Διάγνωση των αιτίων της μονόπλευρης παράλυσης μιας γνήσιας φωνητικής χορδής



Γεωργούλας Γεώ ργιος, Ωτορινολαρυγγολόγος, Άρτα

Μονόπλευρη παράλυση της γνήσιας φωνητικής χορδής είναι η πλήρης ακινησία ή ο περιορισμός της κινητικότητάς της λόγω τραυματισμού ή ρήξης του νεύρου που τη νευρώνει.

Η νευρική βλάβη συνήθως προκαλείται μετά από χειρουργικό τραύμα ή ρήξη του νεύρου (συνήθως επί επεμβάσεων στο θυρεοειδή αδένα) ή την παρουσία κάποιου κακοήθους όγκου πού αναπτύσσεται σε κάποιο σημείο της όλης πορείας του νεύρου [νόσοι του μεσοθωρακίου, όπως νεοπλάσματα, φλεγμονώδεις καταστάσεις και αγγειακές βλάβες] **[1].**

Η παράλυση μιας φωνητικής χορδής μπορεί να είναι το μοναδικό σημείο μιας νόσου, η οποία δεν έχει ακόμη εκδηλωθεί. Το κύριο σύμπτωμά της είναι το βράχνιασμα της φωνής ποικίλου βαθμού.

Κατά την κλινική εξέταση με λαρυγγικό κάτοπτρο ή ενδοσκόπιο παρατηρείται η ακινητοποίηση της χορδής σε μια προς τα έξω θέση, προς την πλευρά της βλάβης, στην εντολή του εξεταστή να προς τον ασθενή να πεί το ΄΄ίιι΄΄..

Γίνεται έλεγχος του εγκεφάλου του τραχήλου και του θώρακα του ασθενούς με αξονική ή μαγνητική τομογραφία, για να αποκλειστεί η παρουσία κάποιου όγκου **[1].**

Η έρευνα των αιτίων της μονόπλευρης παράλυσης μιας γνήσιας φωνητικής χορδής απαιτεί εξοικείωση με την ακτινογραφική απεικόνιση του θώρακα στην αξονική τομογραφία. Στην αξονική τομογραφία βασικά ελέγχεται το μεσοθωράκιο στο ύψος του επιπέδου του αορτοπνευμονικού παραθύρου (αριστερή πλευρά) ή της βραχιονοκεφαλικής αρτηρίας (στη δεξιά πλευρά).

Η παράλυση μιας φωνητικής χορδής μπορεί να εντοπιστεί αξιόπιστα στην αξονική τομογραφία, αναγνωρίζοντας τα ευρήματα κλειδιά στο επίπεδο των γνησίων φωνητικών χορδών και των αρυτενοειπιγλωττιδικών πτυχών.

Αν και υπάρχουν αρκετές καταστάσεις που μιμούνται την παράλυση μιας γνήσιας φωνητικής χορδής και απεικονιστικά λάθη, αυτά γενικώς μπορούν να αποφευχθούν με την προσεκτική αξιολόγηση του επιπέδου λήψης της αξονικής τομογραφίας και την ορθή αξιολόγηση των επιπρόσθετων ευρημάτων.

Κατανοώντας και εκτιμώντας την όλη πορεία του πνευμονογαστρικού και του παλίνδρομου λαρυγγικού νεύρου ο ακτινολόγος σε συνεργασία με τον ωτορινολαρυγγολόγο μπορούν να

εντοπίσουν τις υπάρχουσες αιτιολογικές βλάβες, πολλές από τις οποίες μπορεί να έχουν τέτοια κλινική σημασία, που ξεπερνάει αυτήν, της παράλυσης της φωνητικής χορδής

References

1. Reijonen P . Treatment of unilateral vocal cord paralysis. Duodecim. 2010;126(15):1775-83.

2. Paquette CM , Manos DC , Psooy BJ . Unilateral vocal cord paralysis: a review of CT findings, mediastinal causes, and the course of the recurrent laryngeal nerves. Radiographics.
2012 May-Jun;32(3):721-40. doi: 10.1148/rg.323115129.