

ID: 2016-06-24-T-6360

Тезис

Карпова И.А.

Послеоперационное нарушение фонации у больных с заболеваниями щитовидной железы

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии им. С.П. Миротворцева

Научный руководитель: к.м.н. Амиров Э.В.

Актуальность. Несмотря на появление современных технологий и рост опыта эндокринных хирургов, частота послеоперационного пареза гортани у больных с заболеваниями щитовидной железы существенно не снижается, составляя от 0,1 до 4,1% и выше (Романчишен А.Ф., 2009). Причины повреждения возвратного гортанного нерва разнообразны (отек, ишемия, коагуляция, лигирование и другие виды травматизации нерва вплоть до полного его пересечения).

Цель исследования: установить взаимосвязь между следующими предрасполагающими факторами – объемом, методикой операции, нозологической формой заболевания - и частотой возникновения парезов гортани.

Материал и методы. Проанализировано 416 историй болезней пациентов, оперированных в 2014-2015гг. по поводу следующих заболеваний: коллоидный зоб – 290, диффузный и смешанный токсический зоб – 47, аутоиммунный тиреоидит – 37, рак щитовидной железы – 31, аденома – 11.

Результаты. Всего выявлено 12 парезов гортани, подтвержденных осмотром лор-врача, что составило 2,9% от общего количества пациентов. Частота выявленных парезов в зависимости:

- от объема операции: гемитиреоидэктомия – 1,1%, субтотальная резекция щитовидной железы – 1,8%, тиреоидэктомия – 3,7%;
- от методики операции: традиционные открытые операции – 2,8%, эндоскопические – 4,2%;
- от нозологической формы: коллоидный зоб - 2,4%; аутоиммунный тиреоидит - 5,4%; токсический зоб - 4,3%; рак щитовидной железы - 2,9%.

Выводы.

1. Наибольшая частота парезов гортани наблюдалась после операций по поводу аутоиммунного тиреоидита. Это можно объяснить наличием выраженного воспалительного перипроцесса с вовлечением возвратного гортанного нерва.
2. Голосовая функция в большей степени нарушена после тиреоидэктомии, чем при использовании органосохраняющих операций.
3. Эндоскопические операции имеют более высокий риск нарушения фонации по сравнению с открытыми, что может быть связано с недостаточно отработанной методикой, в частности, воздействием на окружающие ткани обширной коагуляции.

Ключевые слова: щитовидная железа