

jetuar mbi 3 vjet, ndërsa 15 të tjerë ose 42.5% kanë vdekur brenda 3 vjetëve. Nga 20 të sëmurët që kanë mbijetuar mbi tre vjet kanë dalë jashtë kontrollit tonë 7 të sëmurë, ndërsa 13 të tjerët janë nën kontroll periodik (Pasqyra nr. 4).

Pasqyra nr. 4

Mbijetesa	
Numri i rasteve	
Mbi 3 vjet	Nën 3 vjet
57%	43%

Përfundime

Përfundimet e këtij artikulli duhet të lidhen me tre qëllimet që ka ndërhyrja konservative në laring në rastet e kancerit të tij.

Anës funksionale nga ndërhyrjet tona i është arritur qëllimi; në shumicën dërrmuese të rasteve. Kjo është një arritje e kënaqshme që duhet të ruhet edhe në të ardhmen.

Për sa i përket përsëritjes së sëmundjes, vërejtjet lidhen me përcaktimin e teknikës kirurgjikale para dhe gjatë operimit. Befasimi i gjendjes lokale gjatë ndërhyrjes duhet ta ndryshojë rrënjësisht edhe teknikën kirurgjikale. Nga ana tjetër, duhet të mbahet një qëndrim më rrënjësor në tumoret malinje të regjionit glotik. Këtu mund të bëhen vërejtje lidhur me numrin e pakët të heqjeve profilaktike të qafës në ndërhyrjet konservative të bëra për kancerin e vendosur në regjionin supraglotik. Përsëritje e sëmundjes në 85% të rasteve në operimin hemilaringektomisë flet për një zgjedhje jo të mirë të rasteve. Ndoshta sëmundja ka qenë mbi stadin e dytë të saj. Një vlerësim më i madh i duhet kushtuar lëvizshmërisë së hemilaringut të sëmurë. Konsultimi para operimit nga ana e ekipit do të kishte rëndësinë e vet.

Nga sa është thënë në këtë artikull, duke u bazuar në rezultatet përfundimtare, mendojmë se mjekëve orologë, që merren me kirurgjinë konservative të laringut, u dalin disa detyra:

1) Të zgjidhen me shumë kujdes rastet për ndërhyrje konservative. Kjo gjë do të arrihet në rast se sëmundja do të përfshihet në stadin I ose II ose do të përjashtohen prej tyre.

2) Gjatë tërë ndërhyrjes, në fund të fundit, qëllimi i operimit duhet të jetë shmangia e plotë e sëmundjes dhe të mos rrëmbehem nga ruajtja e funksionit.

3) Është e rekomandueshme radioterapia para dhe pas operimit.

4) Duhet të bëhet hapja parandaluese në tërë rastet e kirurgjisë konservative kur patologjia është e vendosur në regjionin supraglotik.

Dorëzuar në redaksi më 7.7.1986

BIBLIOGRAFIA

- 1) Ogura J.: The laryngoscope. Supraglottic laryngectomy, 1975, 3, 1014.
- 2) Ogura J.: The laryngoscopy. Preliminary reports in partial laryngectomy, 1977, 1, 74.
- 3) Ogura J.: The laryngoscope. Elective neck dissection in supraglottic cancer of larynx, 1978, 6, 786.
- 4) Ogura J.: The laryngoscope. Preliminary reports in partial laryngectomy, 1974, 3, 75.
- 5) Paparella M.: Otorinolaryngology. The laryngopharynx. Philadelphia-London-Toronto-Mexico-Rio de Janeiro-Sydney-Tokyo, 1981, 2407.
- 6) Trimçev S. e bp.: Simpozium mbi klasifikimin e kancerit të laringut, Tiranë, 1972.
- 7) Trimçev S. e bp.: Sëmundjet e hundës-grykës-veshit. Tiranë, 1983, 279.
- 8) Scott — Bron's: Diseases of the ear, nose and throat. London, 1970, 416.

Summary

CONSERVATIVE SURGERY OF THE LARYNX FOR CANCER OUR EXPERIENCE OF THE PAST TEN YEARS

The results are discussed of conservative surgery of the larynx in case of cancer. An appreciation is made of the new classification of laryngeal cancers based on the TNM system. Men are more frequently affected than women (ratio 2:1). Risk factors are found to be very important, particularly smoking. Various methods of conservative surgery are briefly described, such as cordectomy, epiglottectomy, hemilaryngectomy etc. An assessment is made of the survival rate after these operations and of the causes of recurrence of the cancers.

Résumé

A PROPOS DE LA CHIRURGIE CONSERVATIVE DU CANCER DU LARYNX (10 ans d'expérience)

On évalue les résultats obtenus de la chirurgie conservatrice sur le cancer du larynx chez 35 malades. La classification du cancer du larynx se fait selon le système TNM. On note une prédominance masculine (rapport 2:1). Les auteurs évoquent le rôle nocif du tabagisme et passent en revue les méthodes de chirurgie conservatrice et, au premier lieu, la cordectomie, l'épiglotectomie, la laryngectomie supraglottique, l'hémilaryngectomie etc. On évalue en outre les bons résultats obtenus après l'intervention ainsi que les cas présentent une récurrence.