

# **Predbežné výsledky injekčnej laryngoplastiky substrátom Radiesse® Voice u pacientov s jednostrannou parézou hlasivky na Klinike ORL a chirurgie hlavy a krku Fakultní nemocnice Hradec Králové**

*Katarína Smatanová<sup>1</sup>, Jakub Dršata<sup>1</sup>, Michal Černý<sup>1</sup>, Viktor Chrobok<sup>1</sup>*

*<sup>1</sup>Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku Fakultní nemocnice Hradec Králové Univerzita Karlova v Praze, Lékařská fakulta v Hradci Králové*

## **Úvod**

Už v historických záznamoch spred cca 100 rokov sú zmienky o injekčnej hlasivke (1). Používali sa rôzne substráty a momentálne najslubnejšou je kalcium hydroxylapatit /CaHa/ pre jej biokompatibilitu a minimálne nežiaduce účinky (2).

Na našej klinike vykonávame augmentáciu Radiesse® Voice – om /CaHa/ v lokálnej anestézii pod dohľadom flexibilnej laryngoskopie od marca 2012 a cieľom je vyhodnotiť predbežné výsledky tejto terapie.

## **Metodika**

Do štúdie sme zaradili pacientov s jednostrannou permanentnou parézou hlasivky. Pred injekčnou bol vyšetrený hlas objektívne meraním hlasového poľa, stroboskopiou a flexibilnou laryngoskopiou a subjektívne pacientom vyplneným dotazníkom VHI-30 /česká verzia/.

Prvá kontrola sa uskutočnila po 1 mesiaci od injekčnej s vyšetrením hlasového poľa, stroboskopiou a vyplnením VHI-30 /česká verzia/.

Dáta a výsledky sme zozbierali retrospektívne zo záznamov o pacientoch v systéme NIS a analyzovali sme ich v programe Microsoft Excell.

## **Výsledky**

Injekčnú jednostrannej parézy hlasivky Radiesse® Voice- om sme vykonali u 7 pacientov v časovom rozpätí od 03/2012 – 05/2013, pomerom medzi mužmi a ženami 5:2. Vekový interval bol 32-77 s priemerným vekom 61,4 rokov.

Najčastejšou príčinou parézy bol stav po totálnej tyreoidectomii /2/, po hemityreoidectomii /1/, stav pri polyneuropatii /1/, stav po myokarditíde /1/, stav po komplikácii malignej otitis externy /1/ a stav u pacienta s idiopatickou parézou /1/. Dvaja pacienti mali dysfágiu a jeden pacient aspiroval.

U všetkých pacientov sa subjektívne zlepšil hlas ihneď po injekčnej, u 1 pacienta sme zaznamenali vymiznutie dysfagických potiaží. Pri prvej kontrole za 1 mesiac po výkone sa subjektívne zlepšil hlas u 6 pacientov a 1 pacient nebol spokojný s výsledkom / následne podstúpil tyreooplastiku I. typu/. Zlepšenie prehĺtania udávali obaja pacienti, kde jeden pacient zároveň bol aj bez aspirácie.

Objektívne sa u 5 pacientov obnovila schopnosť kmitania hlasivky, u 2 pacientov bol nález rovnaký ako pred zákrokom z čoho jeden pacient subjektívne udal zlepšenie hlasu.

Zo 7 pacientov, ktorý podstúpili injekčnú laryngoplastiku sa na druhú kontrolu dostavili 4 pacienti v časovom rozmedzí od 2 týždňov do 6 mesiacov. Subjektívne 1 pacient udával zhoršenie hlasu, 2 pacienti hlas bez zmien od poslednej kontroly a 1 pacient udal zlepšenie. Objektívne sa vo všetkých prípadoch zhoršenie neopísalo.

## **Záver**

Augmentácia jednostrannej paretickej hlasivky je minimálne invazívna metóda, ktorá pacientovi zlepšuje kvalitu života pri veľmi nízkej pravdepodobnosti perioperačných a pooperačných komplikácií. Predbežné výsledky z našej kliniky potvrdzujú krátkodobú úspešnosť tejto terapie. Naším cieľom je sledovať týchto pacientov dlhšiu dobu a tým potvrdiť alebo vyvrátiť aj dlhodobý benefit injekčnej Radiesse® Voice. Momentálne na našej klinike prebieha pilotná štúdia ktorá zahŕňa 8 pacientov s presne vytvorenou a dodržiavanou metodikou a dlhodobou dispenzarizáciou.

## **Referencie**

1. Vocal Fold Injection: Review of Indications, Techniques, and Materials for Augmentation  
Pavan S. Mallur, MD and Clark A. Rosen, MD Clin Exp Otorhinolaryngol. 2010 December; 3(4): 177-182.
2. Vocal Fold Augmentation with Calcium Hydroxylapatite: Twelve-Month Report  
Clark A. Rosen, MD, FACS; Jackie Gartner-Schmidt, PhD; Roy Casiano, MD; Timothy D. Anderson, MD; Felicia Johnson, MD; Marc Remacle, MD; Robert T. Sataloff, MD; Jean Abitbol, MD; Gary Shaw, MD, FACS; Sanford Archer, MD; Richard I. Zraick, PhD, CCC-SLP  
The Laryngoscope VC 2009 The American Laryngological, Rhinological and Otological Society, Inc.

Podporené na základe plnej finančnej podpory grantu Vnitřní soutěže Lékařské fakulty UK v Hradci Králové, č. 84029.

Práce byla podpořena grantem IGA MZ ČR 13725-4/2012