavka se časem vstřebává, takže úspěch těchto operací je jen dočasný.

Všechny dosavadní operace bylo možno provádět pouze v nepřímé laryngoskopii a pouze jednou rukou.

Tyto nevýhody se odstraňují použitím implantátu vyrobeného z fyziologicky inertních bobtnatelných materiálů, zvláště z hydrofilních gelů, který má tvar jehly. Implantát se vsune hrotem napřed do hlasivky do předem určeného místa. Implantát ve tkáni zbobtná, zvětší svůj objem podle předem určeného plánu a zmenší nebo zlikviduje dosavadní šterbinu mezi hlasivkami při tvoření hlasu.

V případě většího zjizvení hlasivky se použije nástroje podle vynálezu MUDr. Zdeňka Kresy z Plzně. Podobný nástroj pro tunelizaci hlasivek dosud neexistoval, operační postup je zcela nový.

Příklad provedení je znázorněn na obrázcích, kde obr. 1 značí pohled na nástroj zepředu a obr. 2 pohled shora.

Nástroj sestává z vlastního těla nástroje (2), dlouhého alespoň 12 cm [s výhodou 20 až

25 cm], které je opatřeno na jedné straně hrotem (4), s výhodou délky 0,7 až 1,3 cm. Tento hrot svírá s tělem nástroje úhel 70 až 130° (nejlépe 80 až 100°). Na druhé straně je tělo nástroje opatřeno esovitě prohnutým držadlem (1). Tělo nástroje (2) je zhotoveno z drátu z pérové oceli o průměru 2 až 4 mm. V polovině bližší hrotu se zužuje — na obr. 1 označeno (3) —, aby přechod do hrotu byl plynulý a byl zajištěn dobrý přehled a dobrá manipulace s nástrojem.

S nástrojem se pracuje takto: Po jemném naříznutí sliznice hlasivky v potřebném místě se vytvoří v hlasivce pomocí nástroje podslizniční tunel v potřebné délce nejdříve směrem dopředu a potom směrem dozadu. Nástroj se přitom drží jednou nebo oběma rukama za držadlo (1), vsune se trubicou přímého laryngoskopu až k hlasivce. Hrot (4) nástroje se vloží do slizničního řezu a mírným tlakem dopředu se vytvoří tunel v potřebné délce. Přitom lze tuto operaci provádět pod operačním mikroskopem, protože nástroj je uzpůsoben tak, aby byl po celou dobu manipulace s nástrojem zachován potřebný přehled. Rovněž lze použít dvou až tří nástrojů různé délky s různým sklonem hrotu, aby bylo možno vytvořit tunel i při případných anatomických úchylkách hlasivek.

Tento nástroj umožňuje zavádění implantátů i do značně zjizvených hlasivek, kam by bez použití tohoto nástroje bylo možno implantát zavést pouze velmi obtížně a v některých případech vůbec ne.

(Čs. patent čís. 153 606.)

