

УДК 616.22-073.756.8(07)

ББК 56.8я7

IУ32

Рецензенты:

зав. кафедрой общей хирургии им. А.И. Кожевникова НижГМА,
д.м.н., проф. А.В. Базаев;
профессор кафедры общей хирургии им. А.И. Кожевникова НижГМА,
д.м.н. А.В. Меньков

Рекомендовано Центральным методическим советом НижГМА
(протокол №6 от 04.04.2016 г.)

Шахов, А.В.

Ш32 Оптическая когерентная томография в диагностике заболеваний гортани: учебное пособие / А.В. Шахов, А.Б. Терентьева, М.А. Шахова. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2016. — 56 с.; ил.

ISBN 978-5-7032-1094-9

Освещены современные методы визуализации в диагностике патологии гортани. Представлены клиническая и морфологическая классификации форм патологии гортани. Впервые учебное издание содержит обоснование применения метода ОКТ-диагностики в клинической ларингологии и описание методик. Приведены томографические изображения патологии гортани в соответствии с классификацией.

Предназначено для врачей-оториноларингологов поликлиник и стационаров.

УДК 616.22-073.756.8(07)

ББК 56.8я7

© А.В. Шахов, А.Б. Терентьева,
М.А. Шахова, 2016

© ГБОУ ВПО НижГМА Минздрава
России, 2016

ISBN 978-5-7032-1094-9

ВВЕДЕНИЕ

Проблема диагностики и лечения заболеваний гортани в настоящее время не только не теряет своей актуальности, но и приобретает все большее медицинское и социальное значение. Это связано с продолжающимся ростом заболеваемости и, что особенно существенно, ростом онкологической патологии в нашей стране и за рубежом. Патология гортани составляет 14,3% в структуре заболеваемости ЛОР-органов, причем подавляющее число больных с онкопатологией гортани (75-80%) поступает в лечебные учреждения на поздних стадиях заболевания, несмотря на появление все более совершенных методов диагностики.

Современный уровень развития ларингологии и, в частности, ларингохирургии обеспечивает возможность применения щадящих методов лечения, позволяющих не только адекватно ликвидировать патологический очаг, но и максимально сохранить функцию органа, что способствует скорейшей медицинской и социальной реабилитации пациентов. Поэтому необходимо дальнейшее совершенствование диагностического процесса, особенно в направлении уменьшения инвазивности и, соответственно, обеспечения безопасности методов, повышения уровня их разрешающей способности и скорости получения информации.

Существующие в настоящее время основные методы визуальной оценки, использующие высокоразрешающую оптику (микроларингоскопия, фиброларингоскопия и т.д.), дают возможность осмотреть полость гортани при достаточно большом увеличении. Благодаря этому качество диагностики в последние годы существенно возросло.

Однако подобные методики обладают некоторой долей субъективизма, поскольку зависят от качества используемой ап-

паратуры, квалификации врача, производящего исследование, и характера патологии. При визуальной оценке исследователю доступна лишь поверхность объекта, что не всегда позволяет определить зону наиболее выраженных изменений. В связи с этим возникает необходимость использования дополнительных диагностических методов, таких как различные варианты рентгенологического исследования, включая компьютерную томографию (КТ); магнитно-резонансную томографию (МРТ); ультразвуковое сканирование и некоторые другие. В последнее время в диагностике заболеваний гортани, в том числе и онкологических, начали применяться более высокоразрешающие методы визуализации. Так, высокочастотный (20-40 МГц) ультразвук (ультрасонография), флюоресцентная спектроскопия в различных модификациях с успехом применяются при диагностике ранних стадий карциномы гортани.

Используемые на сегодняшний день методы визуализации в диагностике заболеваний гортани практически не объективизируют информацию о состоянии слизистой оболочки и процессах, происходящих в ней.

Идентификация патологического процесса, особенно при диагностике онкологических заболеваний, возможна только в результате морфологического анализа биопсийного материала. Но биопсия, являясь инвазивным методом, влечет за собой дополнительную травматизацию органа и может привести к развитию интра- и послеоперационных осложнений. Кроме того, выполнение повторных или мультифокальных исследований иногда способствует диссеминации опухолевого процесса.

Таким образом, основными требованиями к современным диагностическим методам являются минимизация повреждающего воздействия на пациента, повышение информативности, увеличение скорости получения информации и разрешающей способности до тканевого и клеточного уровня.

Одним из способов получения подобной информации является метод оптической когерентной томографии (ОКТ).

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	3
Современные методы визуализации в диагностике заболеваний гортани.....	6
Морфологический анализ в диагностике заболеваний гортани.....	11
Оптическая когерентная томография как способ визуализации структуры биотканей.....	15
Методика проведения ОКТ-исследования слизистой оболочки гортани в условиях клиники.....	17
Методика проведения оптической когерентной томографии на открытой гортани.....	17
Методика проведения эндоларингеальной оптической когерентной томографии (ЭОКТ).....	18
Методика анализа томографических изображений.....	20
Хроническое неспецифическое воспаление слизистой оболочки гортани.....	23
Хронический катаральный ларингит. Хронический атрофический ларингит.....	23
Хронический гипертрофический ларингит.....	24
Опухолеподобные состояния.....	28
Псевдоэпителиоматозная гиперплазия.....	28
Эпителиальные аномалии.....	31
Кисты.....	36
Интубационные гранулемы.....	37
Певческие узелки.....	38
Полипы голосовых складок.....	40
Доброкачественные опухоли гортани.....	42
Папилломатоз гортани.....	42
Фиброма гортани.....	44
Злокачественные опухоли гортани (плоскоклеточные раки).....	46
Рак in situ.....	46

Рак гортани.....	48
Заключение.....	50
Список рекомендуемой литературы.....	51
Тестовые задания.....	52
Эталоны ответов на тестовые задания.....	53