

# Proximální stenóza trachey

M. Formánek, K. Zeleník, P. Komínek

*Fakultní nemocnice Ostrava, Otorinolaryngologická klinika, Ostrava, Česká republika*

## | Úvod

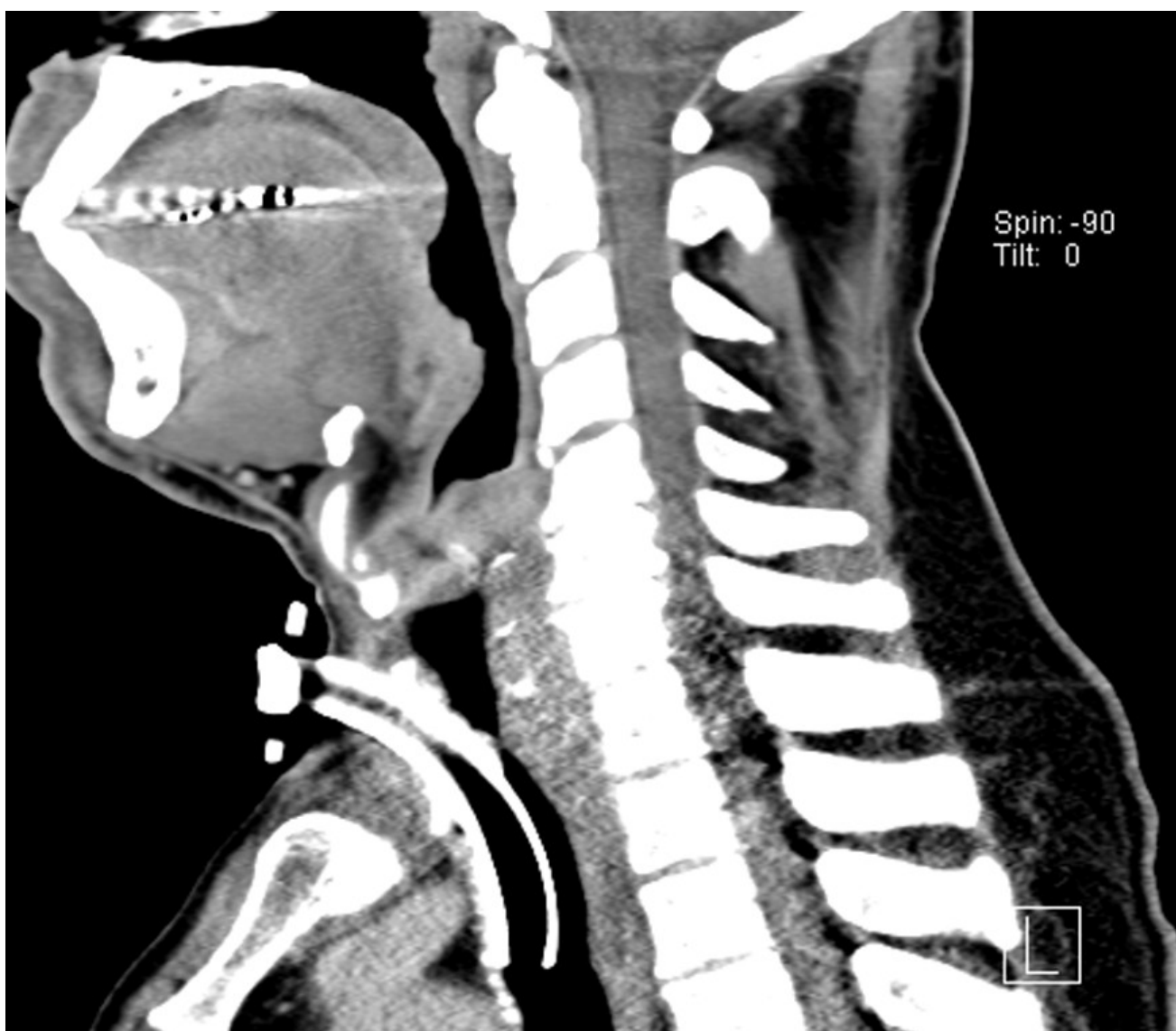
Proximální stenózy trachey je možné rozdělit na kongenitální a získané. Získané stenózy mohou vzniknout poúrazově, na podkladě růstu nádoru nebo idiopaticky. Poúrazové stenózy vznikají nejčastěji při dlouhodobé intubaci, při zevním a vnitřním úrazu hrtanu nebo iatrogeně. Léčba těchto stenóz je obtížná, téměř výlučně chirurgická a často bohužel neúspěšná s nutností trvalého nosičství tracheostomické kanyly. Chirurgický výkon je možné provést jak z endoskopického, tak ze zevního přístupu. Jednou z léčebných modalit je resekce stenotické části se zavedením Montgomeryho T-tuby.

## | Metody

Je prezentována kazuistika 48letého pacienta, který utrpěl před 4 lety polytrauma s nutností dlouhodobé intubace, po které byla zjištěna stenóza proximální trachey v oblasti prvního tracheálního prstence. Následovalo proto provedení tracheostomie, která byla provedena záměrně mezi prvním a druhým prstencem z důvodu možné plastiky trachey v budoucnu. Po stabilizaci celkového stavu ale bylo pacientovi sděleno, že se jedná o stav trvalý.

Po 4 letech nosičství tracheostomické kanyly pacient navštívil ORL kliniku FNO, kde byla stenóza průdušnice řešena plastikou trachey, resekci stenózy a zavedením Montgomeryho T-tuby. Součástí léčby byla antirefluxní medikace. Po 3 měsících byla T-tuba ambulantně odstraněna a indikována plastika tracheostomatu.

*Obr. 1: CT vyšetření krku - sagitální řez - patrná subglotická stenóza těsně nad kanylou*



*Obr. 2: Příprava obturace Montgomeryho kanyly pomocí balónkového katetru*



*Obr. 3: Zavedená Montgomeryho T-kanyla*



*Obr. 4: Pacient týden po plastice tracheostomatu*



## | Výsledky

Po zákrocích je pacient bez tracheostomatu, volně dýchá, je bez polykacích a hlasových obtíží. Ke své nespokojenosti přišel o invalidní důchod.

## | Závěr

Řešení stenóz trachey, především její proximální části, není snadné. Plastika průdušnice a použití Montgomeryho T-tuby je možnou léčebnou modalitou. Nejlepší léčbou ovšem nadále zůstává prevence vzniku stenózy.