

Rezultate funcționale după chirurgia transorală cu laser CO2 pentru neoplasmale laringiene: studiu clinic original

Simona-Andreea Rujan^{1,2,3}, Serban Vifor Gabriel Bertesteanu^{1,2,3}, Raluca Grigore^{1,2,3},
Bogdan Popescu^{1,2,3}, Amanda-Ioana Raduta¹, Gloria Simona Bertesteanu^{1,2,4},
Teodora Elena Schipor-Diaconu^{1,2,3}, Mihai Dumitru Tudosie^{1,2,3}, Irina Doinita Popescu^{1,2,3},
Bianca Petra Taher^{1,2,3}

¹Faculty of Medicine, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²PhD School of Medicine, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

³Department of ENT, Head and Neck Surgery, Coltea Clinical Hospital, Bucharest, Romania

⁴Carol Davila Central Military Emergency Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Microchirurgia transorală cu laser CO2 (TLM) reprezintă o metodă consacrată de tratament cu preservare de organ pentru tumorile laringiene, cu indicații în extindere pentru cazuri selectate local avansate. Scopul acestui studiu a fost evaluarea caracteristicilor pacienților, a abordurilor chirurgicale și a rezultatelor funcționale postoperatorii la pacienții tratați prin TLM.

Material și metodă: A fost efectuată o analiză retrospectivă a 137 de pacienți cu neoplasme laringiene tratați prin chirurgie transorală cu laser CO₂ în perioada 2022-2025. Au fost analizate datele demografice, stadializarea tumorală, factorii de risc identificați și tipurile de intervenții chirurgicale. Rezultatele funcționale au fost evaluate utilizând Voice Handicap Index-10 (VHI-10), Eating Assessment Tool-10 (EAT-10) și Functional Oral Intake Scale (FOIS). Includerea cazurilor T3 selectate s-a realizat pe baza unor criterii clinice și imagistice prestabilite. Au fost utilizate statistici descriptive și testul chi-pătrat, pragul de semnificație statistică fiind stabilit la $p < 0,05$.

Rezultate: Vârsta medie a pacienților a fost de $68,0 \pm 10,3$ ani, cu o ușoară predominanță a sexului masculin (53,3%). Tumorile în stadii precoce și intermediare, clasificate T1–T2, au reprezentat 78,1% dintre cazuri, în timp ce 21,9% au fost reprezentate de tumori T3 selectate. Consumul de tutun a fost raportat la 66,4% dintre pacienți, iar consumul de alcool la 47,4%. Pozitivitatea HPV a fost identificată în 17,5% dintre cazuri. Majoritatea pacienților au fost supuși cordectomiilor ELS tip I–IV. În stadiile tumorale precoce au fost observate rezultate vocale favorabile, în timp ce unele leziuni T3 au fost asociate cu scoruri VHI-10 mai ridicate. Funcția de deglutiție a fost păstrată la majoritatea pacienților; totuși, disfagia semnificativă clinic a fost identificată la 20,0% dintre pacienții cu tumori T3 selectate și la 13,3% dintre pacienții cu tumori supraglotice. Pe parcursul urmăririi, majoritatea pacienților au atins niveluri FOIS de 6-7.

Concluzii: Chirurgia transorală cu laser CO2 reprezintă o metodă eficientă de tratament cu preservare de organ pentru neoplasmale laringiene, oferind rezultate funcționale excelente în stadiile precoce și rezultate acceptabile în cazurile T3 atent selectate. Selecția riguroasă a pacienților și utilizarea unei tehnici chirurgicale adecvate sunt esențiale pentru optimizarea rezultatelor.

Cuvinte cheie: microchirurgie transorală laser, cancer laringian, cordectomie, rezultate vocale, funcția de deglutiție