

Felső légúti szűkületek okai, diagnózisa,  
tünetei és terápiája, különös tekintettel az  
akut teendőkre.

Gégeoedémák. Conicotomia, tracheotomia  
(Műtét, indikációk, szövődmények)

Burián András

# Felső légúti szűkület (FLSZ)

- felső légút: orrbemenettől vagy ajkaktól a carináig
- bármely itt felmerülő növekvő patológia → szűkület
- klinikai gyakorlatban a FLSZ: markáns tünetekkel járó, fulladással fenyegető sürgősségi állapot

# Felső légúti szűkület

Klinikai triász:

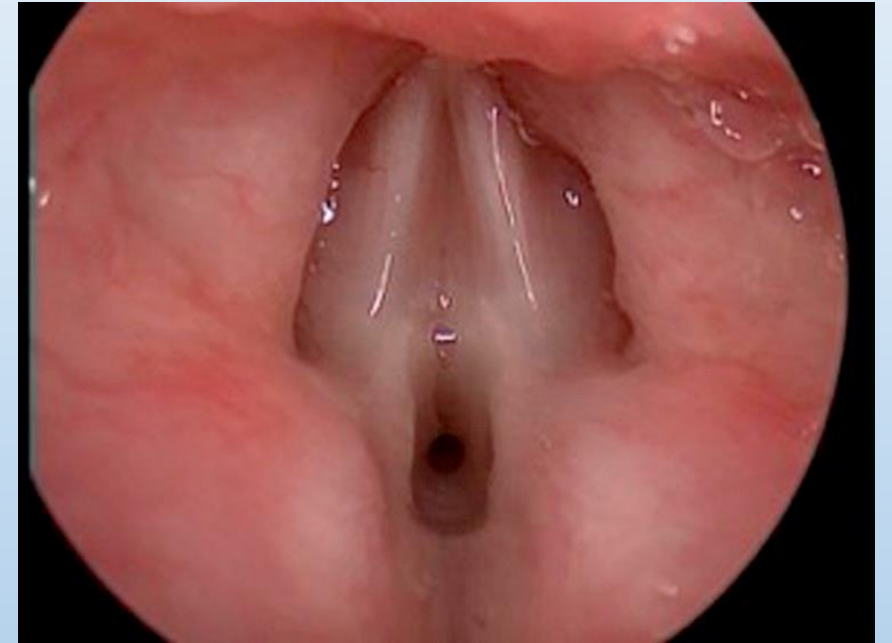
- belégzési stridor
- légzési segédizmok fokozott használata (orrszárnyai légzés, vállöv megemelése)
- légycsész behúzódnás a predilekciós helyeken (jugulum, intercostalis tér, supraclavicularis árok) ok: negatív mellűri nyomás



# Felső légúti szűkület okai- congenitális szűkületek

- anterior glottic web
- változatos atresiák
- subglotticus stenosisok

Th.: CO<sub>2</sub> laser, mikrochirurgiai  
beavatkozások, gégereconstructios  
műtétek, tracheotomia



# Felső légúti szűkület okai- gyulladások (gyulladásos oedemák):

- akut laryngitis
- epiglottitis
- mononucleosis infectiosa
- progrediáló garati tályogok
- progrediáló nyaki tályogok
- szájfenéki phlegmone
- submandibularis nyálmirigy gyulladás

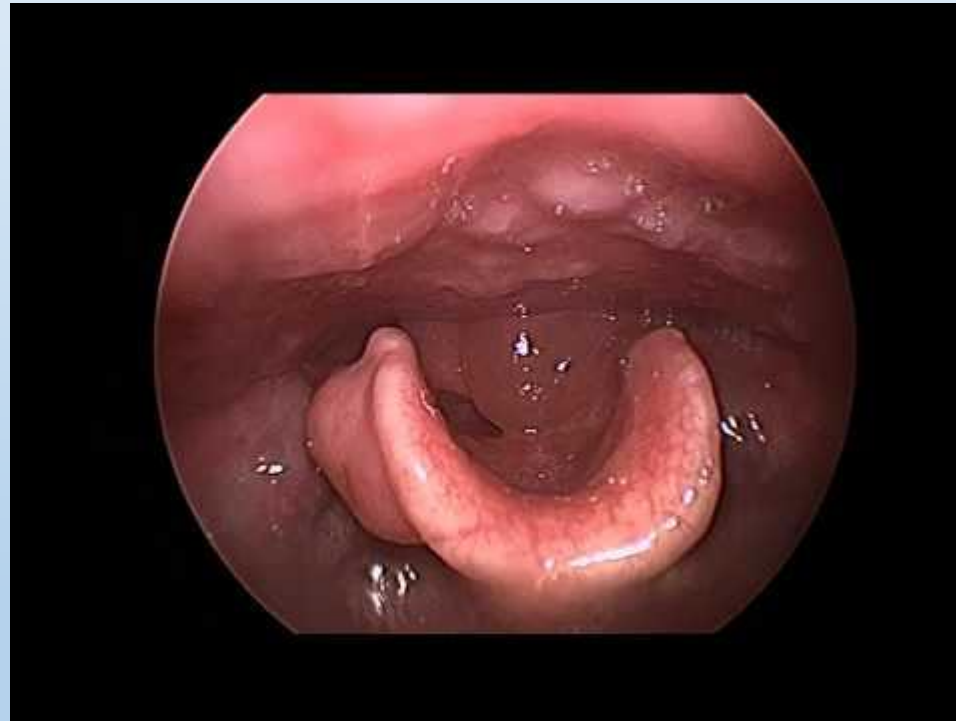
**Nem csak lokálisan, de reaktív  
gégeoedema révén is!**



Terápia: gyulladás  
megszüntetése + iv. szteroid  
sz.e.

# Felső légúti szűkület okai- allergiás eredetű oedemák

- nutritív
- inhalatív allergének
- rovarcsípés



Oedema th.: iv. szteroid,  
antihistamin, antigén  
eliminálása, **vitalis**  
**paraméterek monitorozása**  
**preshockos állapot**  
**felismerése!**

# Felső légúti szűkület okai- HANO

- C1 észteráz inhibitor hiány → complement rendszer aktiválódik
- recurráló angioedemák (urticaria nélkül)
- recurráló hasi fájdalom és hányás
- recurráló gégeoedema
- pozitív családi anamnézis

Th.: bradykinin antagonisták,  
kallikrein inhibitorok, C1  
észteráz inhibitor pótlás,  
tranexamsav

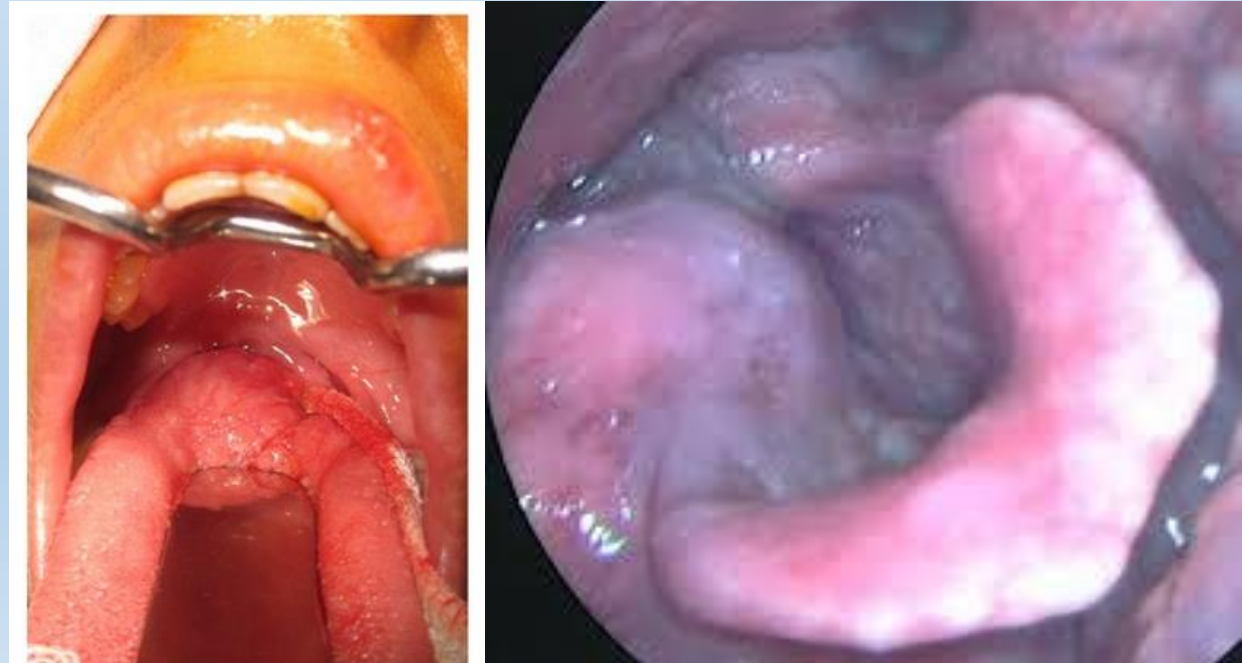


# Felső légúti szűkület okai- tumorok

- szájüreg, garat, gége tumorai
- tumorok kezelése (CRT) kapcsán fellépő oedema
- posztoperatív oedemák

Th.: iv. szteroid, debulking  
eljárások, tracheotomia

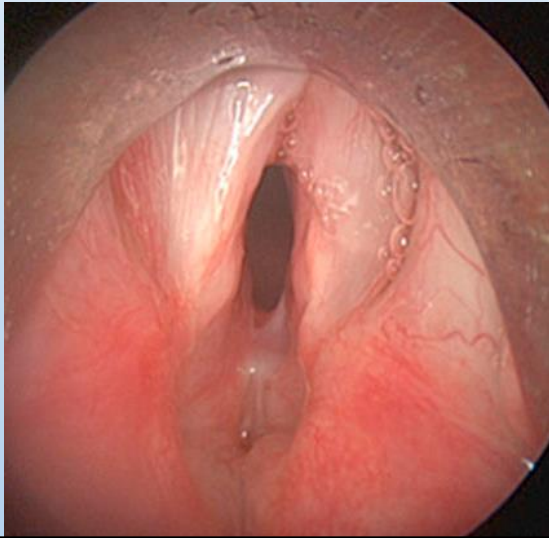
**PREVENCIÓ!**





# Felső légúti szűkület okai- poszttraumás szűkületek

postintubatio posterior  
commissura stenosis



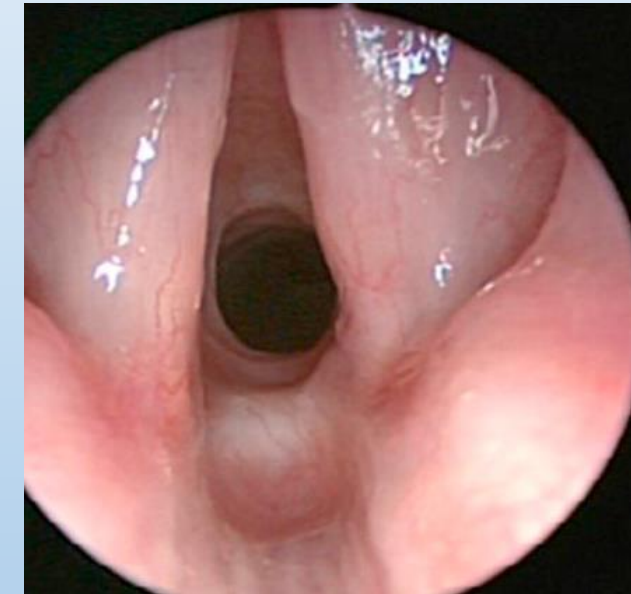
Th.: CO<sub>2</sub> laser adhaesiolysis,  
EAAL, laterofixatio, laser  
arytenoidectomy, transverse  
cordotomy

tracheostenosis



Th.: trachearesectio,  
granulatio eltávolítás,  
stentelés

postintubatio  
subglotticus stenosis

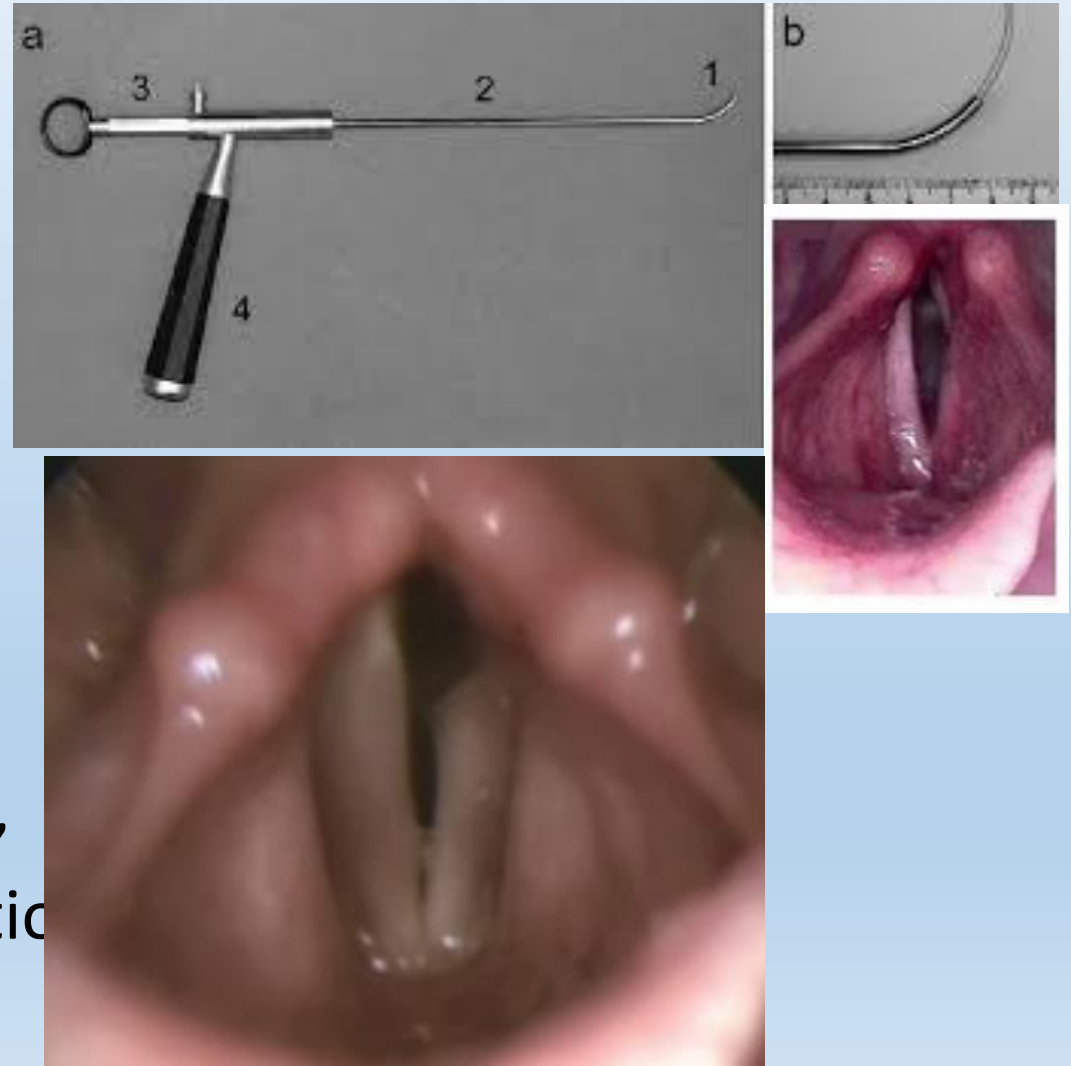


Th.: cricotrachealis resectio



# Felső légúti szűkület okai- kétoldali recurrens paresis

- leggyakrabban posztop. állapot
- pajzsmirigy tumorok, nyelvcsőtumor
- hirtelen kezdet
- akut műtéti beavatkozás: tracheotomia, posterior laser chordotomia, laterofixatio



# Felső légúti szűkület okai- kétoldali recurrens paresis

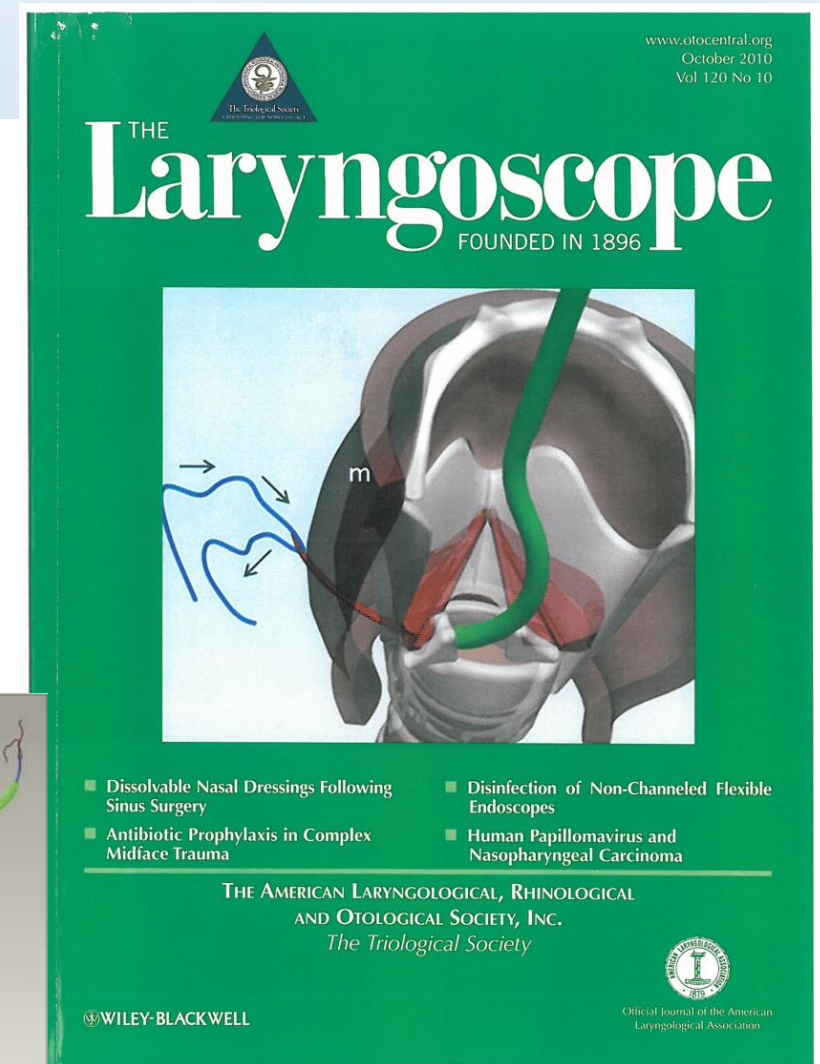
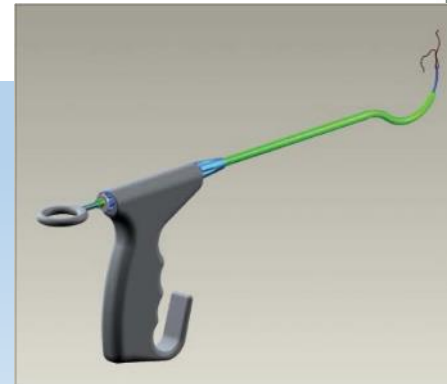
*The Laryngoscope*  
© 2010 The American Laryngological,  
Rhinological and Otological Society, Inc.

How I Do It

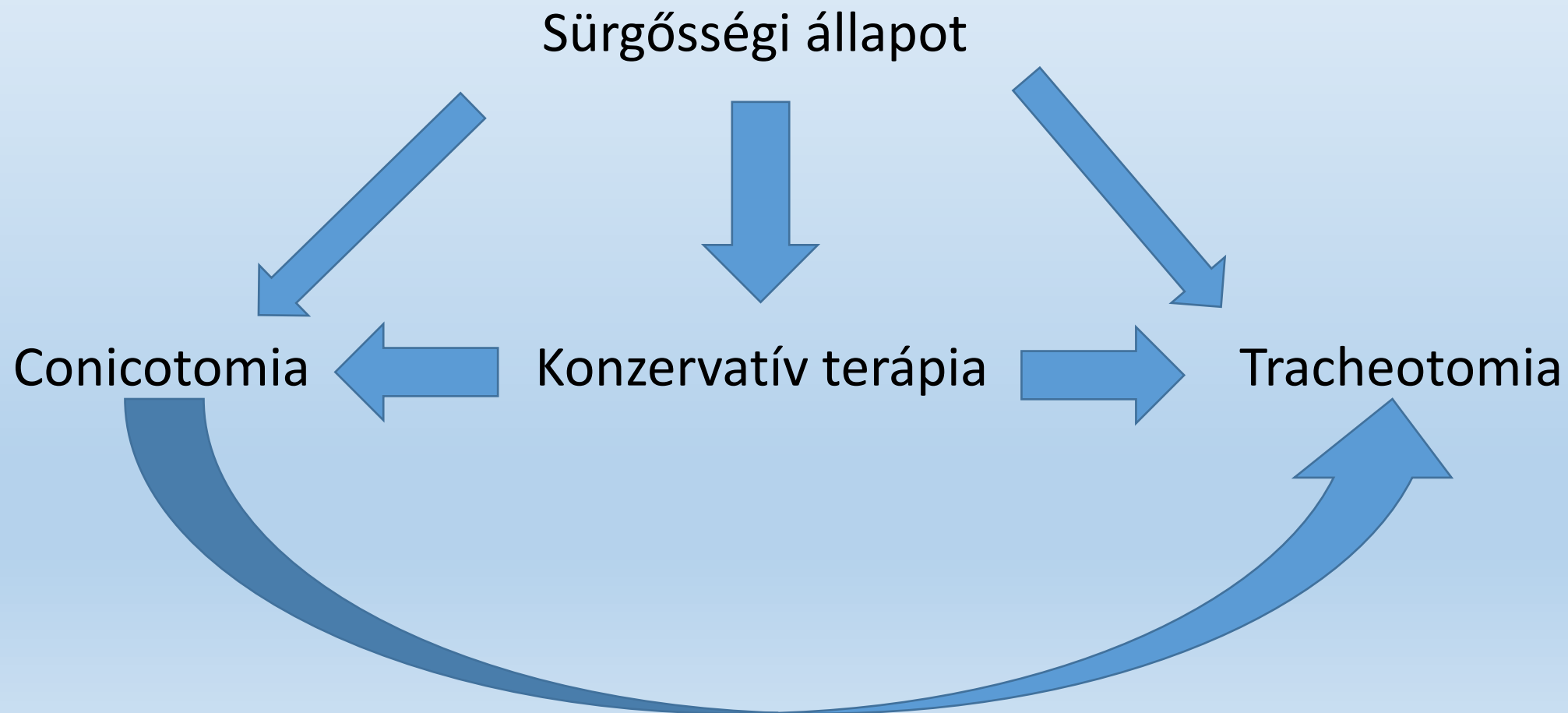
## A New Thread Guide Instrument for Endoscopic Arytenoid Lateropexy

László Rovó, MD, PhD; Shahram Madani, MD; Balázs Sztanó, MD; Valéria Majoros, MD;  
György Smehák, MD; László Szakács, MD; József Jóri, MD, PhD

Legnagyobb mértékű abductio →  
legtágabb hangrés



# Felső légúti szűkület



# Felső légúti szűkület - akut teendők

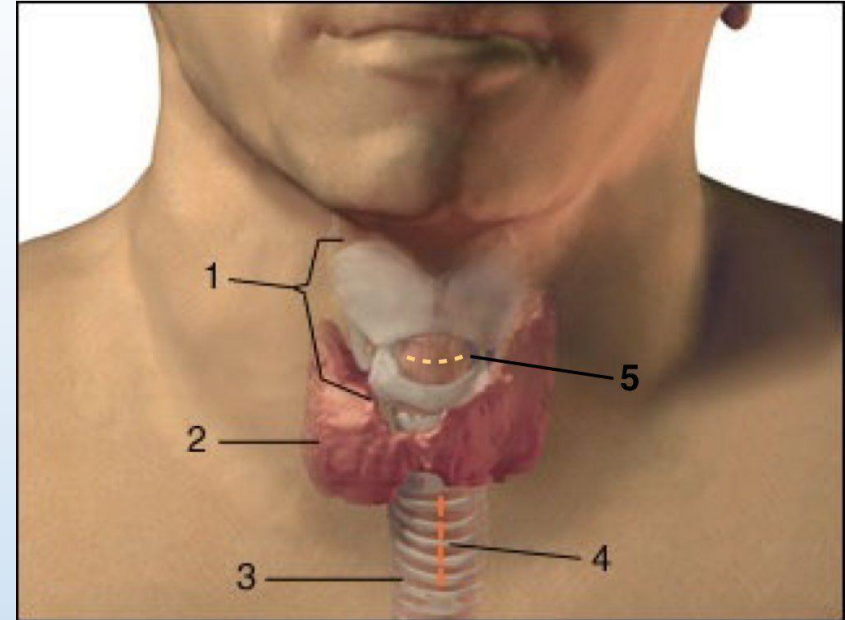
- FLSZ jeleinek észlelése
- félig ülő helyzet, spontán  $O_2$  szaturáció mérése
- $O_2$  adás
- vénabiztosítás, infúzió adása
- vitalis paraméterek regisztrálása
- fizikális vizsgálat, **fiberoscopia érzéstelenítés nélkül!**
- etiológia feltérképezése
- gyógyszeres támogatás (iv. szteroid, antihistamin, Tonogen)

# Felső légúti szűkület



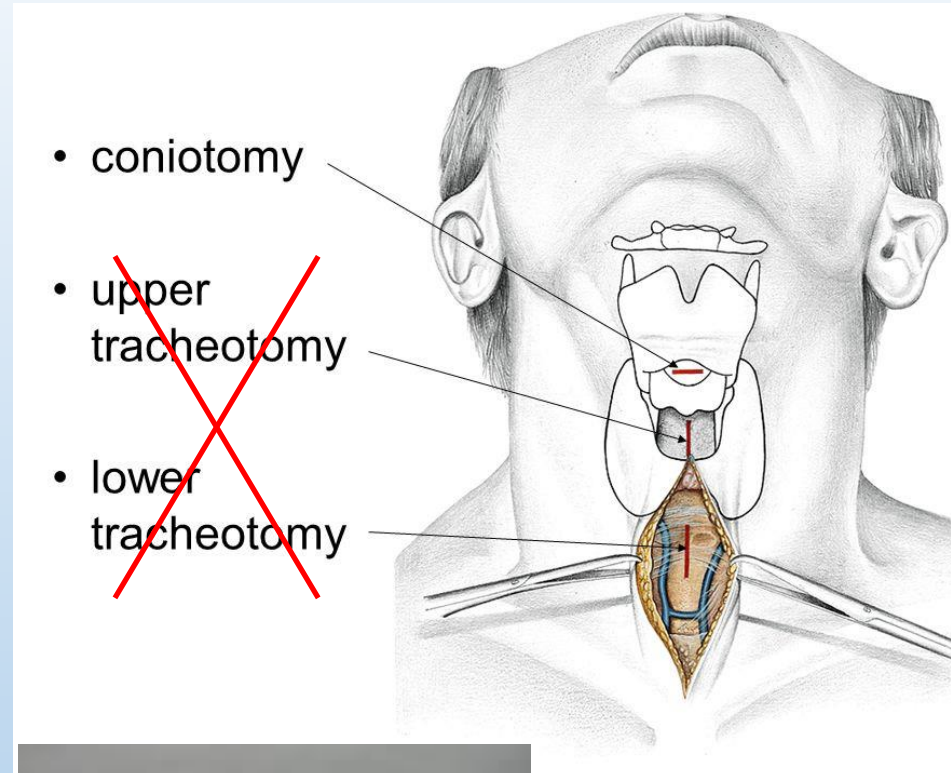
# Conicotomy

- „urgens tracheotomia”
- lig. conicum átvágása
- lig. conicum szintjében a legkevesebb a lágyrész (bőr-platysma, lig. conicum)
- **Mivel kell csinálni? Bármivel!**
- légút biztosítás: intubációs tubus, kanül (vagy a seb széthúzása)
- komplikációk: prelaryngealis vénák sérülése
- **harántmetszés preferálandó a vertikális metszéssel szemben!**
- 48 h-n belül konvertálni **(de inkább mihamarabb!)**



# Tracheotomia

- indikáció: „ha felmerül a gondolata”!
- Bose metszés, isthmus átvágása
- fenestratio a 2. tracheaporcon
- kanül köré a sebüregbe jodoform csík (subcutan emphysema prevenció)
- szövődmények: PTX, nagyérsérülés, pajzsmirigy vérzés, n. recurrens sérülés



**Tracheakanül stabil rögzítése a nyakon!**



Köszönöm a figyelmet!