

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
SERVIÇO DE CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO

**LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E
TÉCNICAS**

UBIRANEI OLIVEIRA SILVA

A stylized, layered mountain range graphic in shades of teal and blue, located at the bottom right of the slide.

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

➤ INTRODUÇÃO

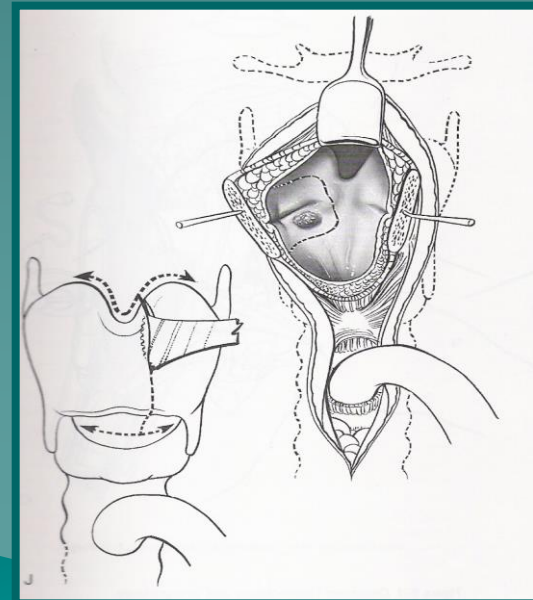
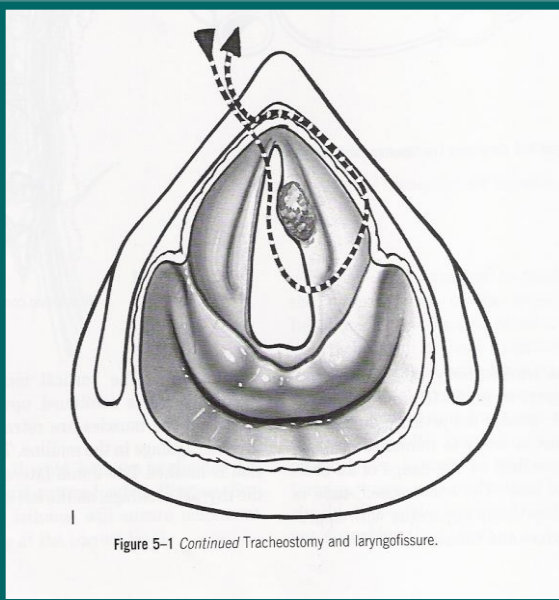
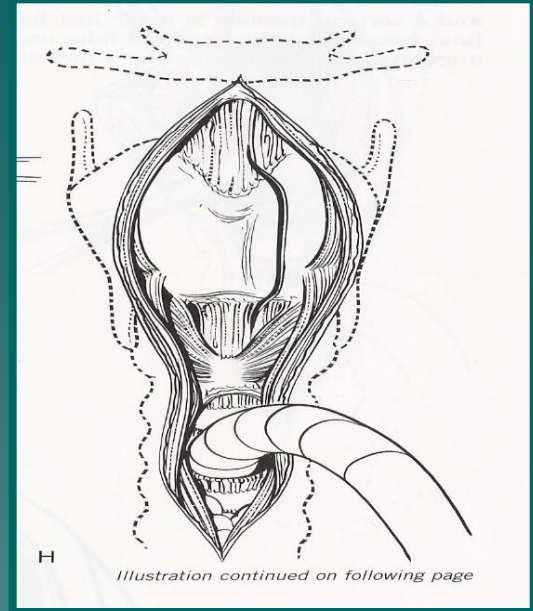
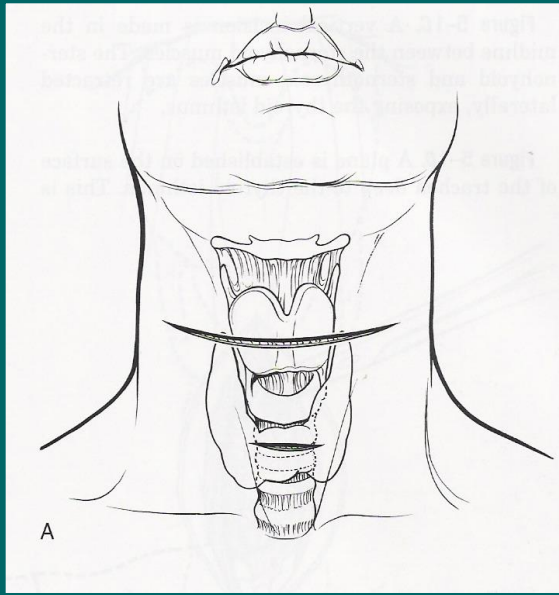
➤ SELEÇÃO PARA CIRURGIA CONSERVADORA

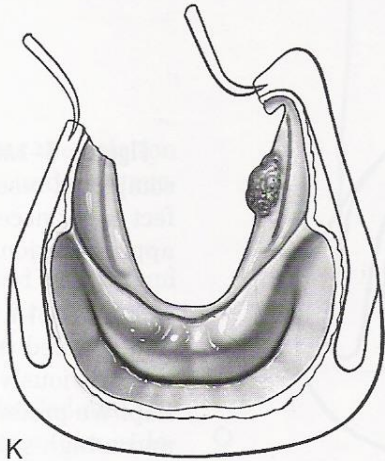
- IDADE
- CONDIÇÃO GERAL
- FUNÇÃO PULMONAR
- RADIOTERAPIA PRÉVIA

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

➤ LARINGOFISSURA

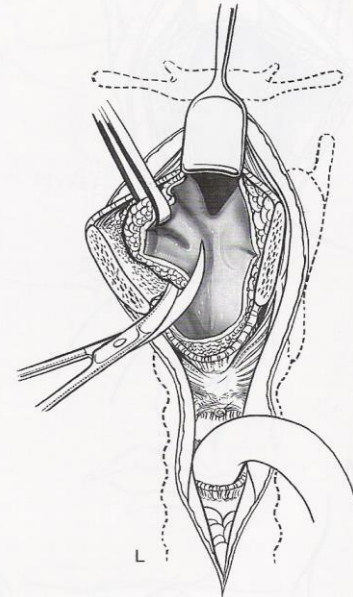
- **É o mais antigo procedimento cirúrgico realizado no laringe**
- **Indicação : T1 de corda vocal**
 - limitada a porção membranosa
 - sem limitação do movimento
 - sem envolvimento da comissura anterior
 - sem extensão para as aritenóides



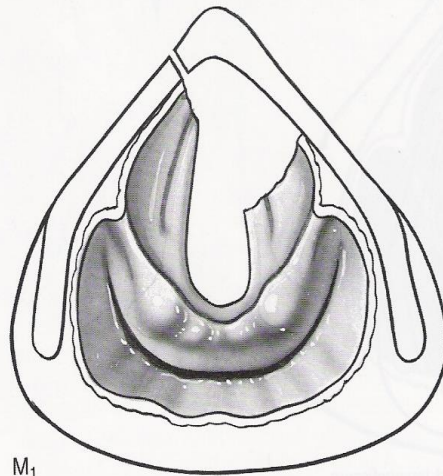


K

Figure 5-1 Continued Tracheostomy and laryngofissure.



L



M₁

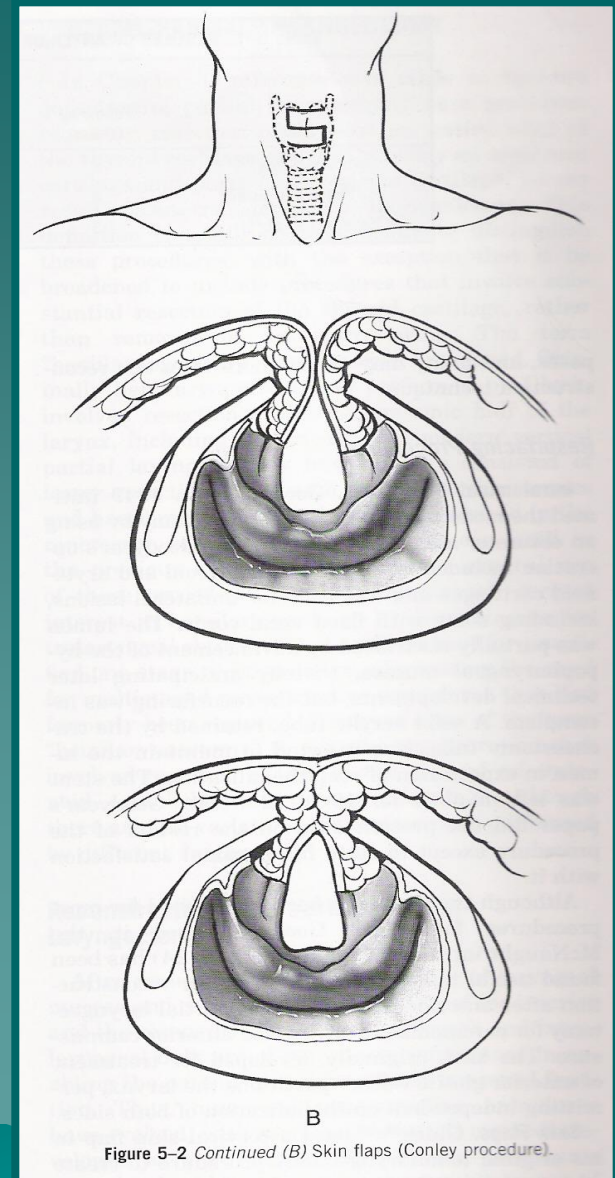
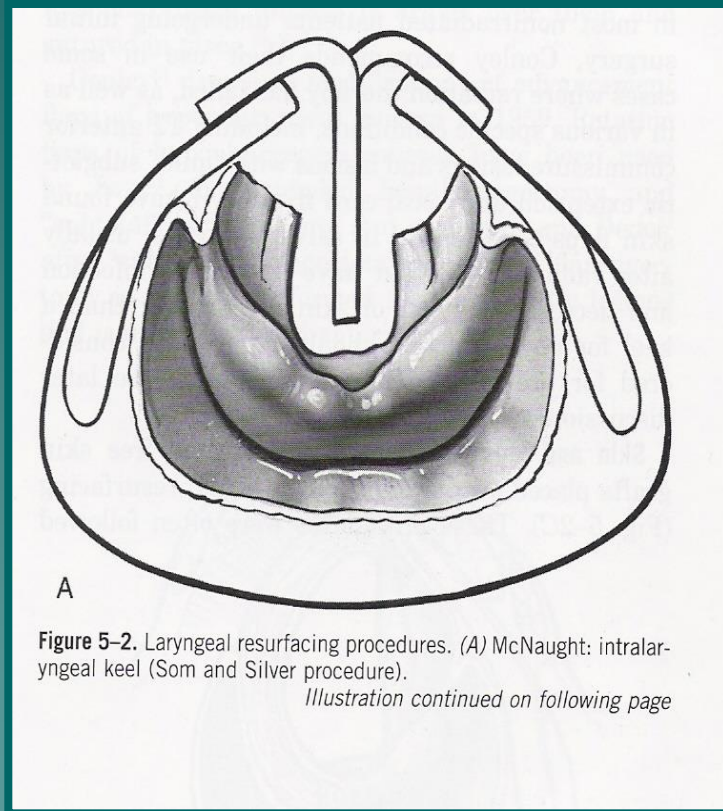
LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

➤ LARINGECTOMIA VERTICAL PARCIAL (LVP)

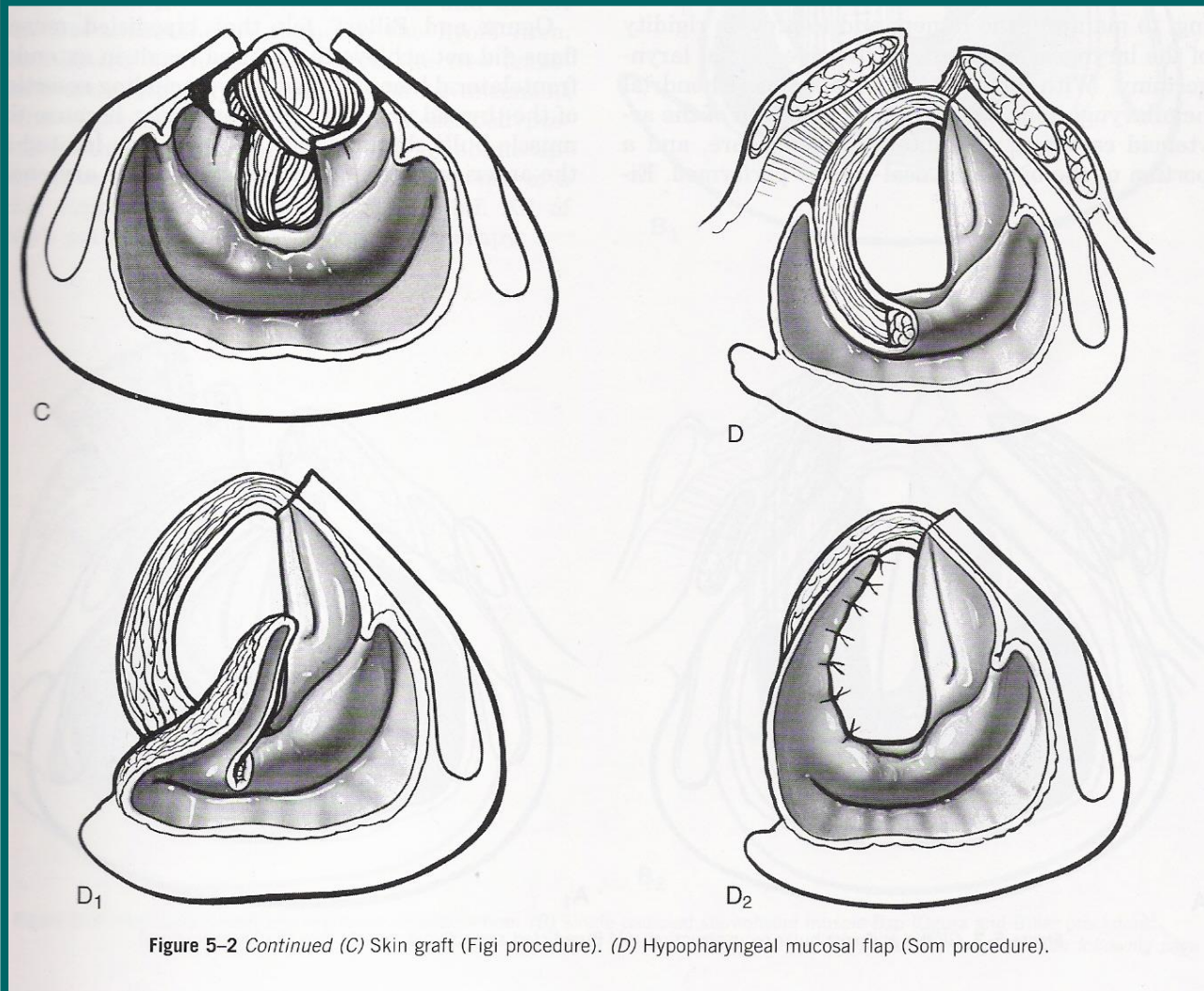
➤ RECONSTRUÇÃO APÓS LVP

- **Prótese intraluminal**
- **Rotação de pele**
- **Rotação de mucosa**
- **Enxerto livre**
- **Retalho de cartilagem**

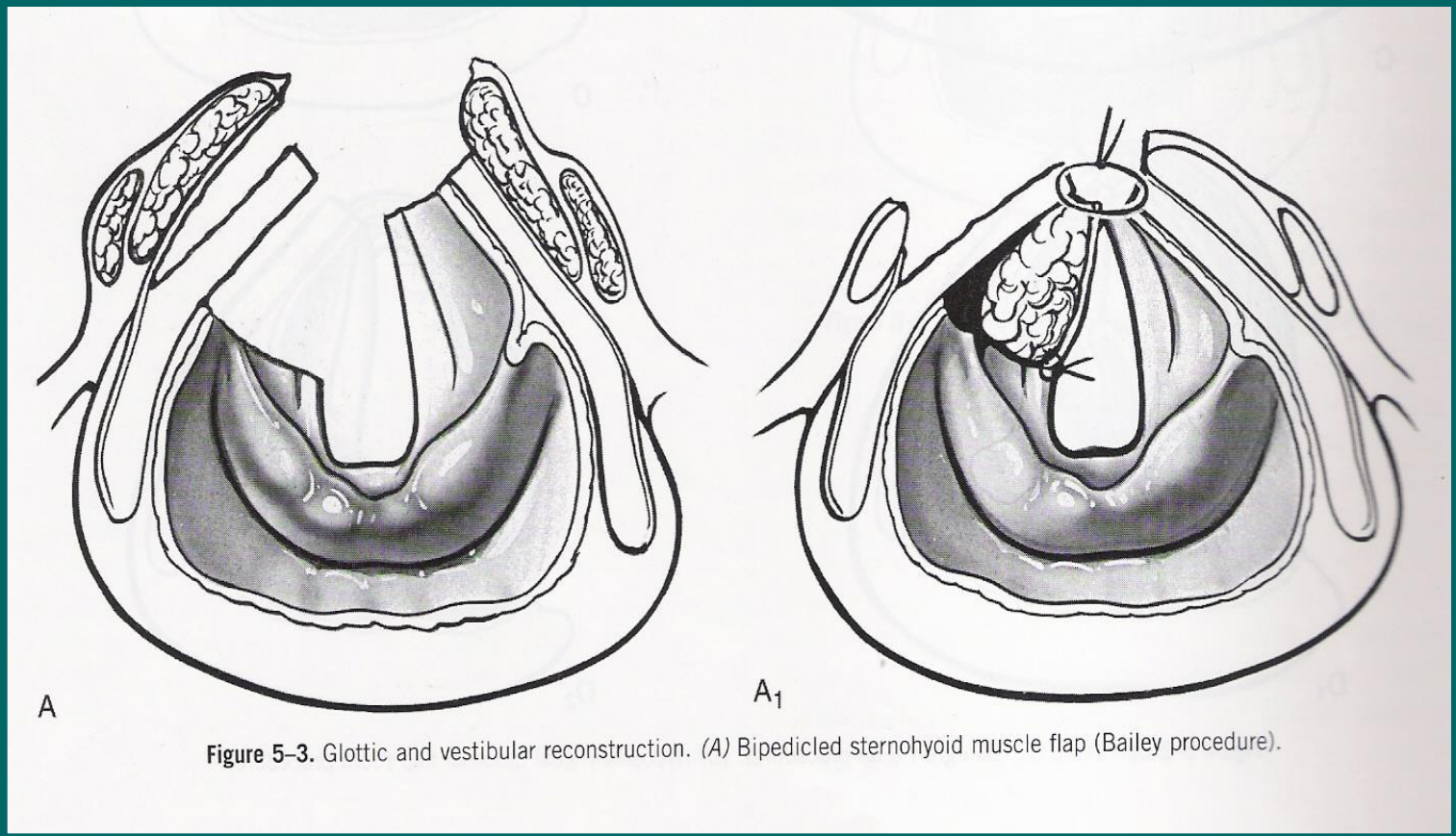
LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



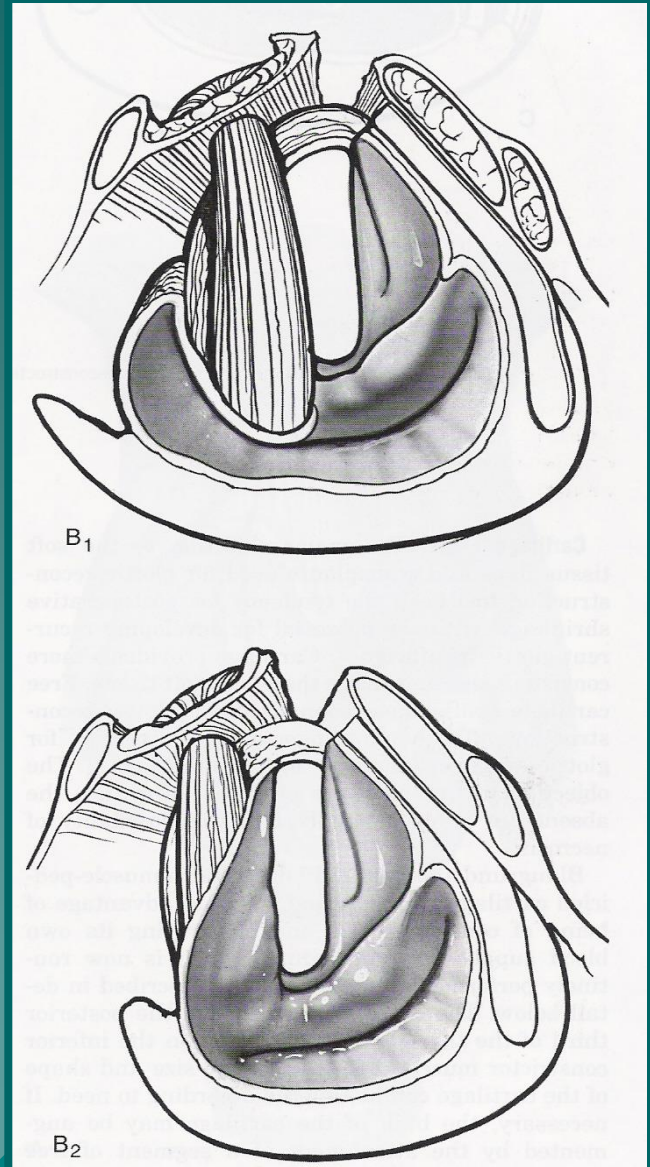
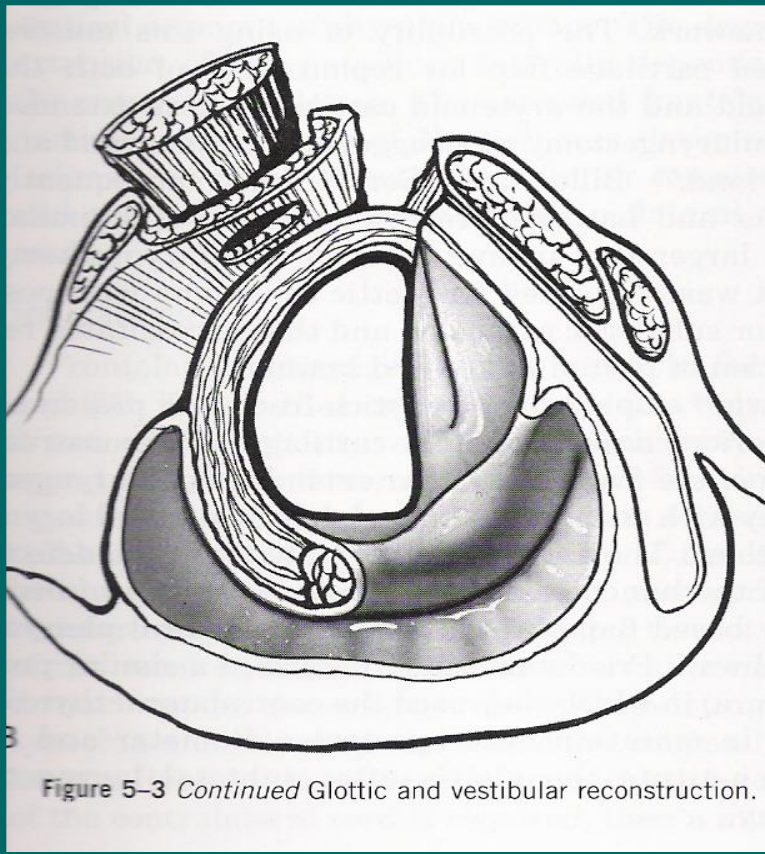
LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



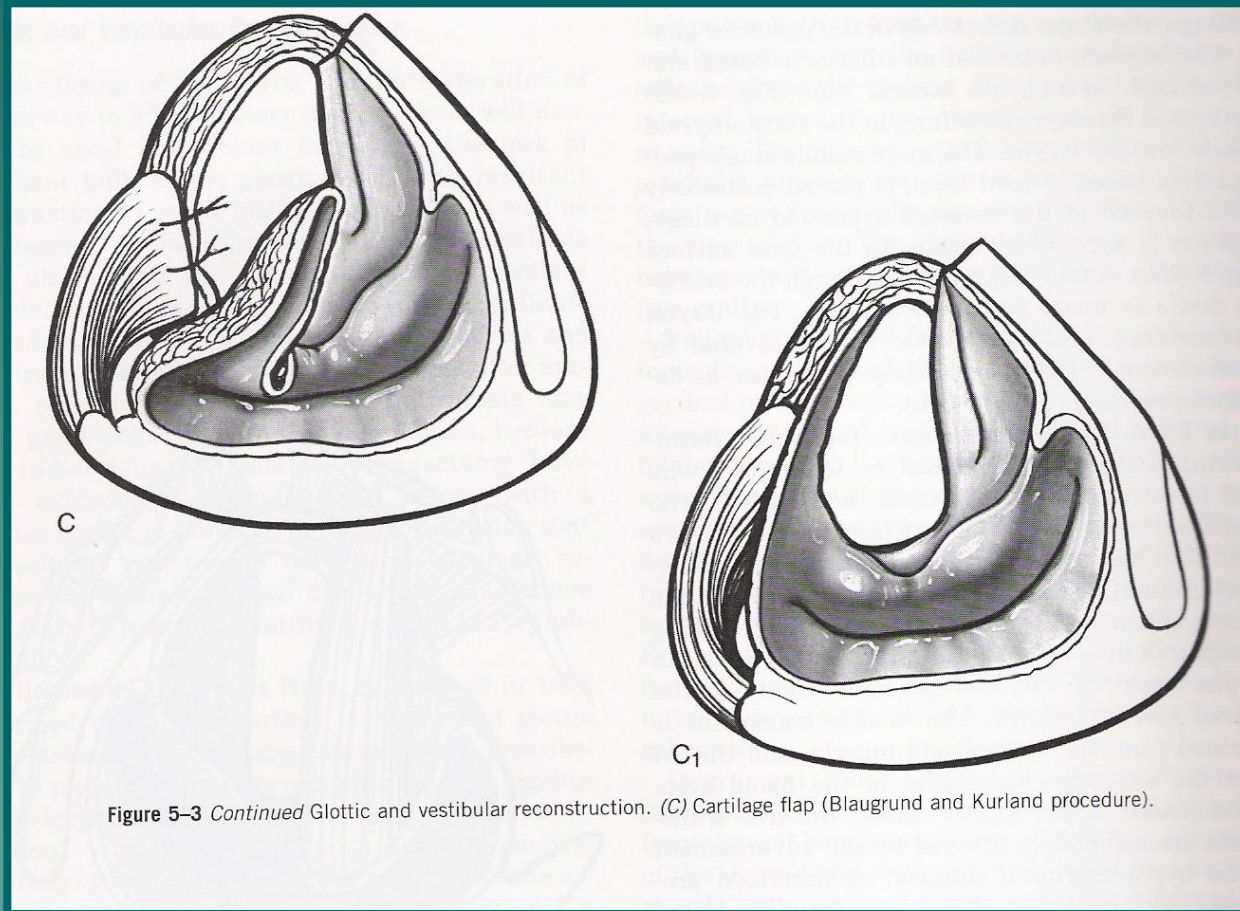
LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

➤ TÉCNICAS CIRÚRGICAS PARA LVP

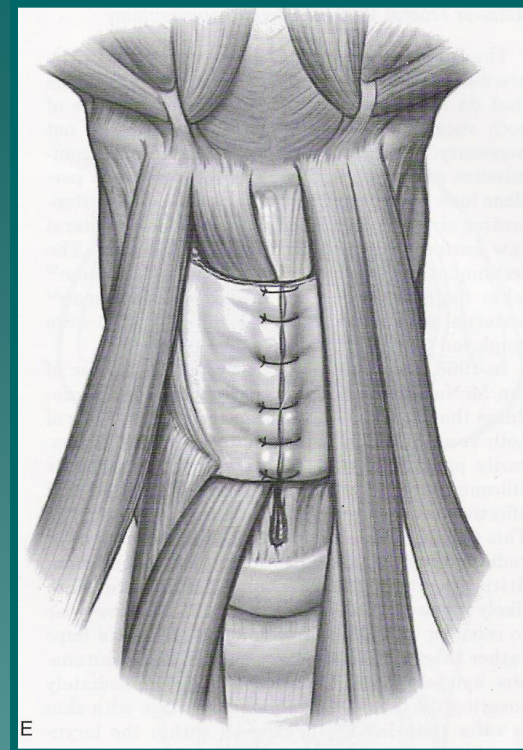
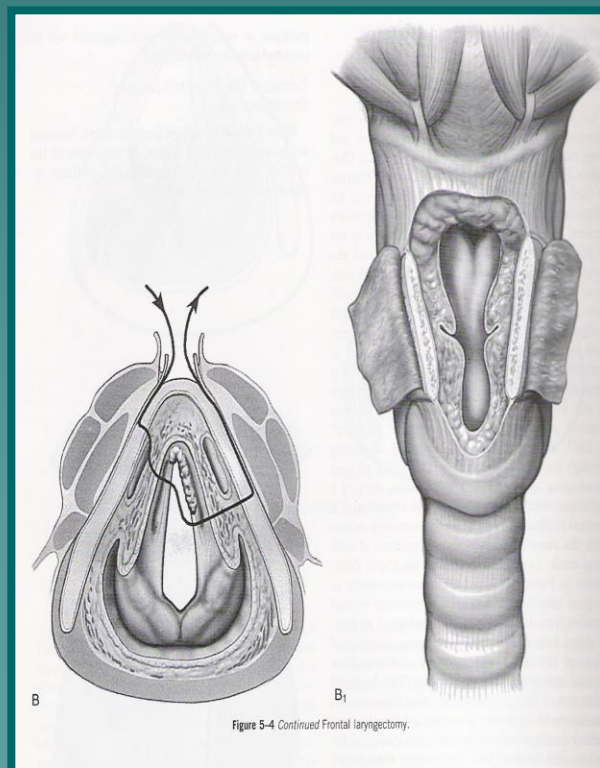
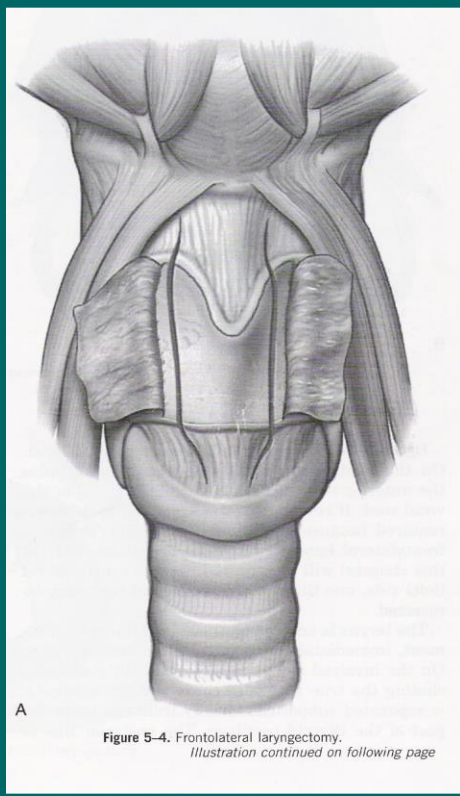
• LARINGECTOMIA PARCIAL FRONTOLATERAL

- INDICAÇÕES

- T1a e T1b lesões que se aproximam ou envolve somente 1 a 2 mm da corda vocal oposta**

- TÉCNICA CIRÚRGICA

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

• LARINGECTOMIA PARCIAL VERTICAL ANTERO-FRONTAL

- INDICAÇÕES:

- T2 que envolve porção membranosa de ambas as cordas vocais e estende-se subgloticamente no meio da região.**

- LIMITAÇÕES:

- Extensão posterior**
- Extensão subglótica**
- Paralisia de corda vocal**

- TÉCNICA CIRÚRGICA

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

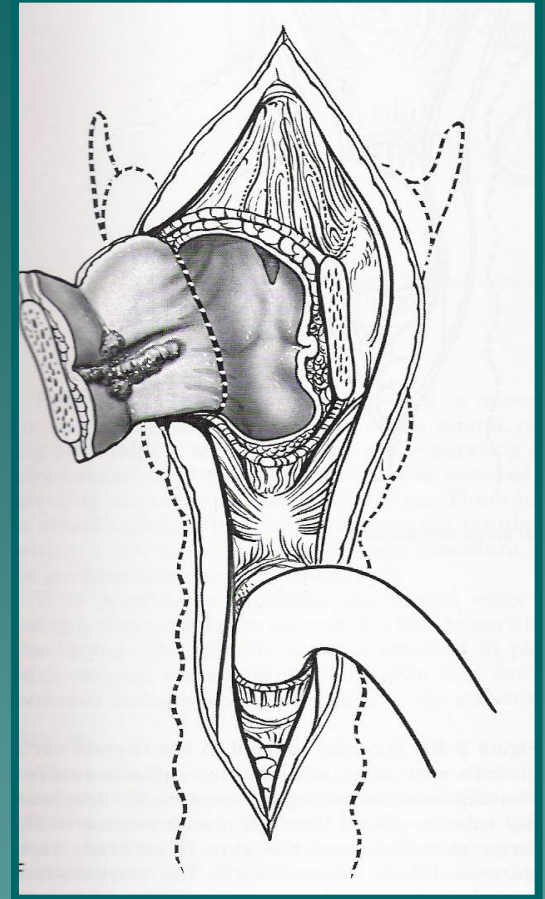
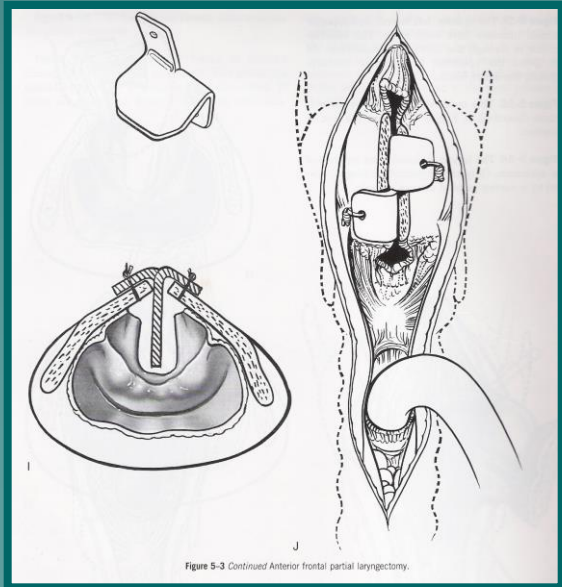
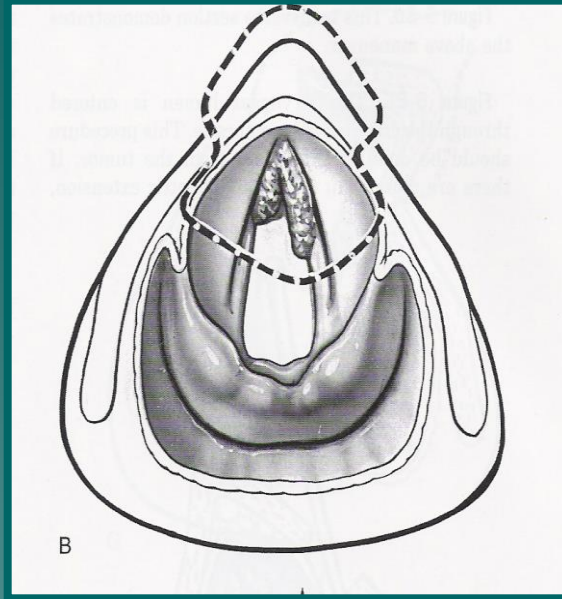
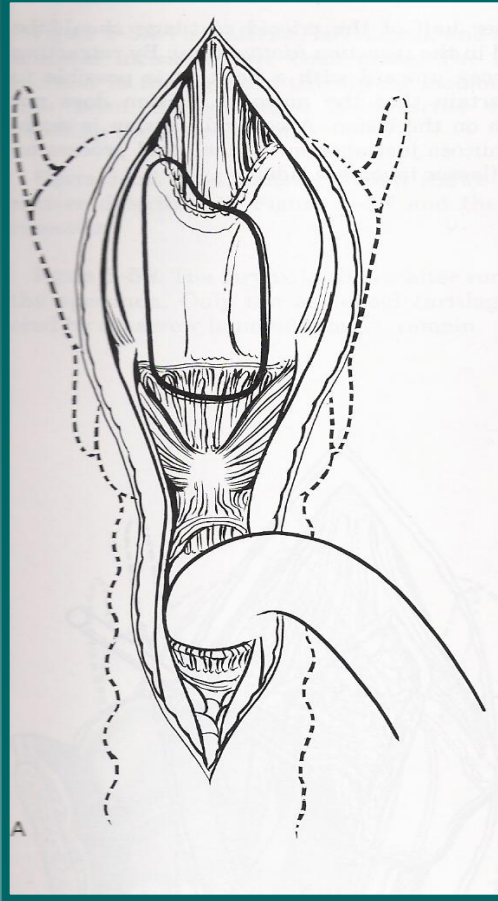


Figure 5-3 Continued Anterior frontal partial laryngectomy.

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

• LARINGECTOMIA FRONTOLATERAL EXTENDIDA

-INDICAÇÕES:

- T1 confinado a parte membranosa da corda vocal**
 - T2 envolvendo a cartilagem aritenóide ou lateralmente envolvendo o ventrículo**
 - T3 fixação de corda vocal**
- 
- A stylized, dark blue mountain range graphic is located in the bottom right corner of the slide, extending from the right edge towards the center.

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

• LARINGECTOMIA FRONTOLATERAL EXTENDIDA

❖ CRITÉRIOS PARA INCLUSÃO DO T

- Extensão subglótica 8 a 9 mm anteriormente e 3 a 4 mm posteriormente**
- Lesão restrita a corda vocal e comissura anterior**
- Lesão não pode estender-se para a superfície inferior do ventrículo da falsa corda**
- A cartilagem aritenóide ipsilateral não pode estar envolvida**

-TÉCNICA CIRÚRGICA

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

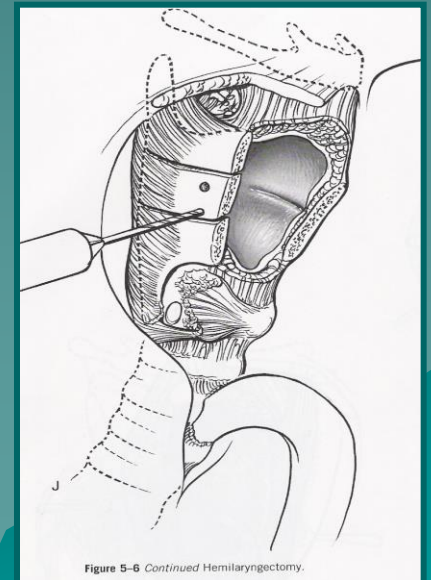
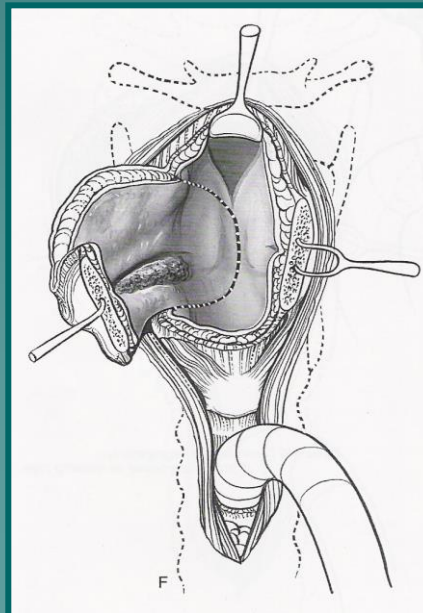
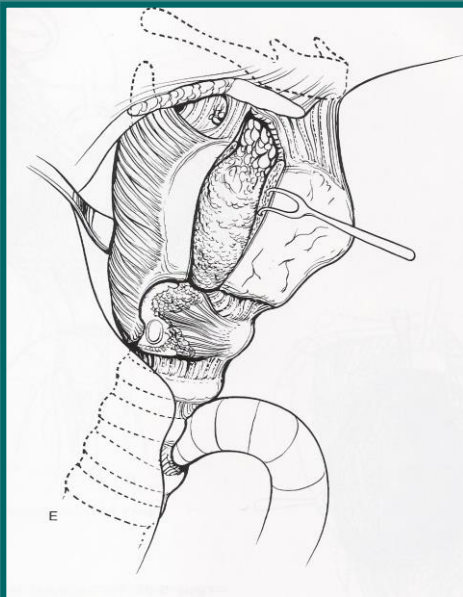
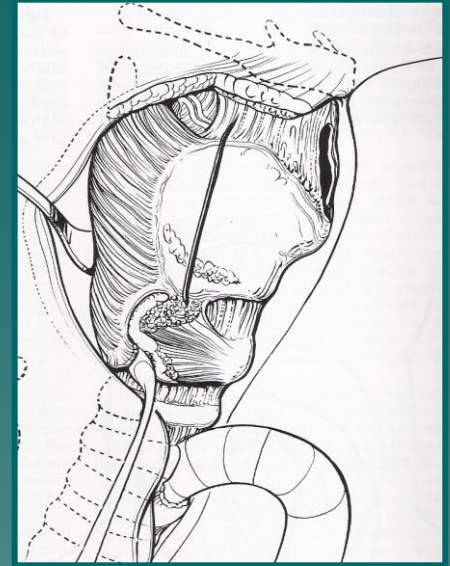
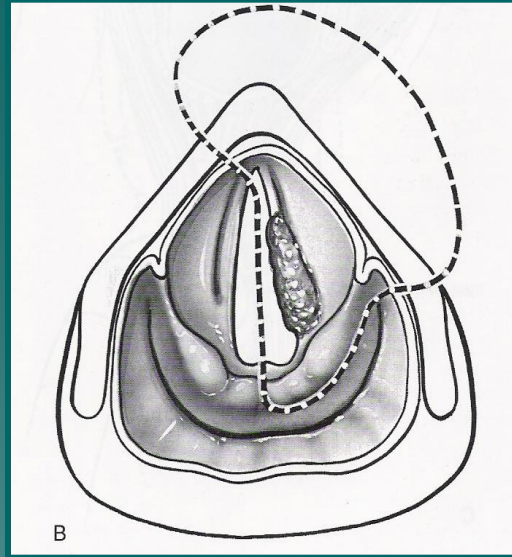
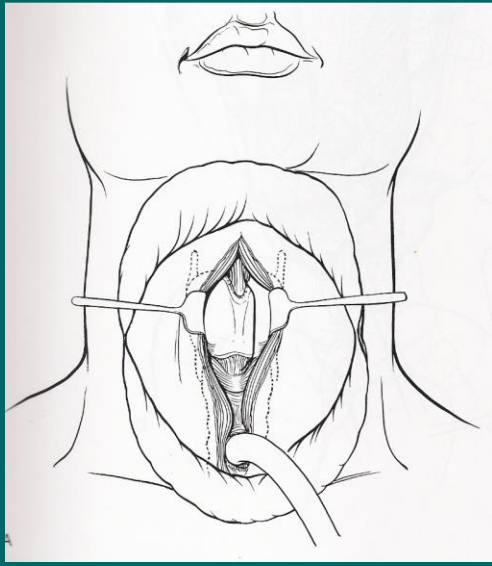
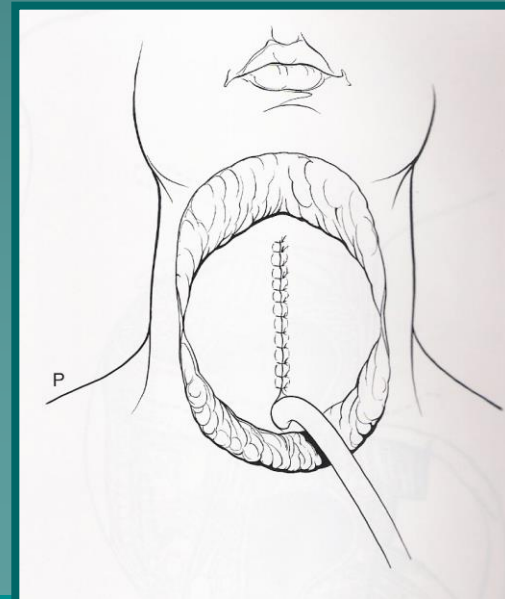
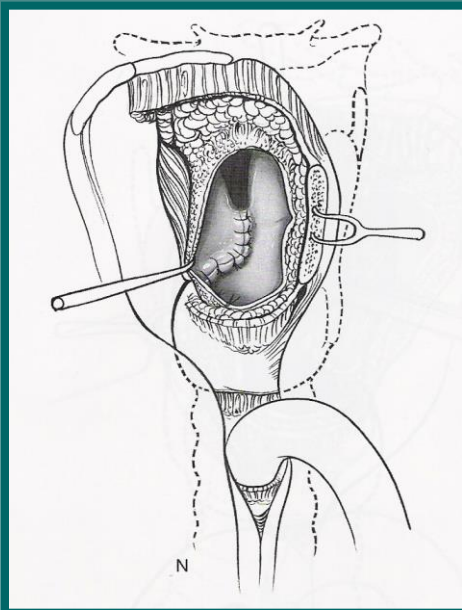
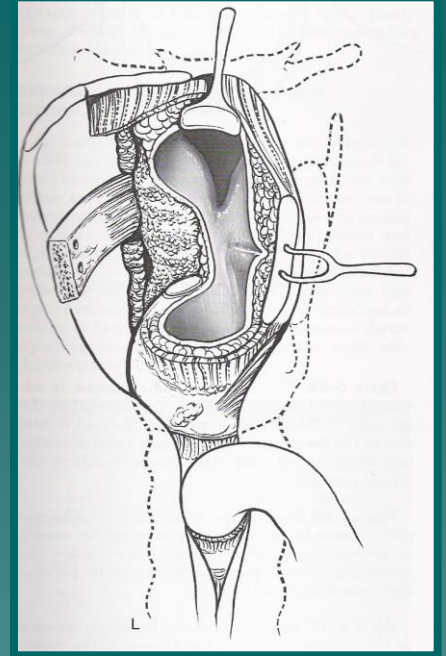
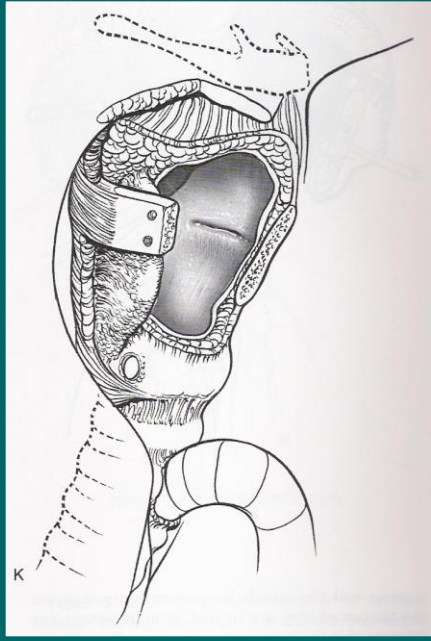


Figure 5-6 Continued Hemilaryngectomy.

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

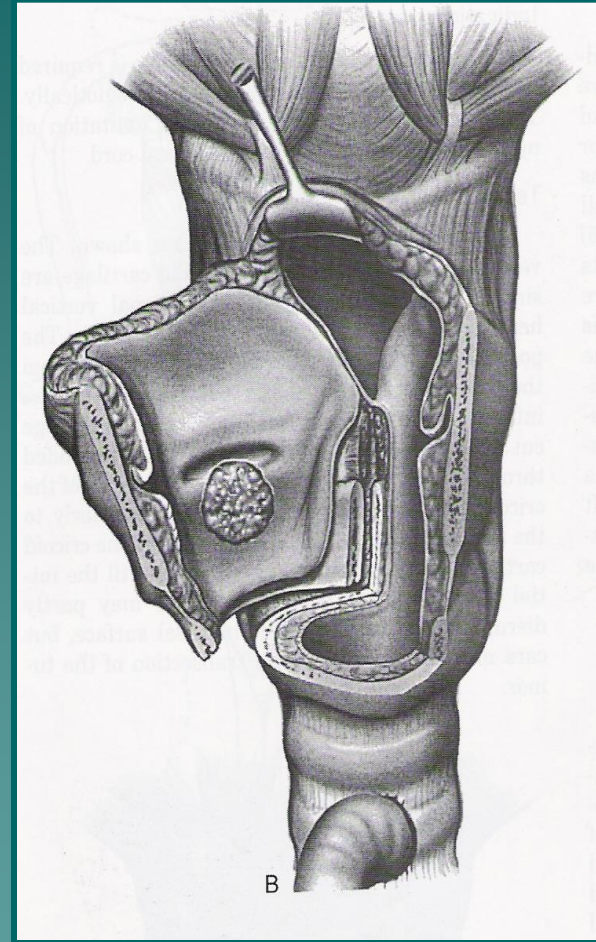
- **HEMILARINGECTOMIA EXTENDIDA COM EXCISSÃO PARCIAL DA CRICÓIDE**

- **INDICAÇÃO:**

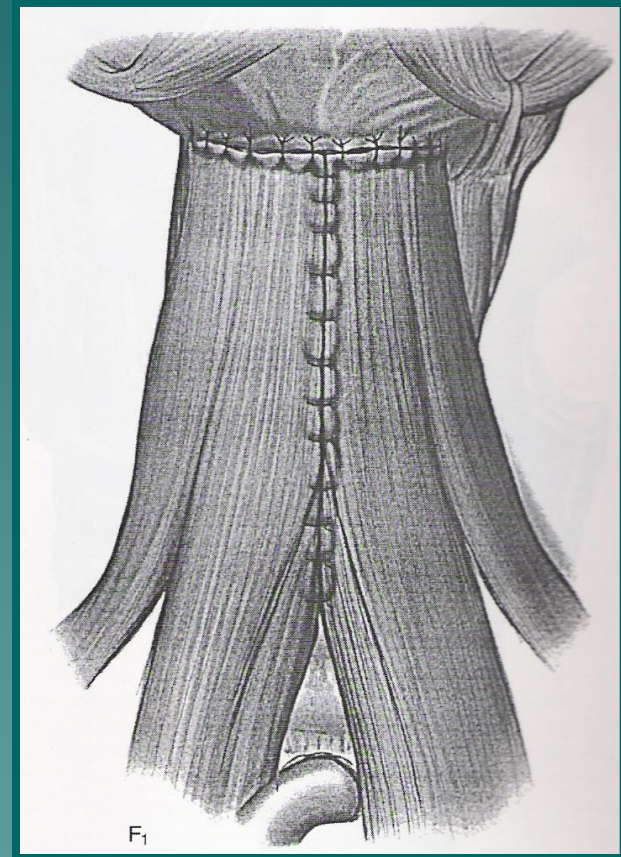
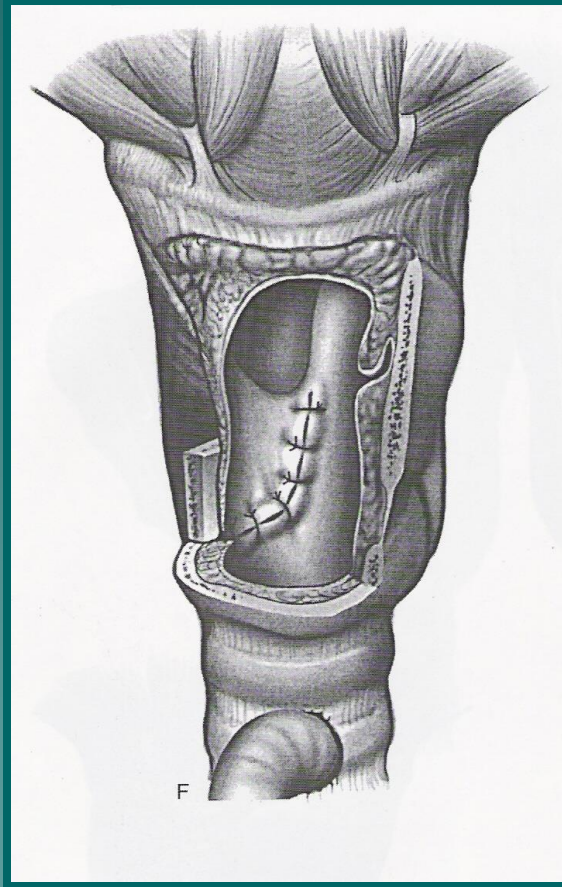
- **Lesões com extensão subglótica maior que 5 mm**

- **TÉCNICA CIRÚRGICA**

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

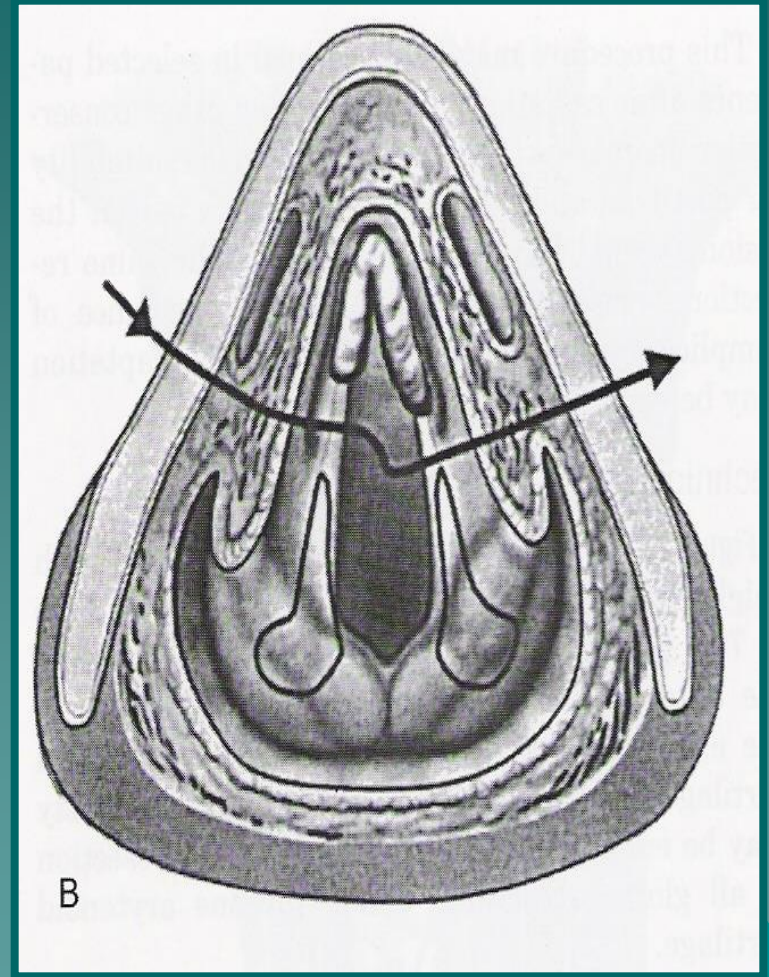
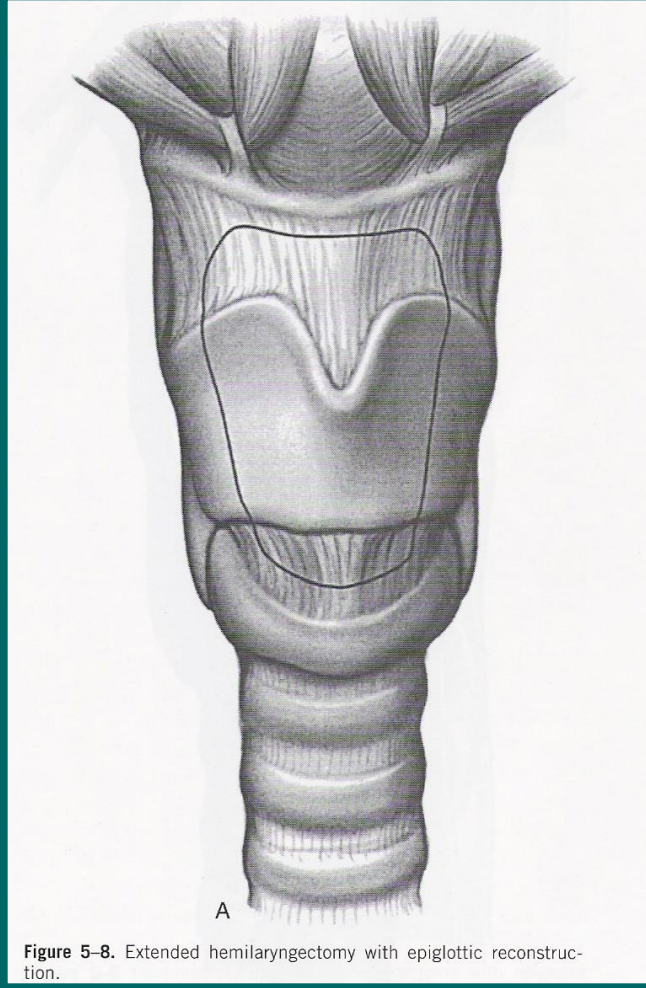
- **HEMILARINGECTOMIA ESTENDIDA COM RECONSTRUÇÃO UTILIZANDO A EPIGLOTE**

- **INDICAÇÃO:**

- **Lesão glótica envolvendo a metade de cada corda vocal**

- **TÉCNICA CIRÚRGICA**

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

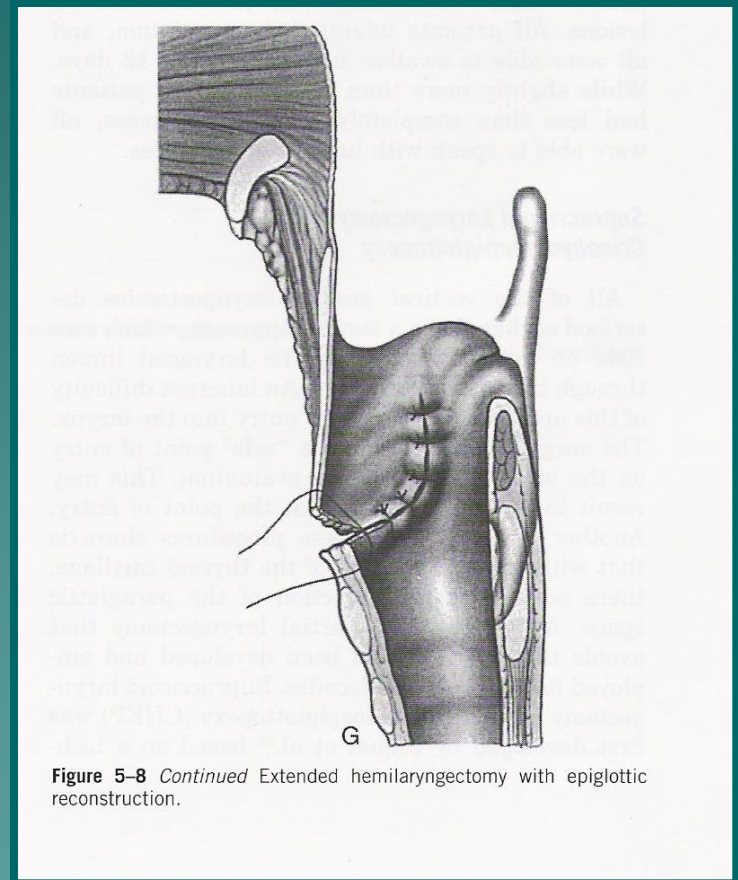
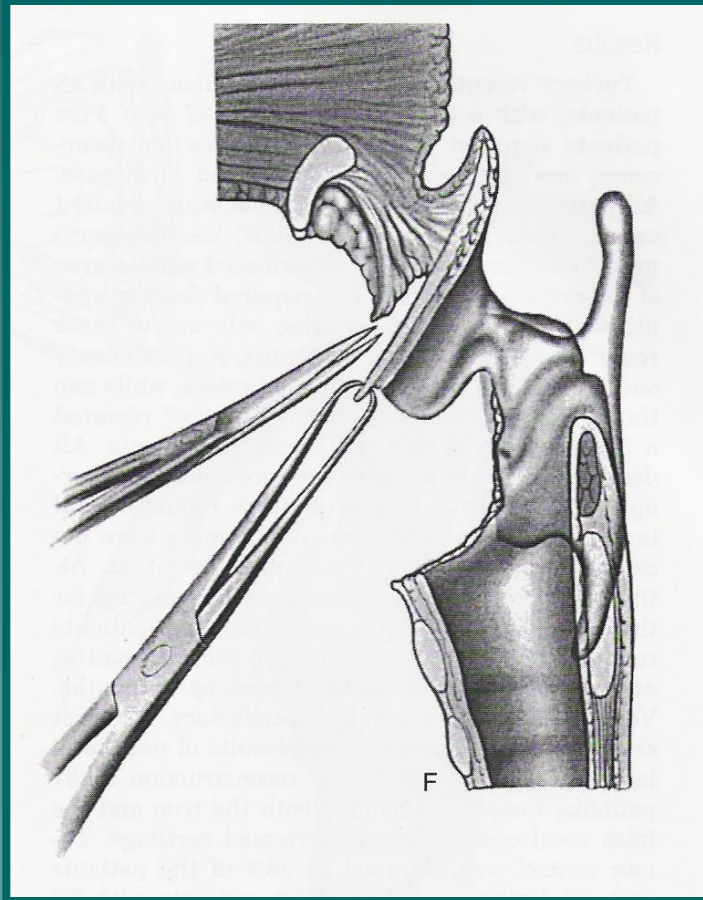


Figure 5-8 *Continued* Extended hemilaryngectomy with epiglottic reconstruction.

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

• LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDE COM CRICOIOIDEOPIGLOTOPEXIA (CHEP)

- INDICAÇÃO:

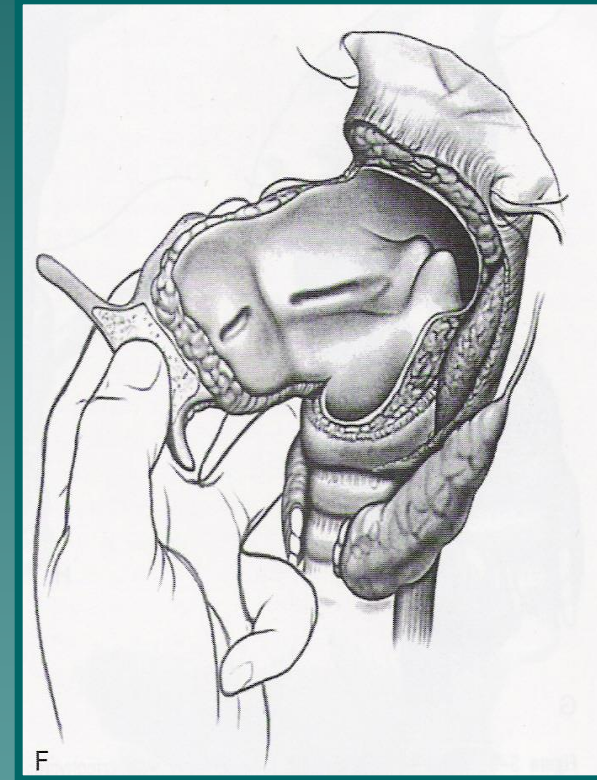
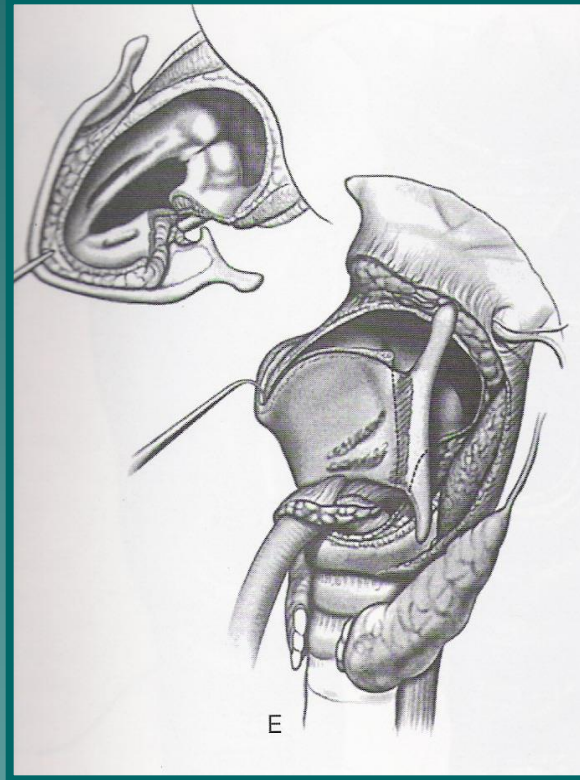
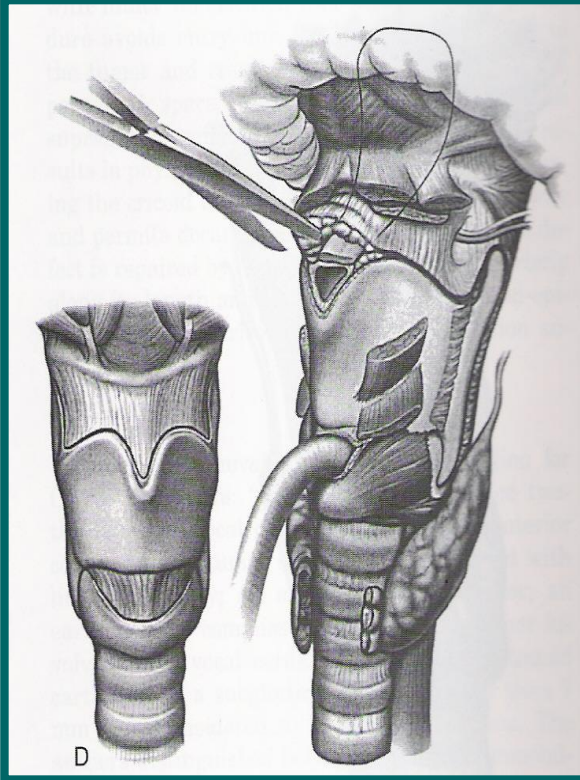
- Tumor envolvendo 2/3 da corda vocal estendendo-se até a comissura anterior**
- Tumor envolvendo toda corda vocal com mobilidade diminuída**
- Tumor envolvendo ambas as cordas vocais**

- CONTRA- INDICAÇÃO:

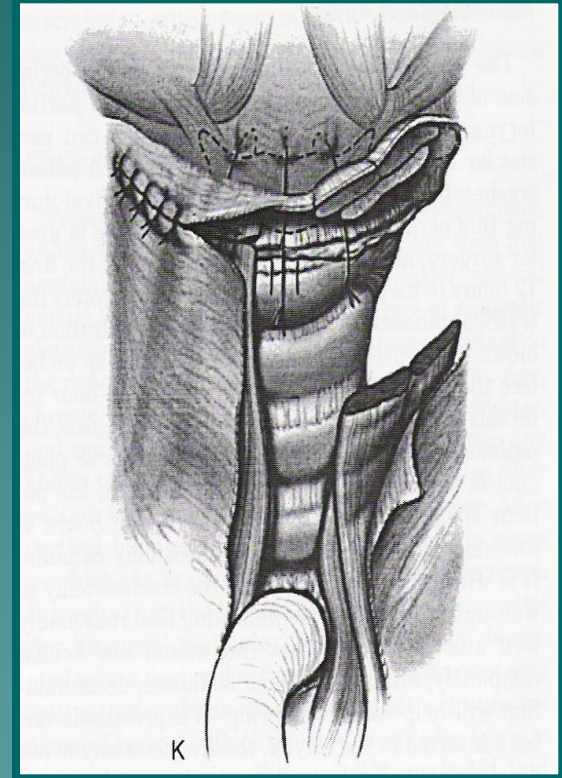
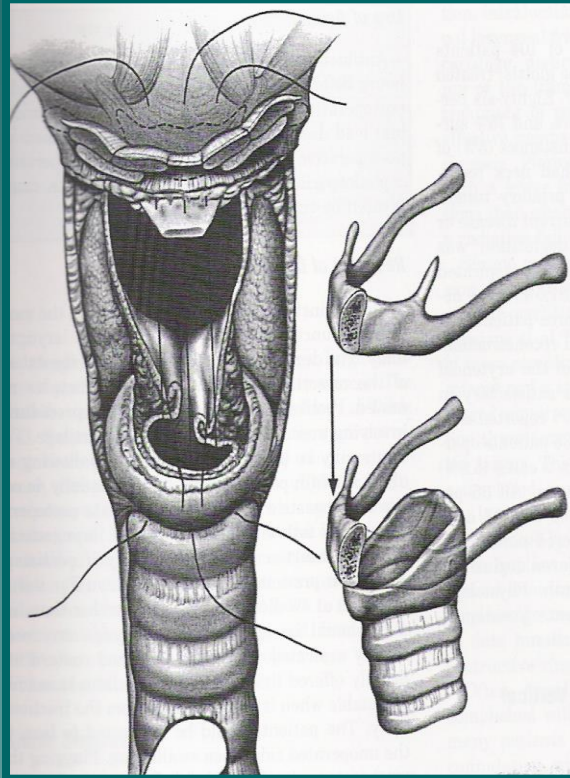
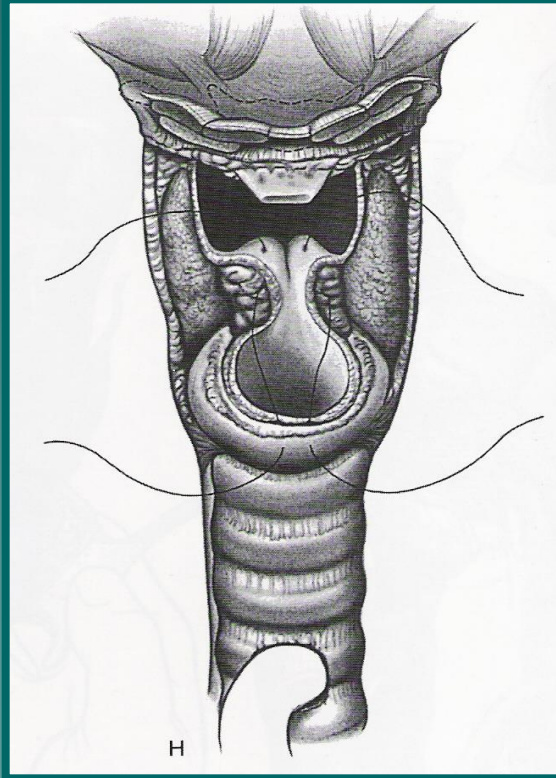
- Fixação da cartilagem aritenóide**
- extensão subglótica > 7 mm**

- TÉCNICA CIRÚRGICA

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

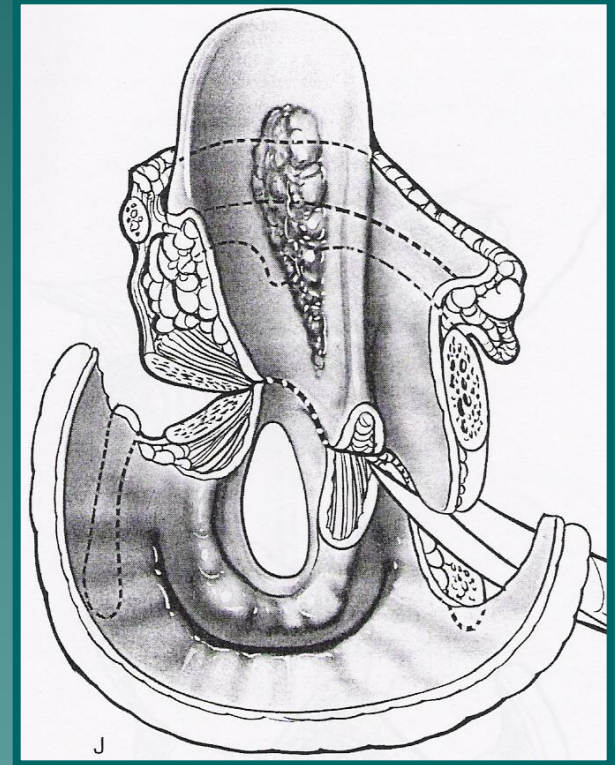
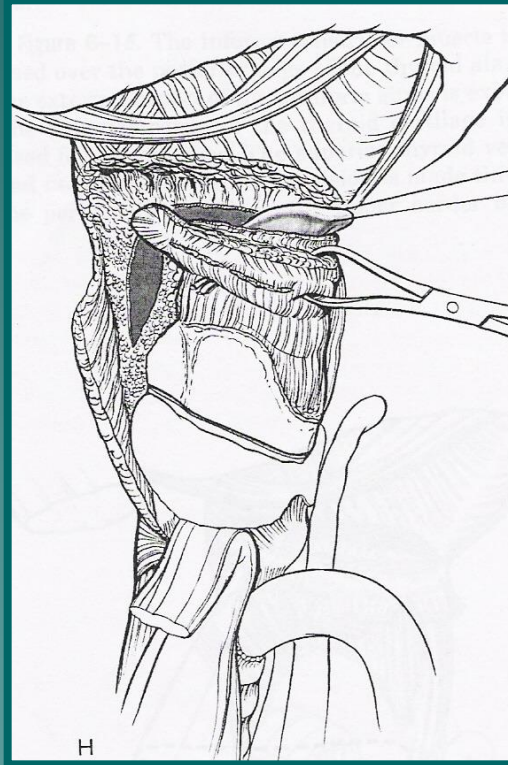
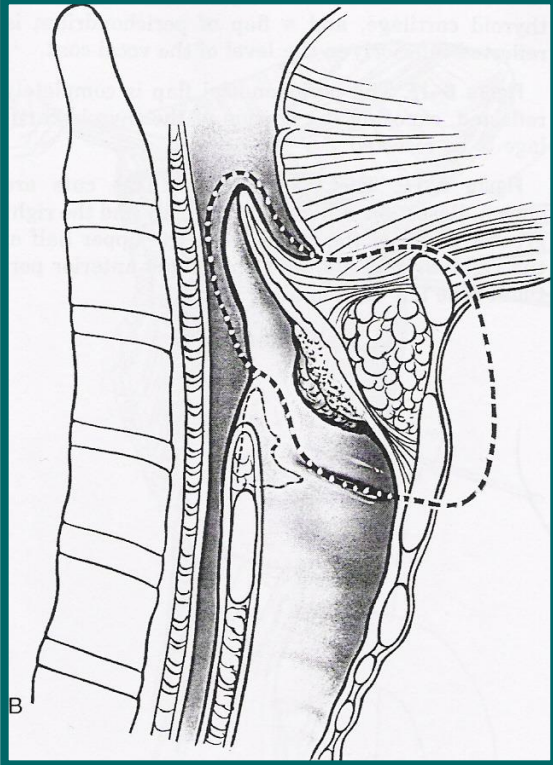
- **LARINGECTOMIA SUBTOTAL SUPRAGLÓTICA**

- **INDICAÇÃO:**

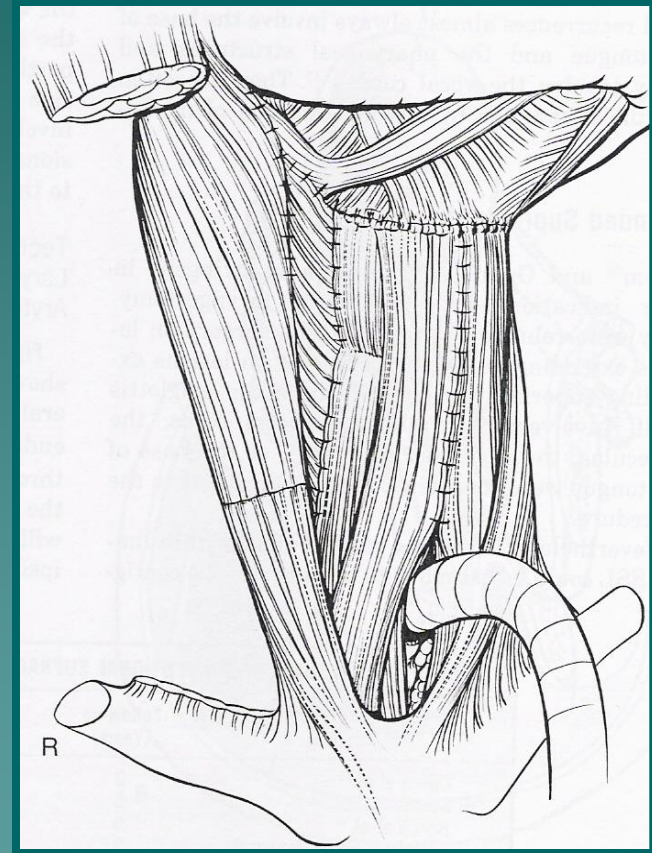
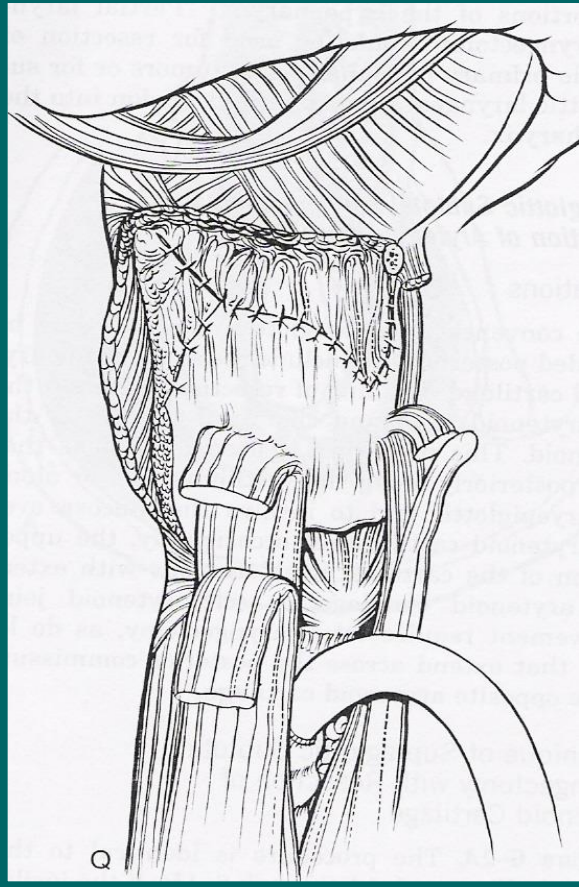
- **Lesões confinadas a superfície laríngea da epiglote ou falsas cordas vocais com extensão a superfície lingual da epiglote, dobra ariepiglótica ou aritenóide**

- **TÉCNICA CIRÚRGICA**

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

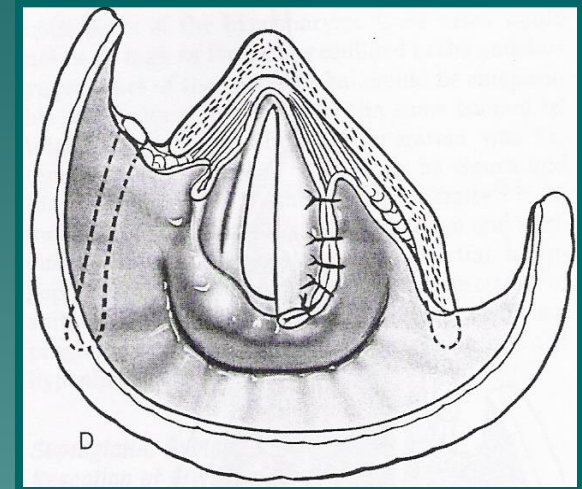
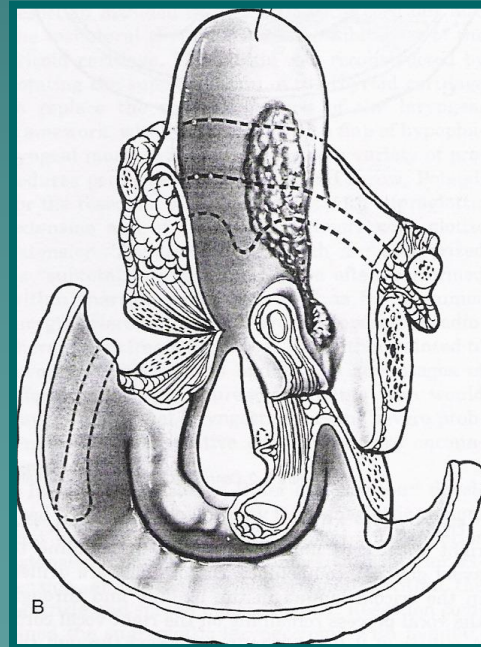
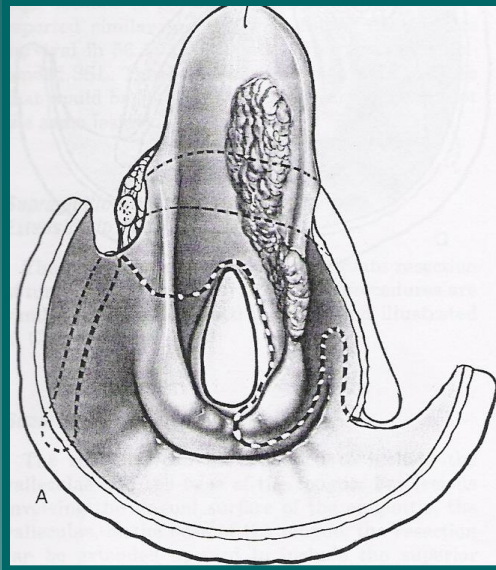
- **LARINGECTOMIA SUBTOTAL SUPRAGLÓTICA COM RESECÇÃO DA CARTILAGEM ARITENÓIDE**

- **INDICAÇÃO:**

- **Lesões que crescem posteriormente ao longo da dobra vestibular ou ao longo da dobra ariepiglótica**

- **TÉCNICA CIRÚRGICA**

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

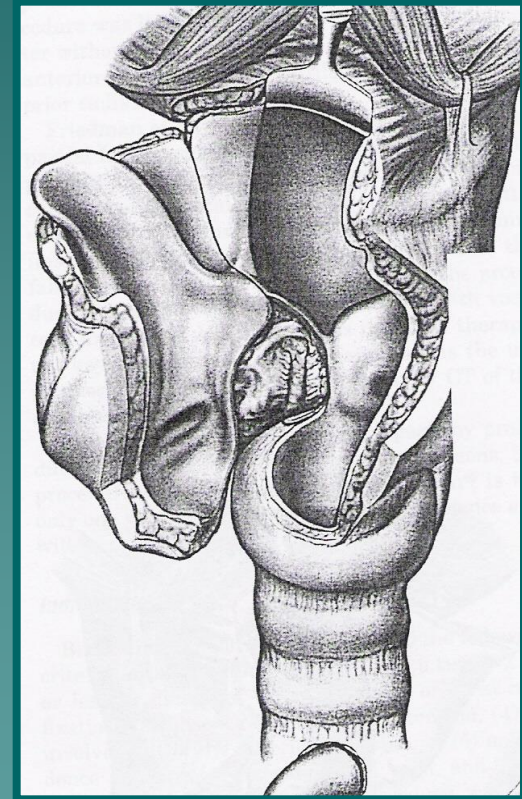
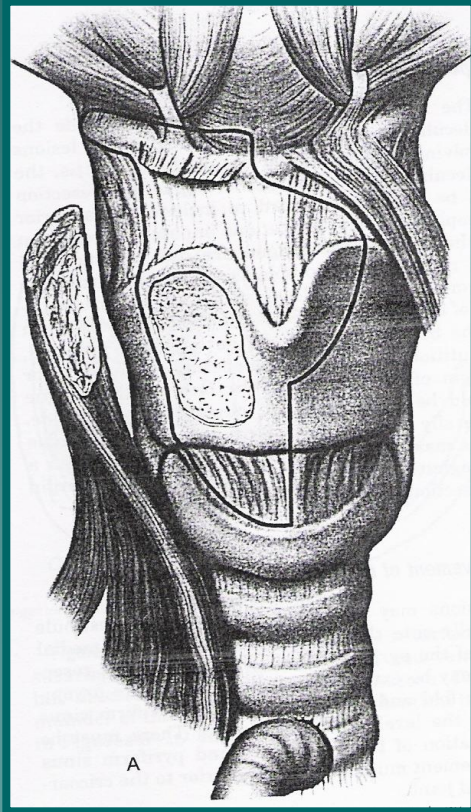
- **LARINGECTOMIA SUBTOTAL (LARINGECTOMIA GLÓTICA-SUPRAGLÓTICA SUBTOTAL, LARINGECTOMIA 3/4**

-INDICAÇÕES:

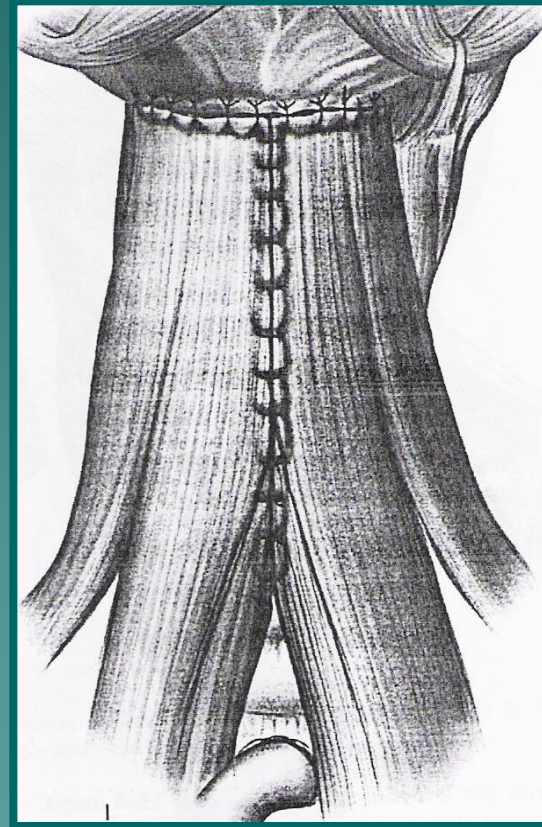
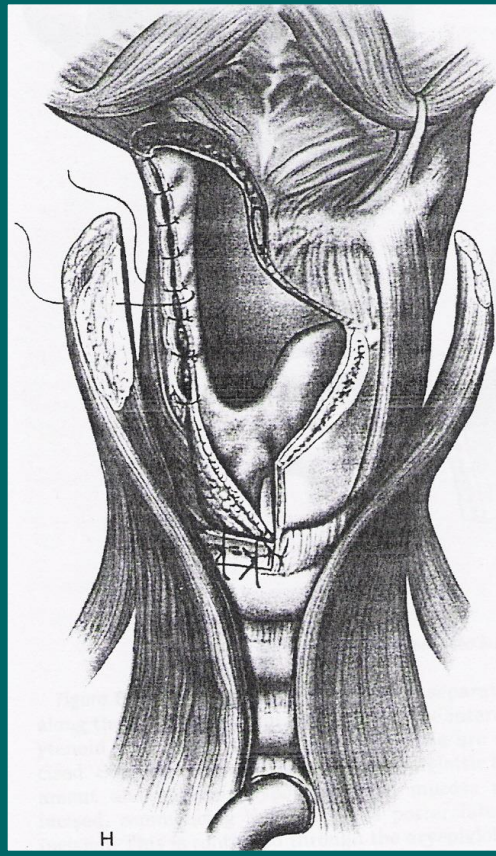
- **Tu. 2 cm ou menos de diâmetro**
- **Sem evidência de fixação de corda vocal**
- **Ausência de extensão subglótica**
- **Sem envolvimento da comissura anterior**
- **Sem evidência de invasão da cartilagem ao CT**
- **Sem radioterapia prévia**

- TÉCNICA CIRÚRGICA

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

• LARINGECTOMIA SUPRACRICÓIDE COM CRICOIÓIDEOPEXIA

- INDICAÇÕES

- T1 ou t2 supraglótico com extensão ao ventrículo e 1/3 posterior de falsa corda vocal**
- T1 ou t2 supraglótico com extensão para glote e comissura anterior com ou sem mobilidade da corda vocal**
- T3 transglótico com limitação a corda vocal**
- T4 transglóticos selecionados invadindo cartilagem tireoide**

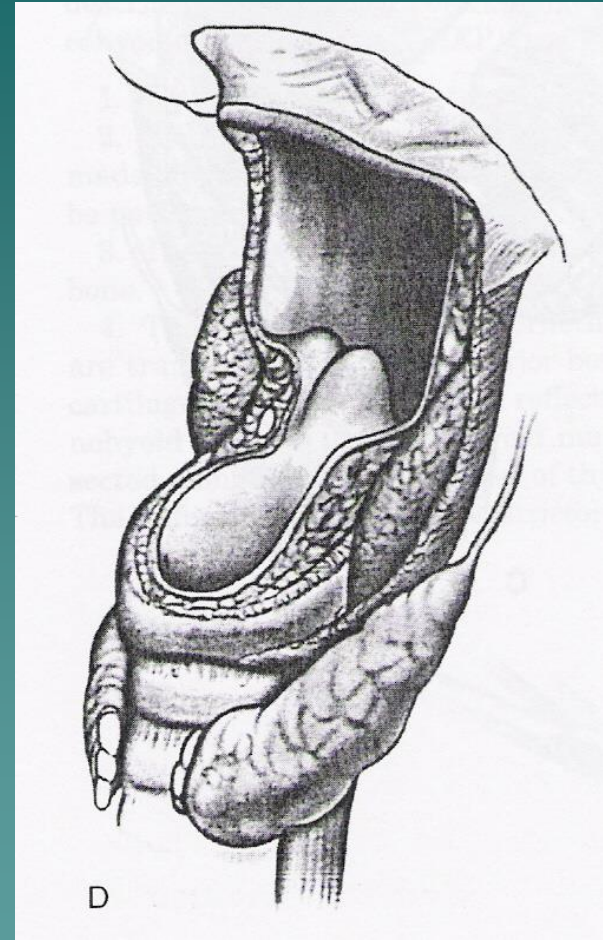
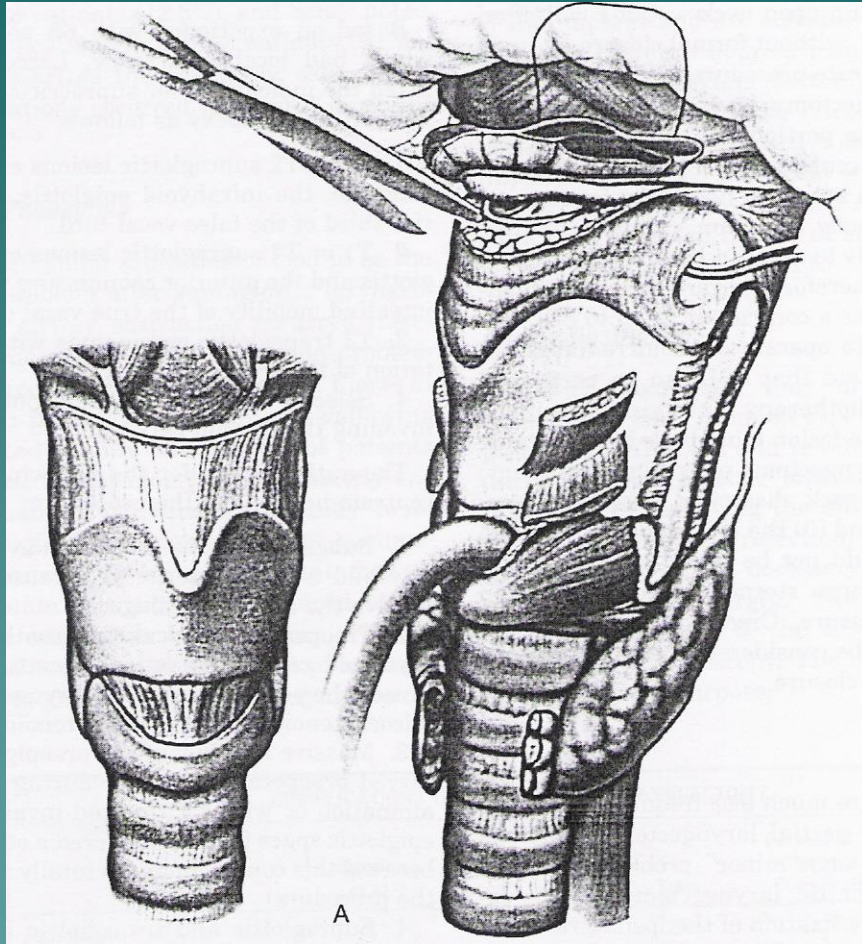
LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS

- CONTRA-INDICAÇÕES:

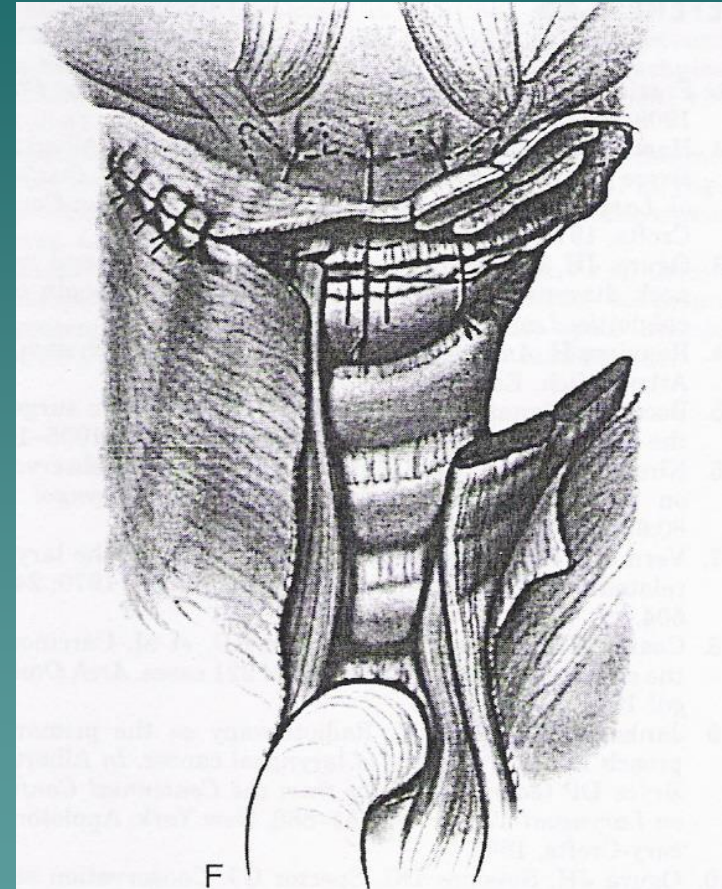
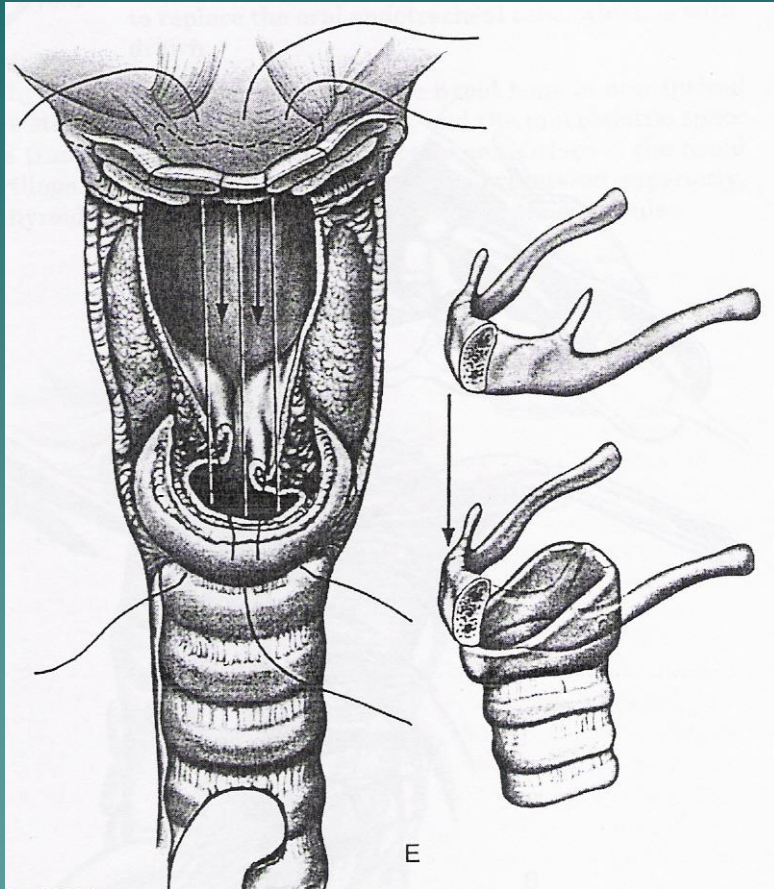
- Extensão subglótica > 10mm anteriormente e < 5mm posteriormente**
- Fixação da cartilagem aritenóide observada no pré-operatório clinicamente**
- Massa invadindo o espaço pré epiglótico observada no pré-operatório clinicamente ou com CT**
- Lesões supraglóticas e transglóticas que envolvem a prede farígea, valécula, base de língua, região pós-cricóide e aritenóide**
- Invasão da cartilagem cricóide**

- TÉCNICA CIRÚRGICA

LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



LARINGECTOMIAS PARCIAIS: INDICAÇÕES E TÉCNICAS



BIBLIOGRAFIA:

- 1- Silver, Carl E. Surgery for cancer of the larynx and related structures, 2^a ed. 1996.**
 - 2- Shah, Jatin P. Head and Neck Surgery, 2^a ed. 2000.**
 - 3- Carvalho, Marcos Brasilino de. Tratado de cirurgia de cabeça e pescoço e otorrinolaringologia. São Paulo: Editora Atheneu, 2001.**
 - 4- Piquet, Jean Jacques. Subtotal Laryngectomy With Crico-Hyoido-Epiglotto-Pexy for the Treatment of Extended Glottic Carcinomas**
 - 5- Lefebvre, Jean-Louis. Supracricoid Partial Laryngectomy**
- 