

# Léčba nádorů orofaryngu

V léčbě nádorů orofaryngu se uplatňuje především chirurgie, radioterapie a jejich kombinace.

## Chirurgické přístupy

### Perorální přístup

- Používá se u malých, povrchových, exofyticky rostoucích tumorů, např. jazyka, spodiny úst, patra, uvuly nebo tonzily.
- Nádor musí být z úst dosažitelný, nesmí se šířit do spodiny.
- Často se užívá CO<sub>2</sub> laser.

### Zevní přístup

- Zpravidla navazuje na blokovou disekci krčních uzlin.
- Máme dva typy:

#### 1. Postupy neprotínající mandibulu

- **Pull through:**
  - jedná se o kombinovanou resekci z přístupu krčního a perorálního.
- Postupy bez resekce mandibuly se provádějí u nádorů spodiny ústní a kořene jazyka.
- Je-li postižen alveolární výběžek – dělá se ještě parciální mandibulektomie;
  - je vyňat segment výběžku, aniž by bylo porušeno rameno mandibuly.
- Resekát je protažen do krční operační rány a vyjmut.
- **Laterální faryngotomie:**
  - se používá pro léčbu tumorů kořene jazyka a tonzilární fossy;
  - do faryngu pronikáme za velkým rohem jazyky.
- **Mediální faryngotomie (suprahyoidní):**
  - druhý tradiční postup;
  - pronikáme těsně nad jazylkou v oblasti glosopiglotických valekul;
  - nejčastěji na malé mediálně uložené tumory kořene jazyka.

#### 2. Postupy porušující kontinuitu mandibuly

- Všechny rozsáhlejší operace.
- Buď jde o dočasné přetětí s následnou osteosyntézou nebo se segmentálně resekuje.
- **Dočasná mandibulotomie (mandibular split):**
  - největší výhodou je přehlednost operačního pole;
  - může být mediální nebo paramediální (přes foramen mentale) nebo laterální;
  - dobrý estetický výsledek, ale špatně se hojí mandibula při současné radioterapii.
- **Nejradikálnější přístup:**
  - resekce laterálního segmentu mandibuly, která je v kontaktu s nádorem;
  - v jednom bloku spolu s měkkými tkáněmi se odstraní;
  - čelist se sune na operovanou stranu – okluze je nedokonalá, špatné žvýkání;
  - kostní rekonstrukce mandibuly se obvykle neprovádí, funkčně to nepomůže.
- **Resekce mediálního segmentu:**
  - u rozsáhlých tumorů spodiny;
  - katastrofální estetické a funkční výsledky → dělá se kostní rekonstrukce, obvykle z fibuly.

## Terapie uzlinových metastáz

- Součástí léčby každého nádoru orofaryngu.
- Chirurgicky jde vždy o blokovou disekci.
- U N0 obvykle supraomohyoidní (oblast I až III);
  - odebereme ji a při pozitivním nálezu doplníme kompletní blokovou disekci.

## Odkazy

### Související články

- Nádory orofaryngu
- Nádory epifaryngu

### Zdroj

- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. ©2007. [cit. 14. 12. 2011]. <[http://jirben2.chytrak.cz/materialy/orl\\_jb.doc](http://jirben2.chytrak.cz/materialy/orl_jb.doc)>.

**Použitá literatura**