

Het klinisch, endoscopisch en conventioneel röntgenologisch onderzoek laten een nauwkeurige bepaling van de plaatselijke uitbreiding van zich in een gevorderd stadium bevindende larynxcarcinomen niet toe. Dit geldt vooral voor aantasting door de tumor van het kraakbeenskelet van de larynx en voor extralaryngeale tumoruitbreiding. In tegenstelling tot de genoemde onderzoeksmethoden biedt het computer tomografisch onderzoek de unieke mogelijkheid de uitbreiding van de tumor in het horizontale vlak te bepalen en daarmee in het bijzonder informatie te verschaffen over eventuele aantasting van het kraakbeenskelet en extralaryngeale tumorgroei. In dit proefschrift wordt de waarde van het computer tomografisch onderzoek voor de diagnostiek en de behandeling van het larynxcarcinoom besproken.

In Hoofdstuk I wordt de anatomie van de larynx beschreven. Speciale aandacht wordt besteed aan de configuratie van het larynxskelet en de zogenaamde laryngeale compartimenten.

In Hoofdstuk II wordt de groeiwijze van het larynxcarcinoom besproken. Daarbij wordt de gebruikelijke indeling in supraglottische, glottische en subglottische carcinomen gevolgd. De wijze waarop de tumor zich binnen de laryngeale compartimenten kan uitbreiden, wordt besproken. In het bijzonder wordt aandacht besteed aan de wijze waarop larynxcarcinomen het kraakbeenskelet kunnen aantasten en zich tot buiten het larynxskelet kunnen uitbreiden.

In Hoofdstuk III wordt het klinisch en conventioneel röntgenologisch onderzoek van het larynxcarcinoom besproken. De indirecte laryngoscopie geeft een goed overzicht van de intralaryngeale structuren. Bepaalde delen van de larynx zijn echter niet toegankelijk voor de indirecte laryngoscopie. De directe en de flexibele laryngoscopie vormen een aanvulling op het spiegelonderzoek. In dit hoofdstuk worden tevens de technieken van het conventioneel röntgenologisch onderzoek beschreven. Speciale aandacht wordt besteed aan de voor-achterwaartse tomografie. Hoewel deze techniek zijn beperkingen kent, geeft zij vooral een betrouwbare afbeelding van de intralaryngeale tumoruitbreiding.

In Hoofdstuk IV worden de principes van de computer tomografie en de waarde van het computer tomografisch onderzoek voor de visualisatie van de tumoruitbreiding van het larynxcarcinoom besproken. Computer tomografische beelden van de normale en pathologische larynx worden vertoond. Tevens wordt in het kort aandacht besteed aan scanbeelden van de weke delen in de hals. Voorts wordt een vergelijkende studie betreffende computer tomografisch en histopathologisch onderzoek van het larynxcarcinoom beschreven. Er worden zeven illustratieve gevallen besproken, waarin de bevindingen van preoperatief uitgevoerd computer tomografisch onderzoek van de larynx worden vergeleken met postoperatief verricht histopathologisch onderzoek van het verwijderde larynxcarcinoom. Uit dit onderzoek blijkt dat het computer tomografisch onderzoek met name waardevol is voor de visualisatie van tumoringroei in de pre-epiglottische ruimte, in het larynxskelet en in de aangrenzend extralaryngeale weke delen van de hals.

In Hoofdstuk V wordt het belang van het computer tomografisch onderzoek voor de primaire behandeling van het larynxcarcinoom

besproken in relatie tot het T-stadium van de tumor, overeenkomstig de TNM classificatie van de UICC. De waarde van het computer tomografisch onderzoek bij T₂ larynxtumoren lijkt gering. Het computer tomografisch onderzoek is evenwel van groot belang voor het selecteren van die patienten met een larynxcarcinoom bij wie de kans op genezing met behulp van radiotherapie verminderd is als gevolg van tumoringroei in het larynxskelet, een groot tumorvolume of extralaryngeale tumoruitbreiding. Het computer tomografisch onderzoek kan dan ook in het bijzonder een bijdrage leveren tot de keuze van behandeling van patienten met een larynxcarcinoom in een gevorderd stadium.