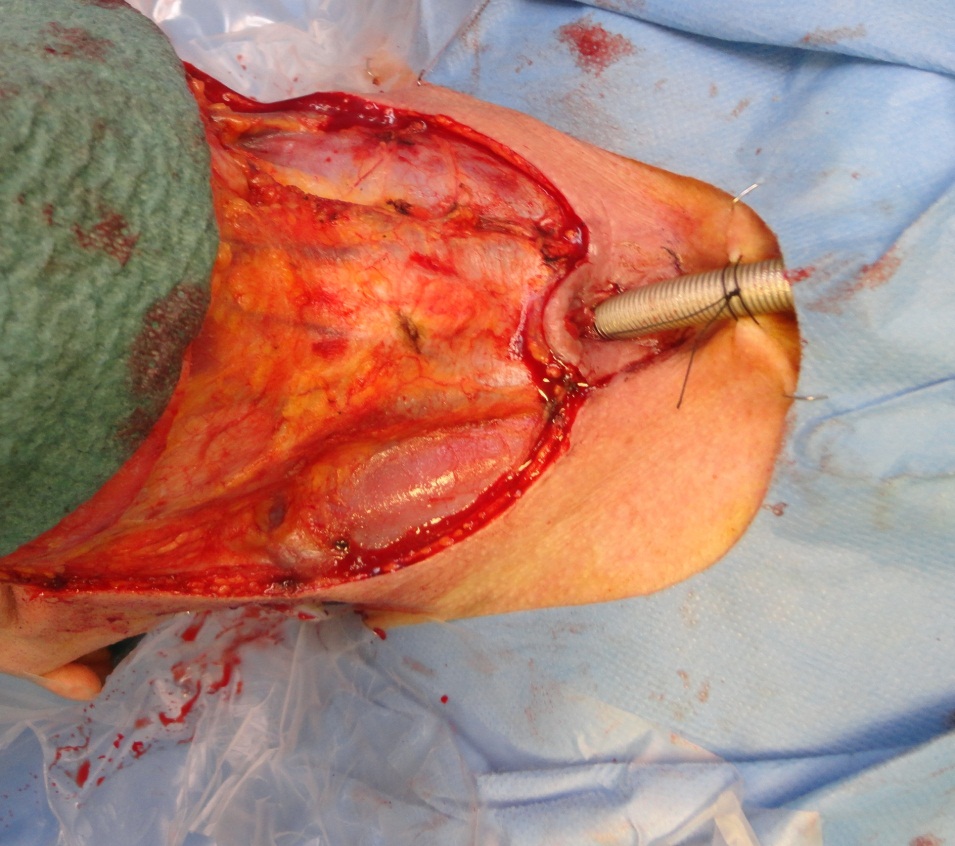
INTERVENTO DI LARINGECTOMIA TOTALE PER TUMORE MALIGNO DELLA LARINGE

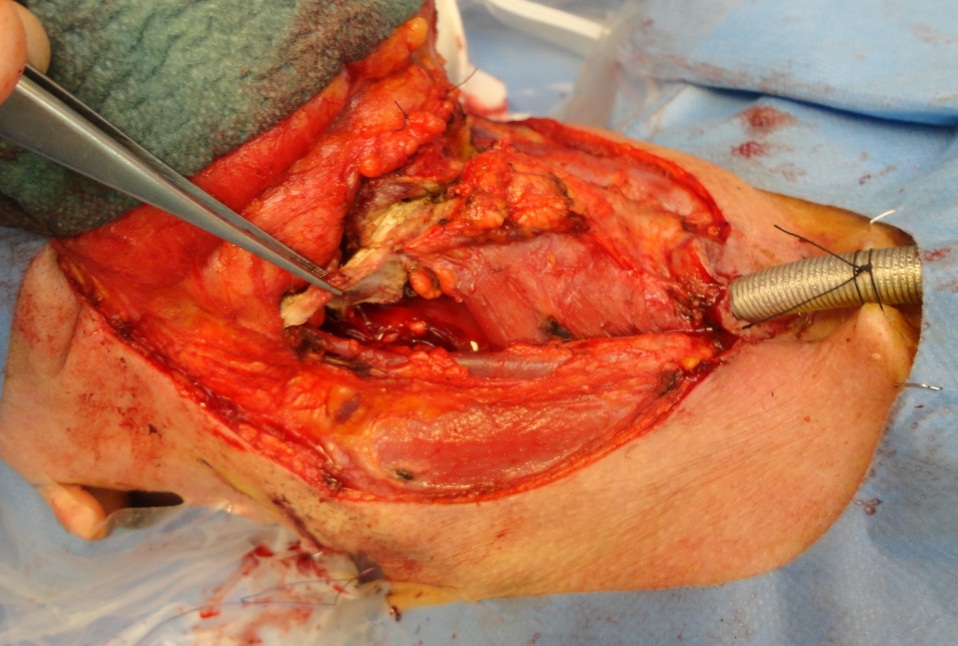


Disegno dell’incisione cutanea, comprendente il tracheostoma

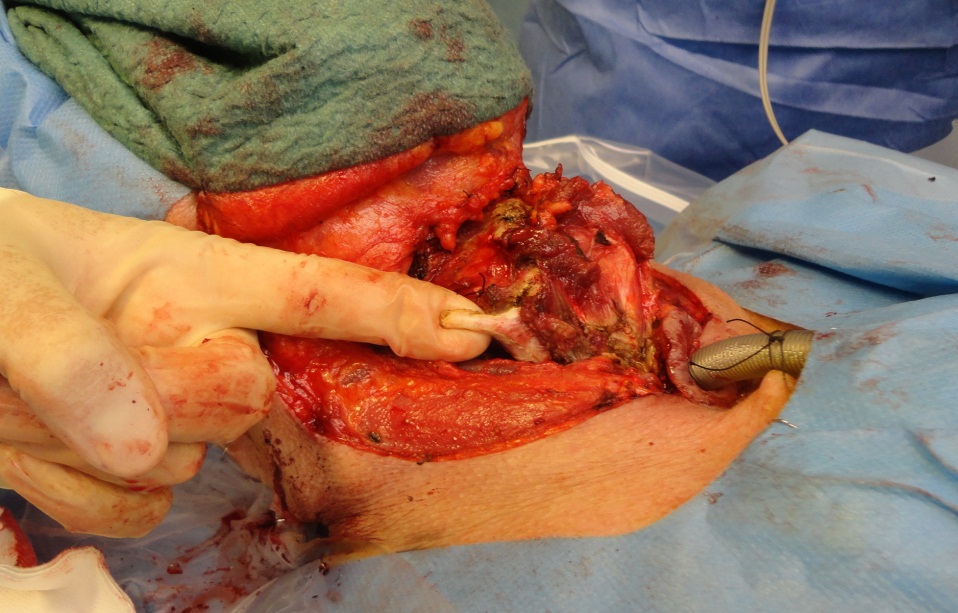
della tracheotomia eseguita d’urgenza per dispnea acuta



Si scolla il lembo di cute e sottocute, che viene fissato con telo da campo

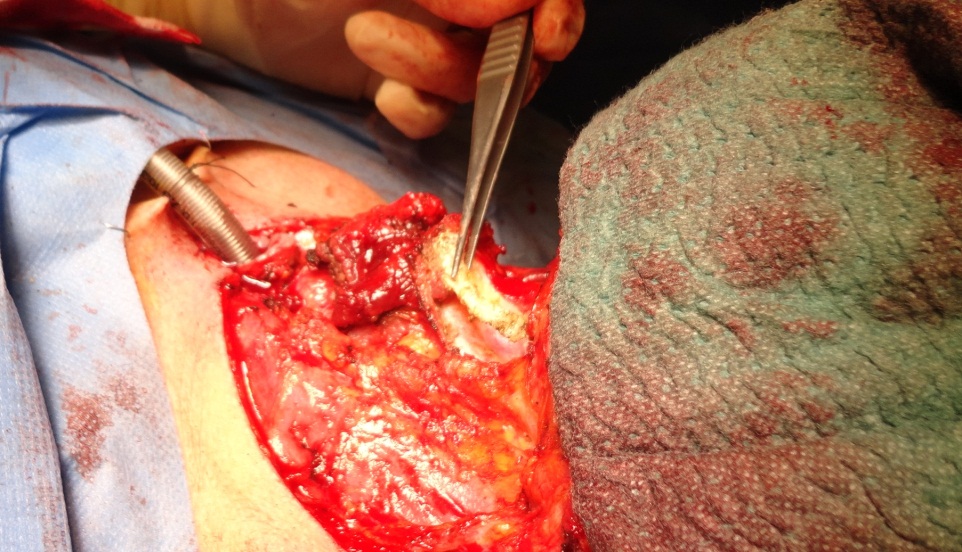


Identificazione e scollamento del grande corno dell’osso ioide a destra

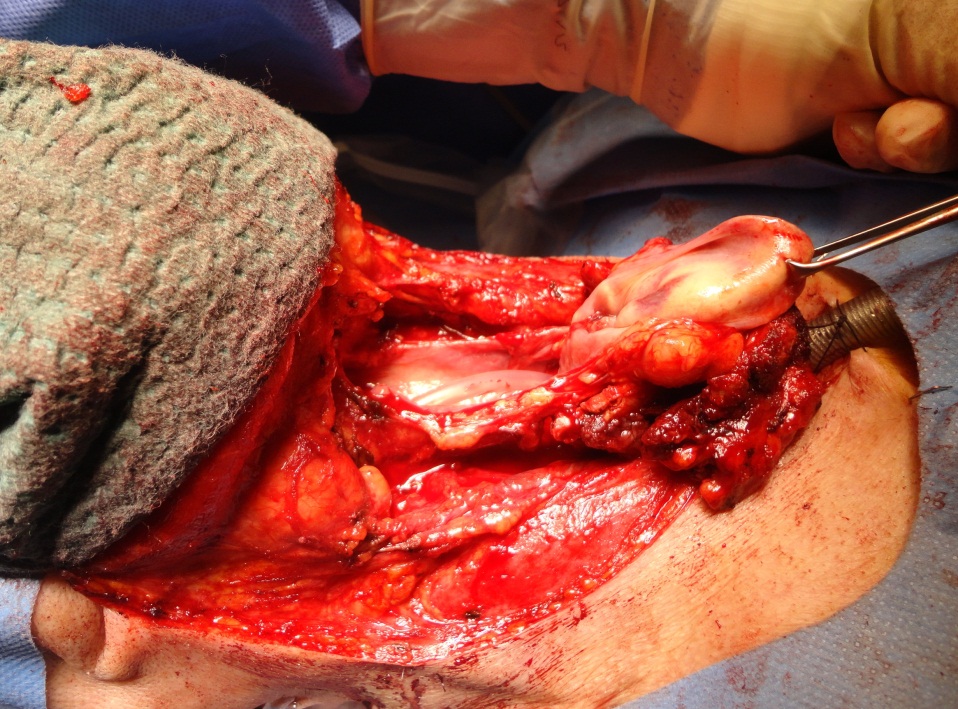


Dopo aver legato il peduncolo vascolare omolaterale si procede a dissezione

della parte destra della laringe



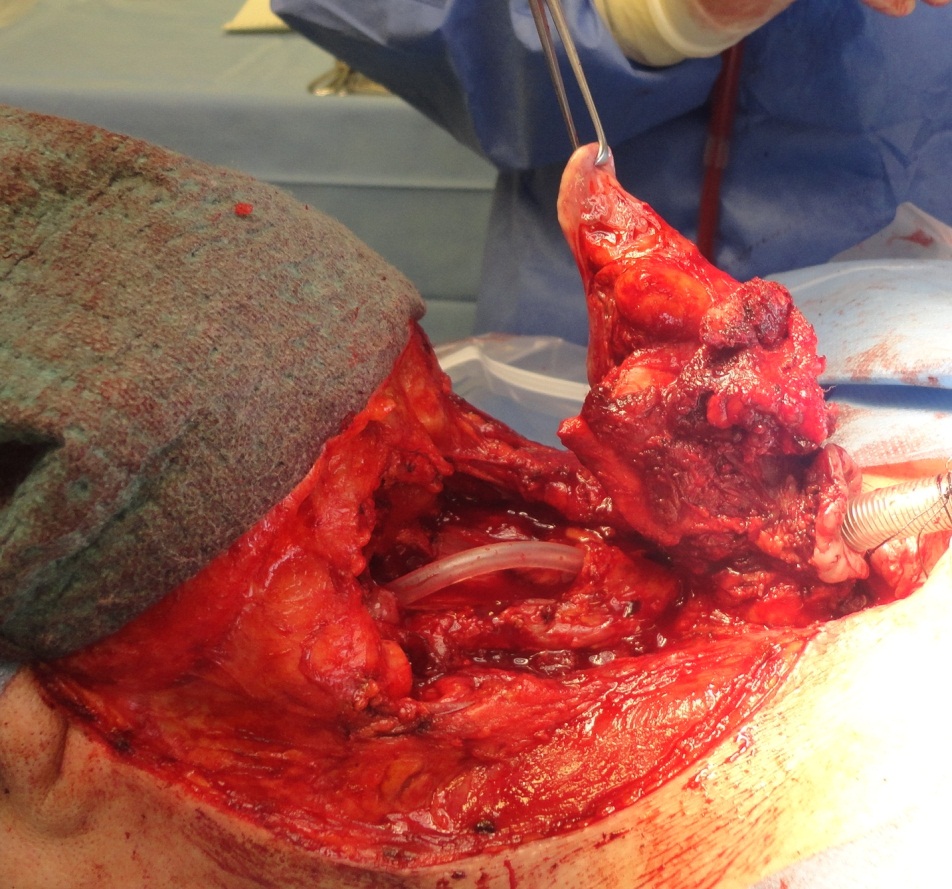
Si procede ad eseguire anche a sinistra la dissezione della laringe



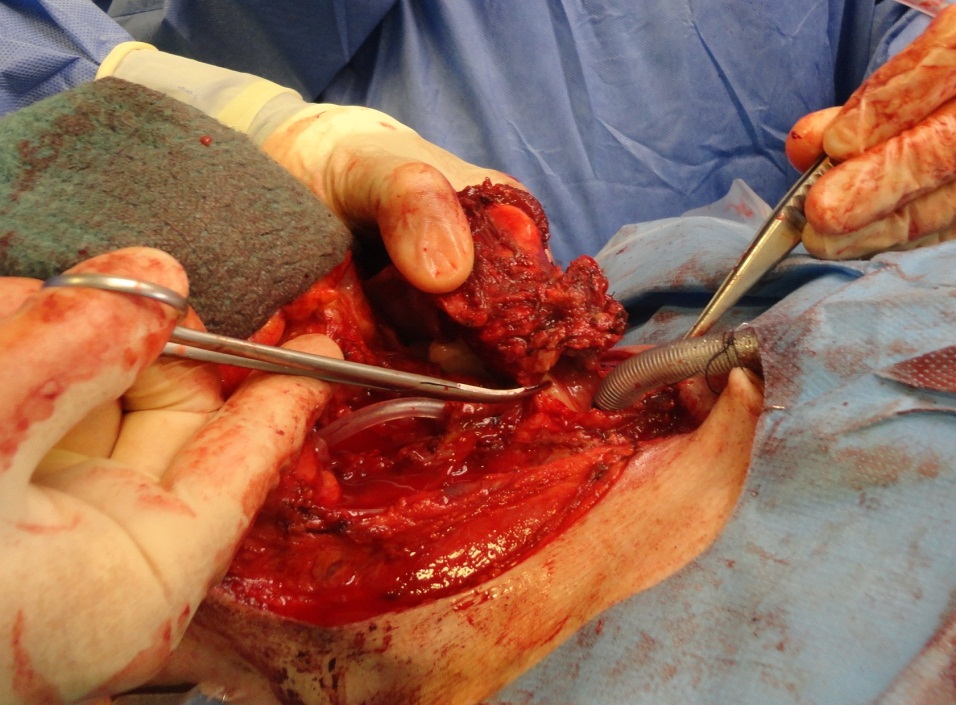
Dopo avere completato la dissezione della laringe si esegue un’incisione

della mucosa faringea e si inizia la laringectomia

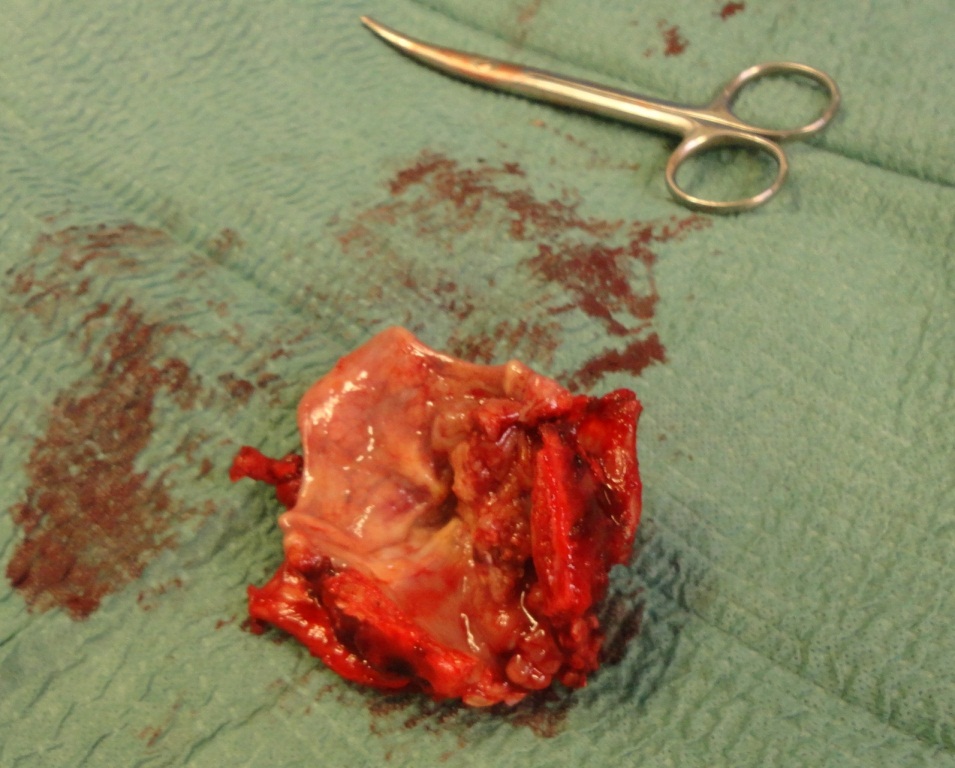
(la pinza è fissata all’epiglottide e facilita la visione del lume laringeo)



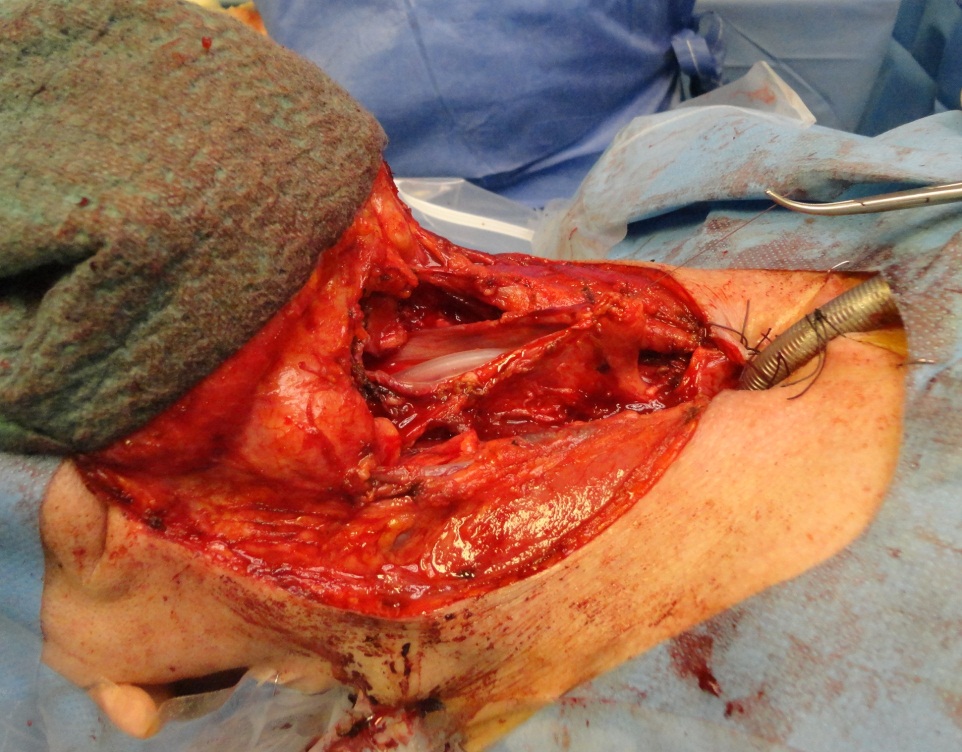
Si continua con la dissezione dall’alto verso il basso della laringe



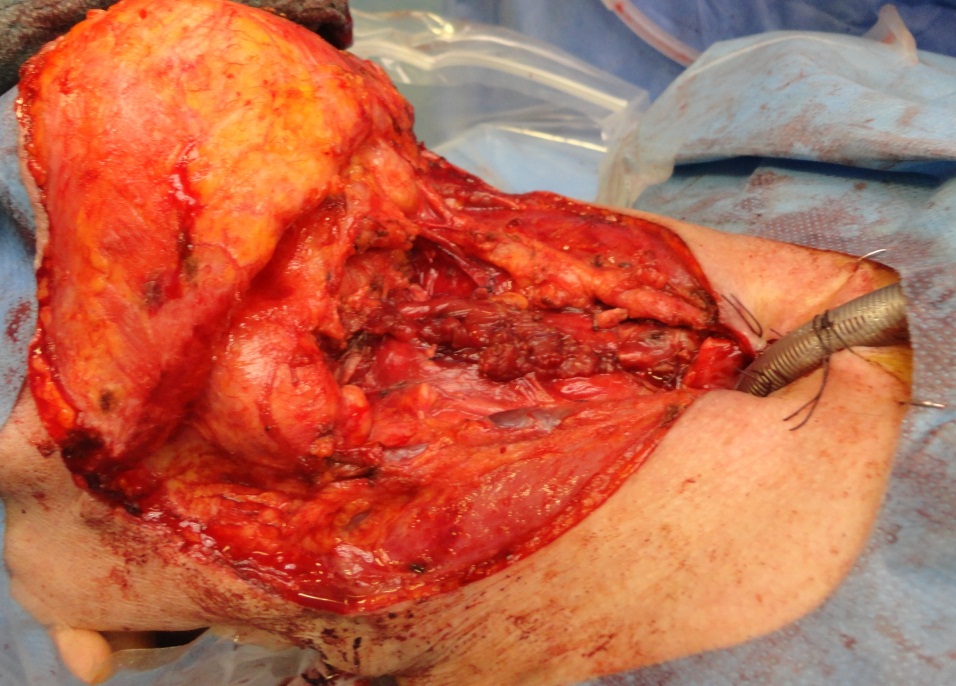
Si completa la laringectomia totale



Pezzo operatorio



Si inizia la sutura del neofaringe, dal basso verso l’alto



Terminata la sutura della breccia faringea



Dopo aver controllato l’emostasi e posizionato il drenaggio in aspirazione si procede alla sutura per piani ed a fissare una cannula cuffiata nel tracheostoma definitivo.