

BENİGN LARENGEAL LEZYONLAR

Hüseyin SARI¹

Giriş

Benign vokal fold lezyonları larenkste görülen en sık lezyonlardır. Hastada ses kalite bozukluklarına neden olarak yaşam kalitesini düşürürler. Ses kısıklığı şikayetlerinin önemli bir kısmından iyi huylu vokal fold lezyonları sorumludurlar. Önemli bir kısmı ses terapisi ve eşlik eden diğer hastalıkların medikal tedavisi ile tedavi edilebilirken, bir kısmı ise cerrahi müdahale gerektirmektedir.

Vokal Fold Nodülleri

Vokal fold nodülleri, vokal foldların en sık görülen selim lezyonları olup 20-40 yaş aralığında daha sık görülmektedir. Aynı zamanda çocuklarda da ses kısıklığının en sık nedeni olarak karşımıza çıkmaktadır. Çoğunlukla seslerini profesyonel veya sosyal olarak yoğun kullananlar kişilerde tespit edilmektedir (1,2). Ses bozukluğu ile başvuran hastaların %15'inde tanımlanmıştır (3). Larengofarengeal reflünün vokal fold nodülü olan hastalarda daha sık görüldüğü gösterilmiştir (4). Bazı hastalarda, gastroözofageal reflü hastalığı ve larengofarengeal reflü ile ilişkili kronik öksürük ve boğaz temizleme alışkanlığının, vokal fold travmasına katkıda bulunabileceği iddia edilmiş fakat daha yaygın olarak granülom gibi posterior larengeal patolojiler ile ilişkili olduğu gösterilmiştir (5).

¹ Dr., Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu Şehir Hastanesi, KBB Kliniği, drhuseyinsari@gmail.com

Kaynaklar

1. Mori MC, Francis DO, Song PC. Identifying occupations at risk for laryngeal disorders requiring specialty voice care. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2017;157(4):670–5. 11.
2. Fritzell B. Voice disorders and occupation. *Logoped Phoniatr Vocol.* 2009;21(1):7–12.
3. Van Houtte E, Van Lierde K, D'Haeseleer E, et al. The prevalence of laryngeal pathology in a treatment-seeking population with dysphonia. *Laryngoscope.* 2010;120(2):306–12.
4. Courey MS, Shohet JA, Scott MA, et al. Immunohistochemical characterization of benign laryngeal lesions. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 1996;105(7):525–31.
5. Ylitalo R, Ramel S. Extraesophageal reflux in patients with contact granuloma: a prospective controlled study. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 2002;111:441–6.
6. Martins RHG, Defaveri J, Domingues MAC, et al. Vocal fold nodules: morphological and immunohistochemical investigations. *J Voice.* 2010;24:531–9.
7. Mansuri B, Tohidast SA, Soltaninejad N, Kamali M, Ghelichi L, Azimi H. Nonmedical treatments of vocal fold nodules: a systematic review. *J Voice.* 2018;32(5):609–20.
8. Lee S-H, Yeo J-O, Choi J-I et al. Local steroid injection via the cricothyroid membrane in patients with a vocal nodule. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg.* 2013; 137(10):1011–1016.
9. Allen JE, Belafsky PC (2009) Botulinum toxin in the treatment of vocal fold nodules. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg.* 2009;17:427–430.
10. Bastian RW. Benign vocal fold mucosal disorders. In: Cummings Otolaryngology Head and Neck Surgery, 5th edn. (eds. PW Flint, BH Haughey, VJ Lund et al.) 2010 Mosby/Elsevier, Philadelphia, pp. 899–927.
11. Shohet JA, Courey MS, Scott MA et al. Value of videostroboscopic parameters in differentiating true vocal fold cysts from polyps. *Laryngoscope* 1996;106(1, Pt 1): 19–26.
12. Bastian RW (2010) Benign vocal fold mucosal disorders. In: Cummings Otolaryngology Head and Neck Surgery, 5th edn. (eds. PW Flint, BH Haughey, VJ Lund et al.) (1996) Mosby/Elsevier, Philadelphia, pp. 899–927.
13. Carroll TL, Gartner-Schmidt J, Statham MM et al. Vocal process granuloma and glottal insufficiency: an overlooked etiology? *Laryngoscope* (2010) ;120:114–120.
14. Damrose E, Damrose J. Botulinum toxin as adjunctive therapy in refractory laryngeal granuloma. *J Laryngol Otol* 2008;122(8):824–28.
15. Ford C, Inagi K, Khidr A et al. Sulcus vocalis: a rational analytical approach to diagnosis and management. *Ann Otol Rhinol Laryngol* 1996;105(3): 189–200.
16. Bouchayer M, Cornut G, Witzig E et al. Epidermoid cysts, sulci, and mucosal bridges of the true vocal cord: a report of 157 cases. *Laryngoscope* 1985;95:1087–94.
17. Snoeck R, Wellens W, Desloovere C et al. Treatment of severe laryngeal papillomatosis with intralesional injections of cidofovir [(S)-1-(3-hydroxy- 2-phosphonylmethoxypropyl) cytosine]. *J Med Virol* 1998;54(3):219–225.
18. Franco RA. In-office laryngeal surgery with the 585-nm pulsed dye laser. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg* 2007;15(6):387–393.