

توسيع أسفل الحنجرة و القصبة الهوائية فى حالات السكليروما

بحث مشترك نشر فى المجلة الطبية لجامعة القاهرة مجلد ٧٣، عدد ٤ ، ملحق ديسمبر ٢٠٠٥،
٦٦-٦١

المخلص العربى:

سكليروما الحنجرة عادة ما يكون ناتجا عن الاصابة بسكليروما الأنف. و تتراوح نسبة الاصابة فى الحنجرة بنحو ١٥ - ٤٠ % من حالات السكليروما عامة. و جراح الأنف و الحنجرة يواجه تحديا مزدوجا لعلاج تلك الحالات تتمثل فى تحديد مكان و درجة ضيق الحنجرة و الاختيار الأمثل للعلاج.

تم علاج ١٢ حالة مصابة بسكليروما الحنجرة باستخدام موسعات ذات أقطار مختلفة متدرجة. فى ٨ حالات تم الإكتفاء بجلسة توسيع جراحية واحدة و تم إزالة الانبوبة الحنجرية بعدها مباشرة. و فى ٤ حالات احتاجت الى جلسة توسيع إضافية.

إن علاج الضيق الحنجري الناتج عن سكليروما الحنجرة بإستخدام موسعات ذات أقطار مختلفة متدرجة يؤتى بنتائج مرضية فى حالات الضيق الحنجري من الدرجة الأولى أو الثانية و التى لا يزيد طولها عن ١سم.