



ТАКТИКА ХИРУРГА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

Зав. кафедрой: д.м.н. профессор Жданов А.И.

Доклад выполнил: Таратута Руслан Витальевич
А-303

Руководитель: к.м.н. доцент Павлюченко С.В.

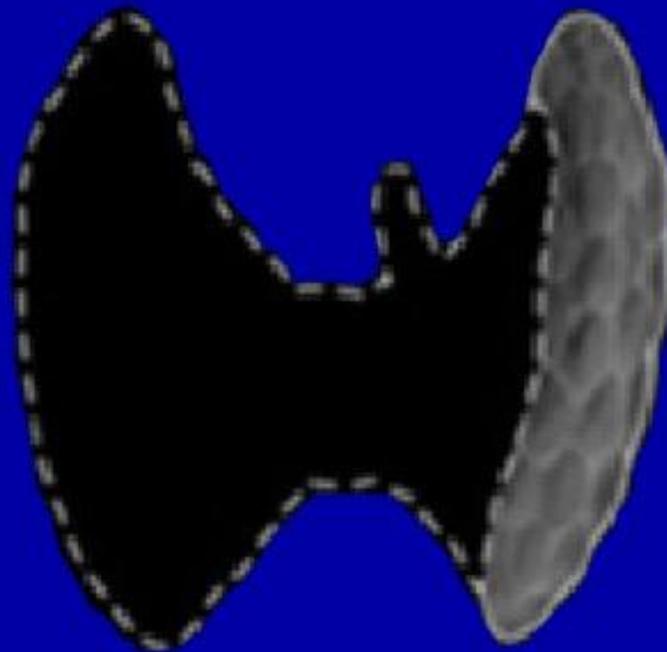
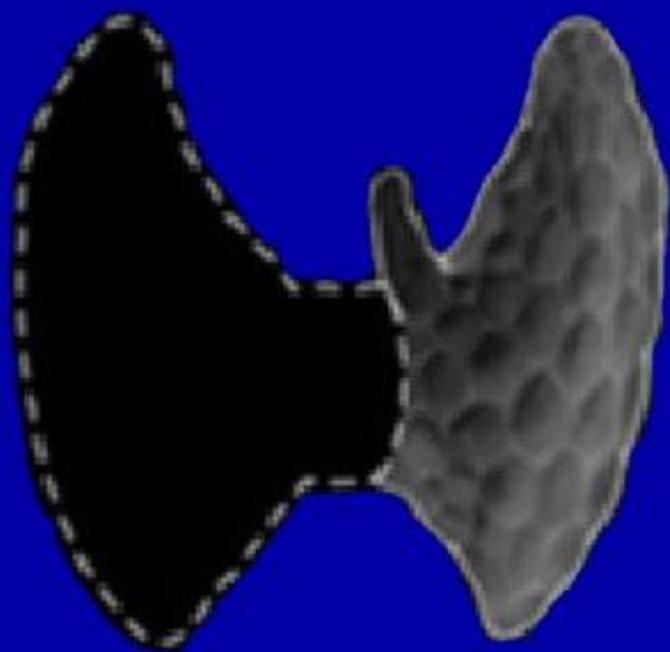


ОСНОВНЫЕ ОПЕРАЦИИ НА ЩЖ

Гемитиреоидэктомия

Резекция

Тиреоидэктомия





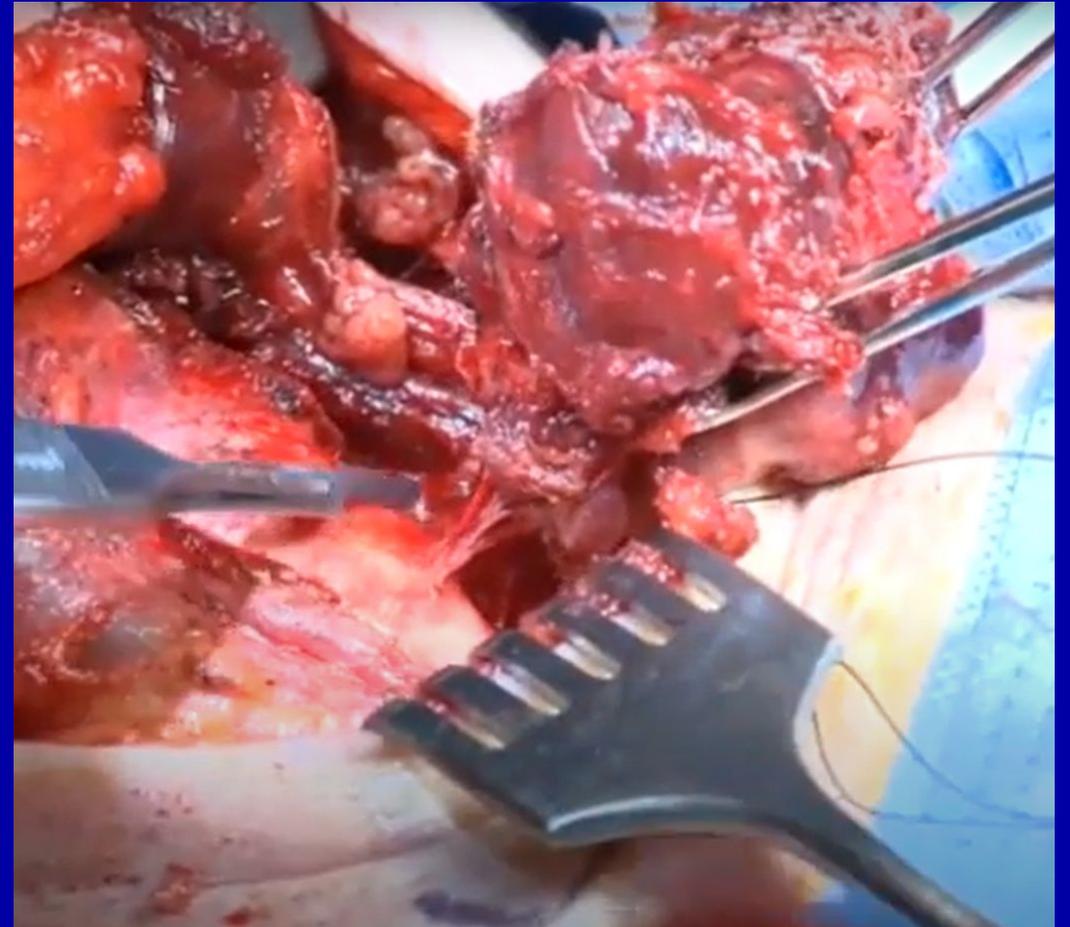
ТИРЕОИДЭКТОМИЯ

Показания:

- Рак ЩЗ в комплексе с (РЙТ)
- Диффузный токсический зоб (при отсутствии ремиссии в течении 1,5-2 лет)
- Узловой коллоидный зоб
- Хронический аутоиммунный тиреоидит

Противопоказания:

- Высокий риск оперативного вмешательства по сопутствующим заболеваниям

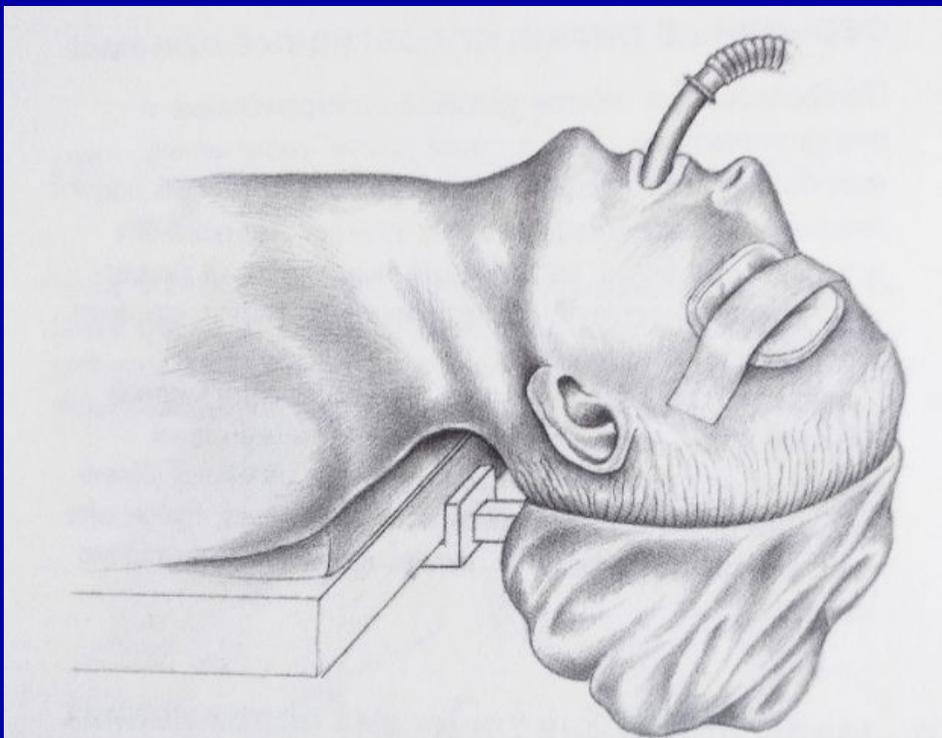




ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

Обезболивание – общее

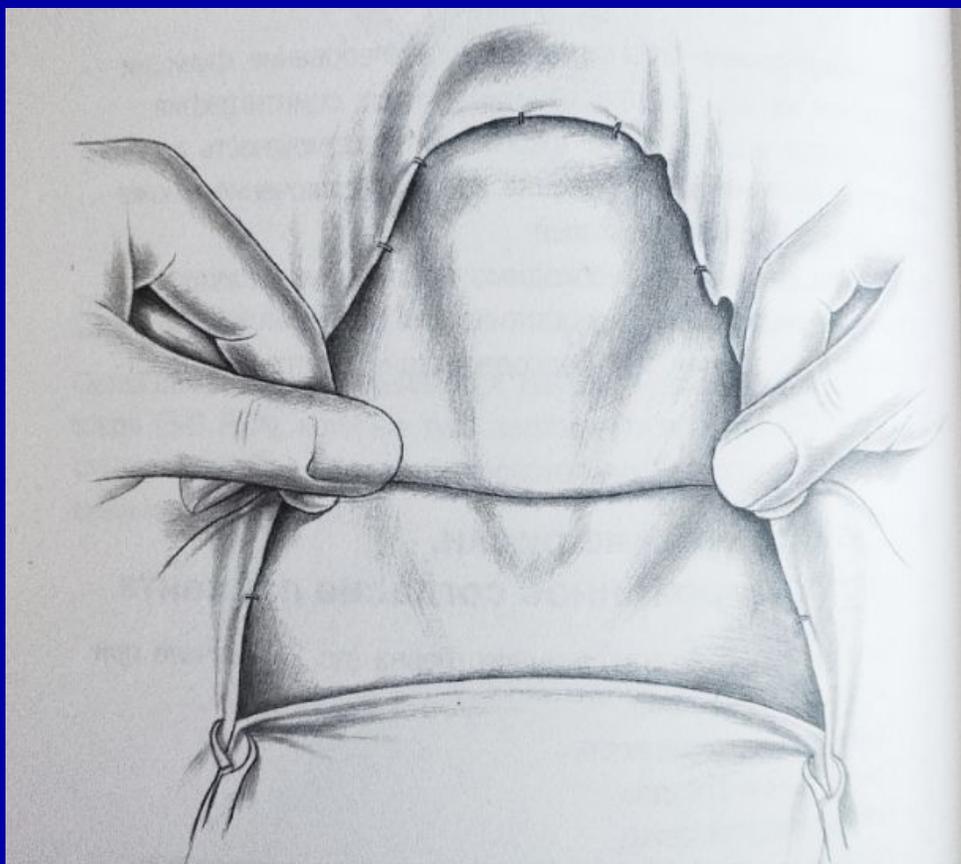
Положение – на спине, подушка под лопатками, шея разогнута





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

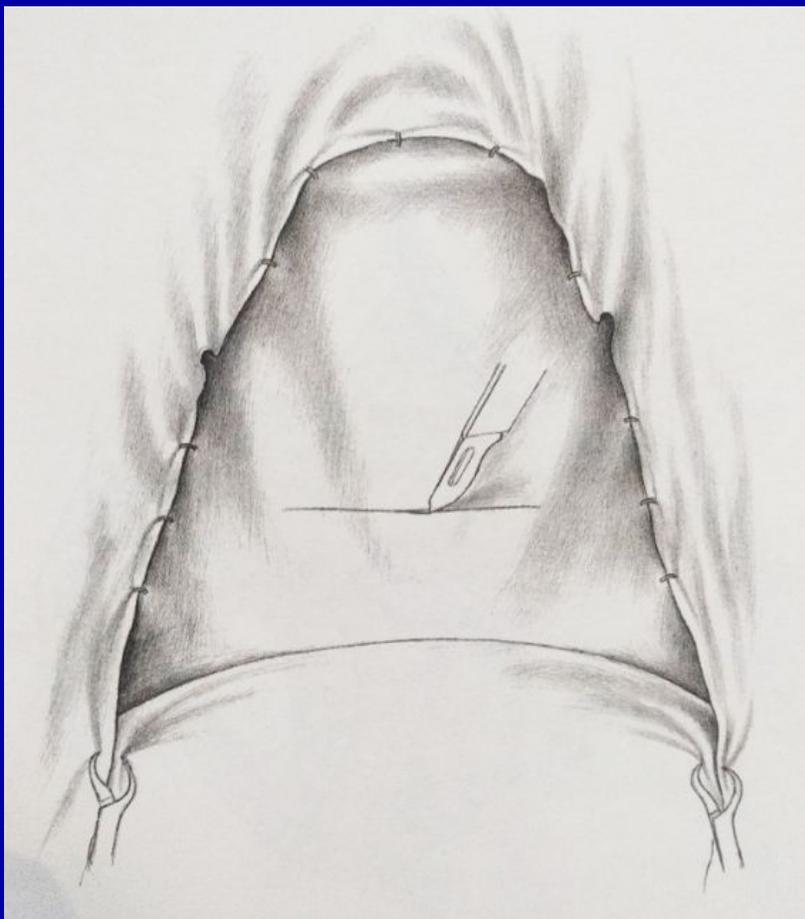
Обкладывание





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

Разрез кожи - воротничкообразный по Кохеру между брюшками SCM





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

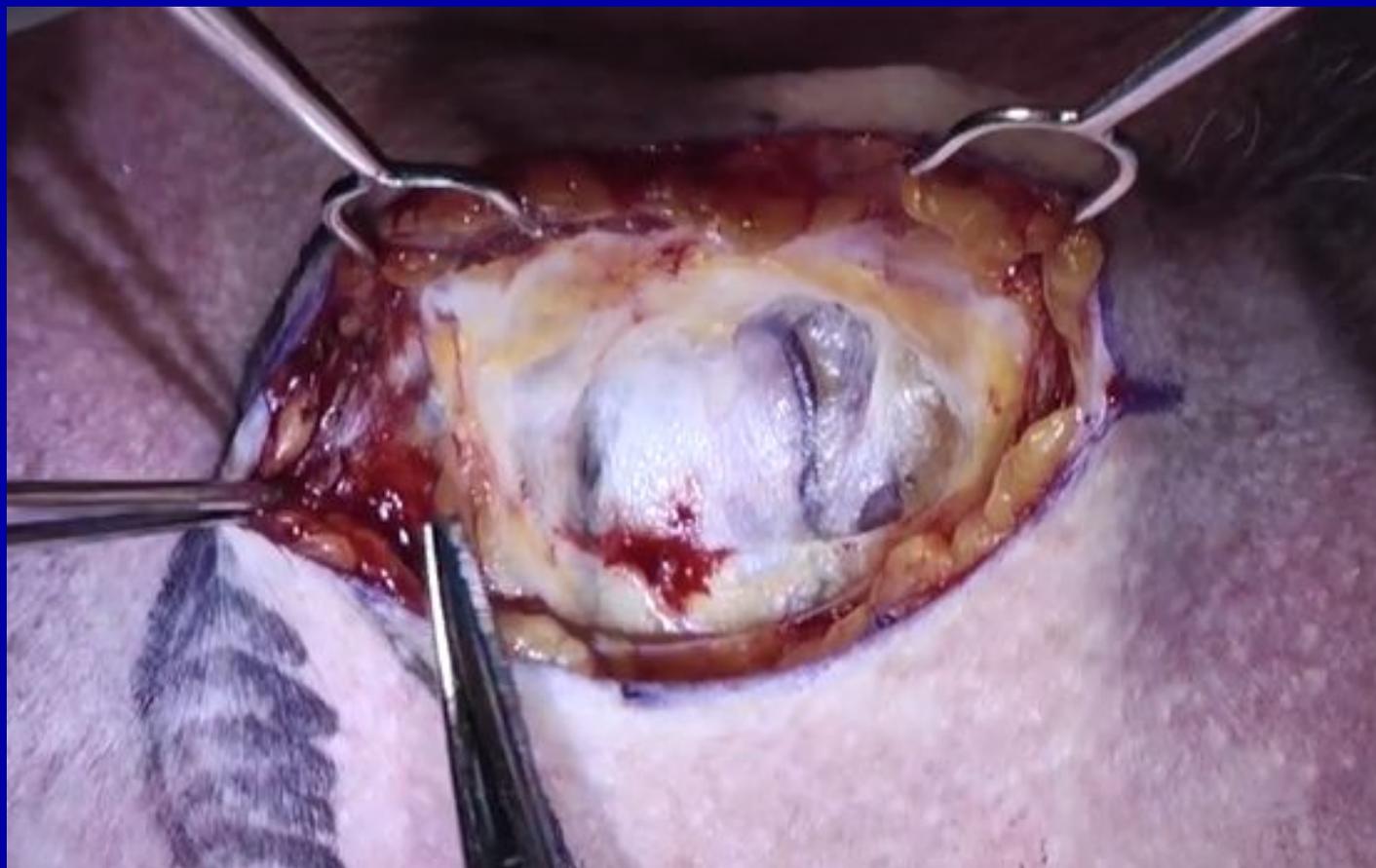
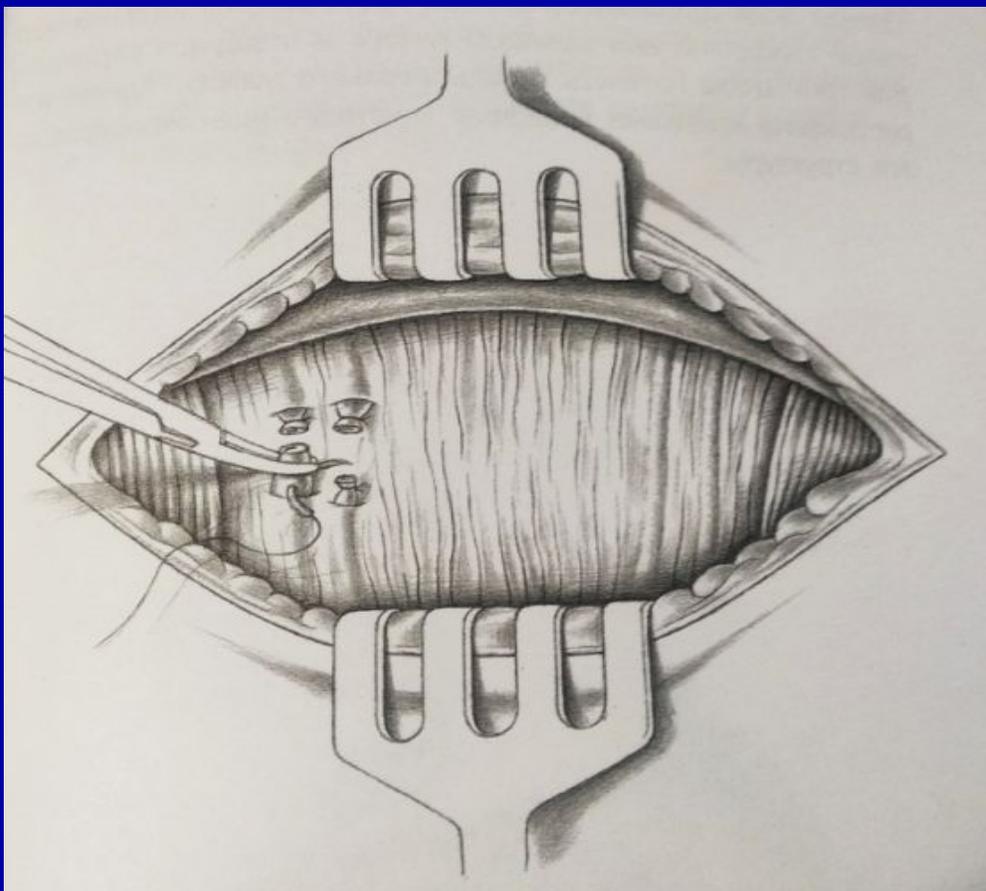
Методика плавающего разреза





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

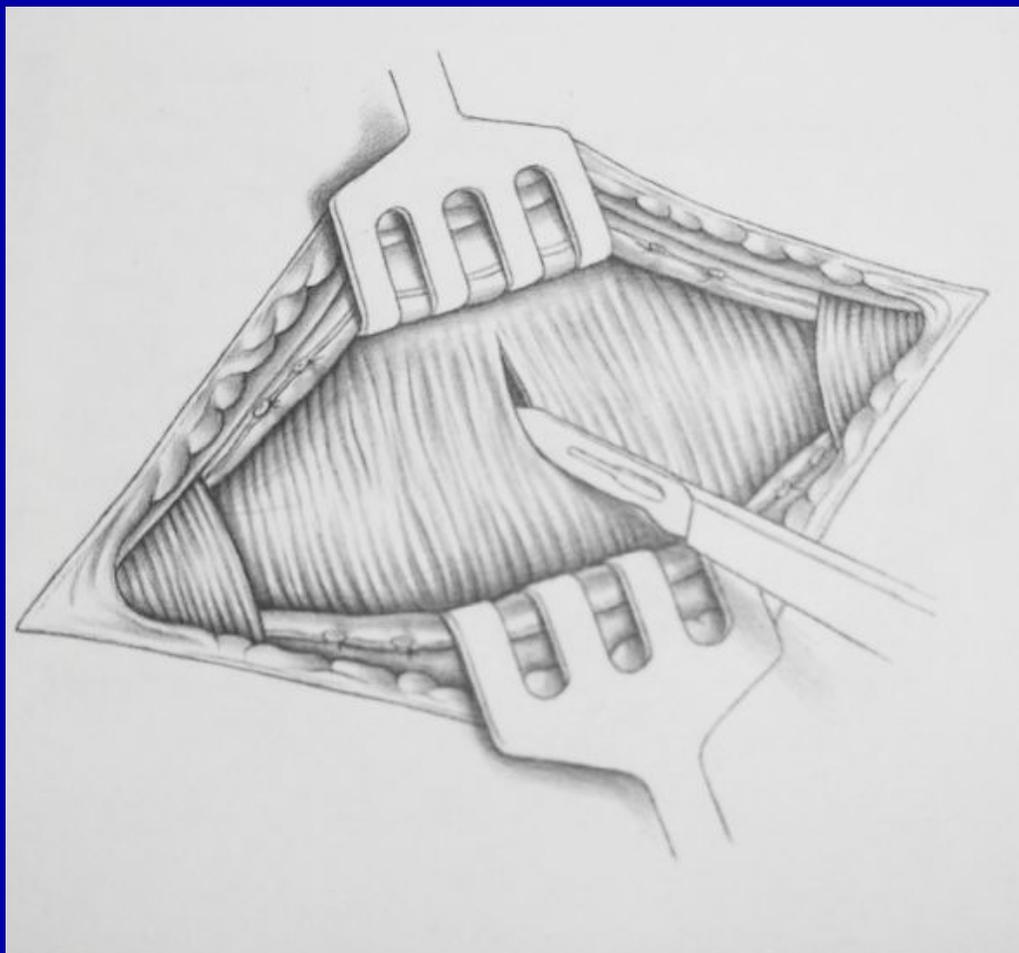
Далее рассекается ПЖК и подкожная мышца, пересекаются поверхностные вены шеи





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

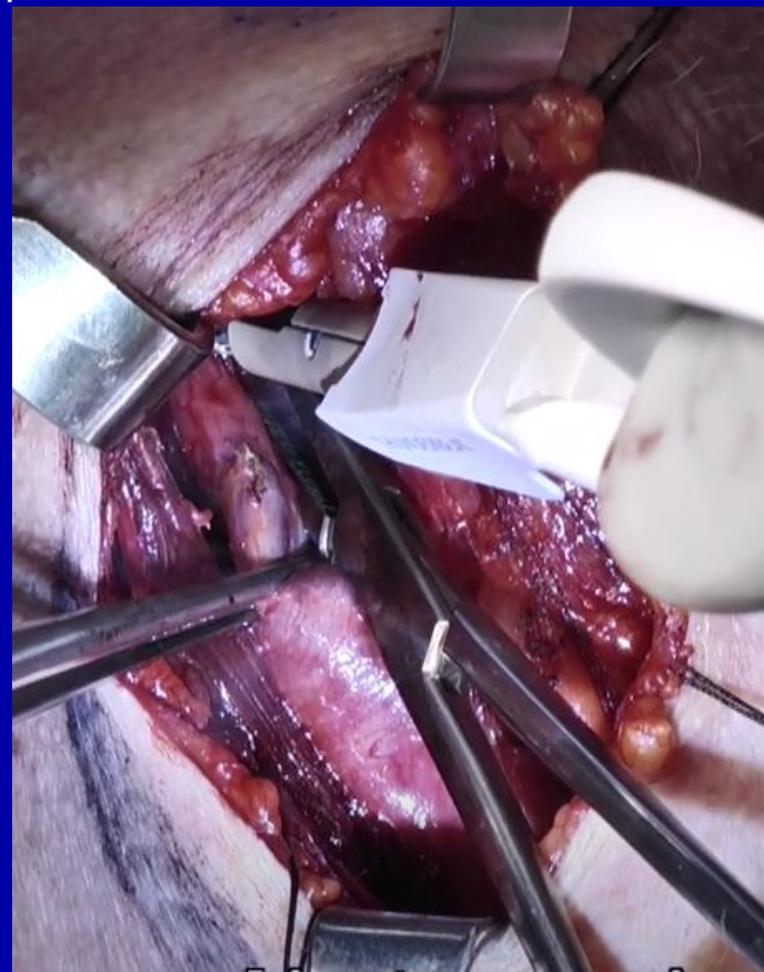
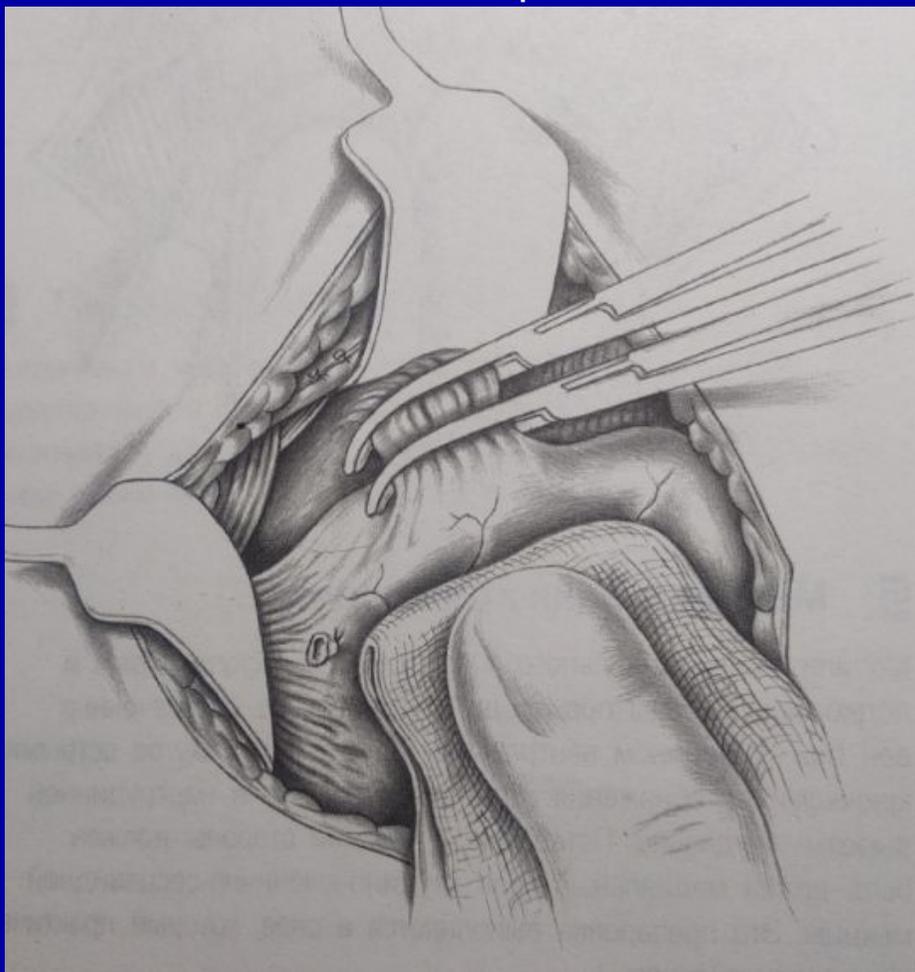
Рассечение подподъязычных мышц





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

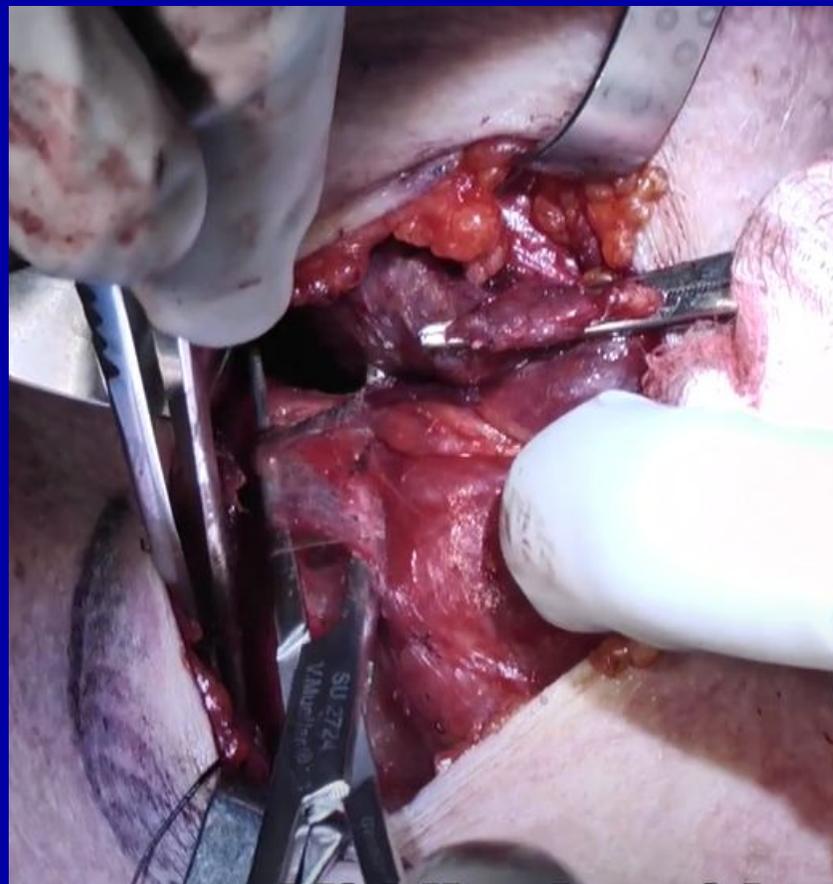
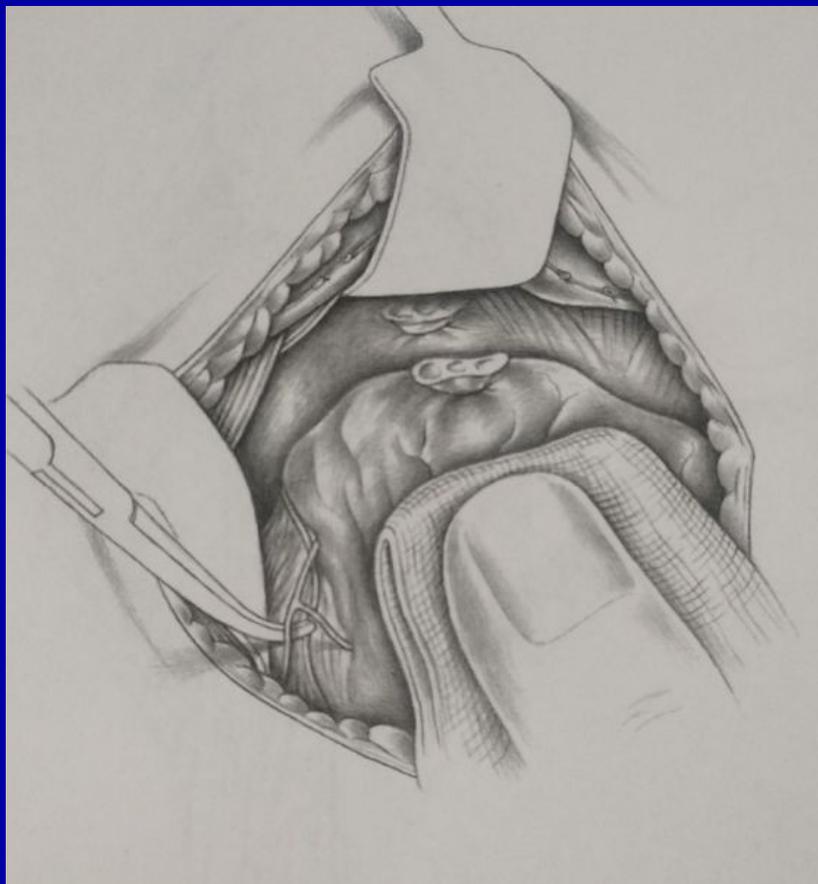
Выделение и пересечение сосудов верхнего полюса





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

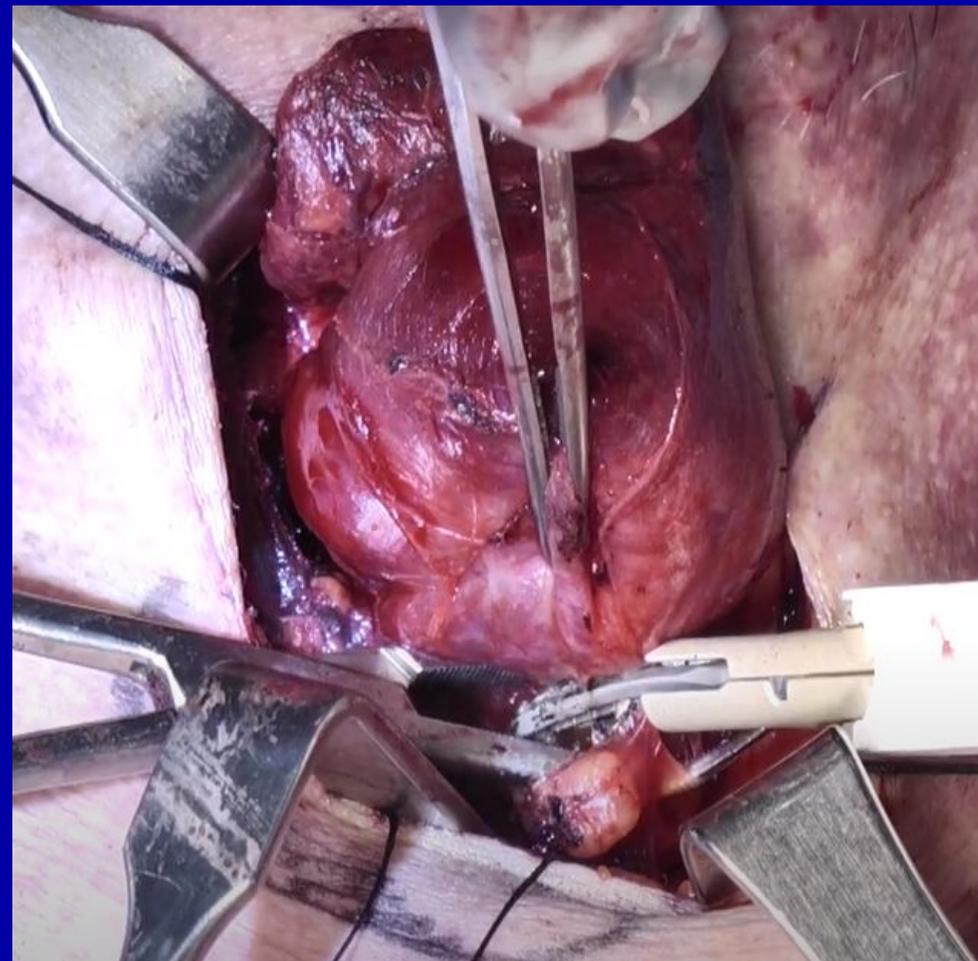
Перевязка нижней щитовидной артерии





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

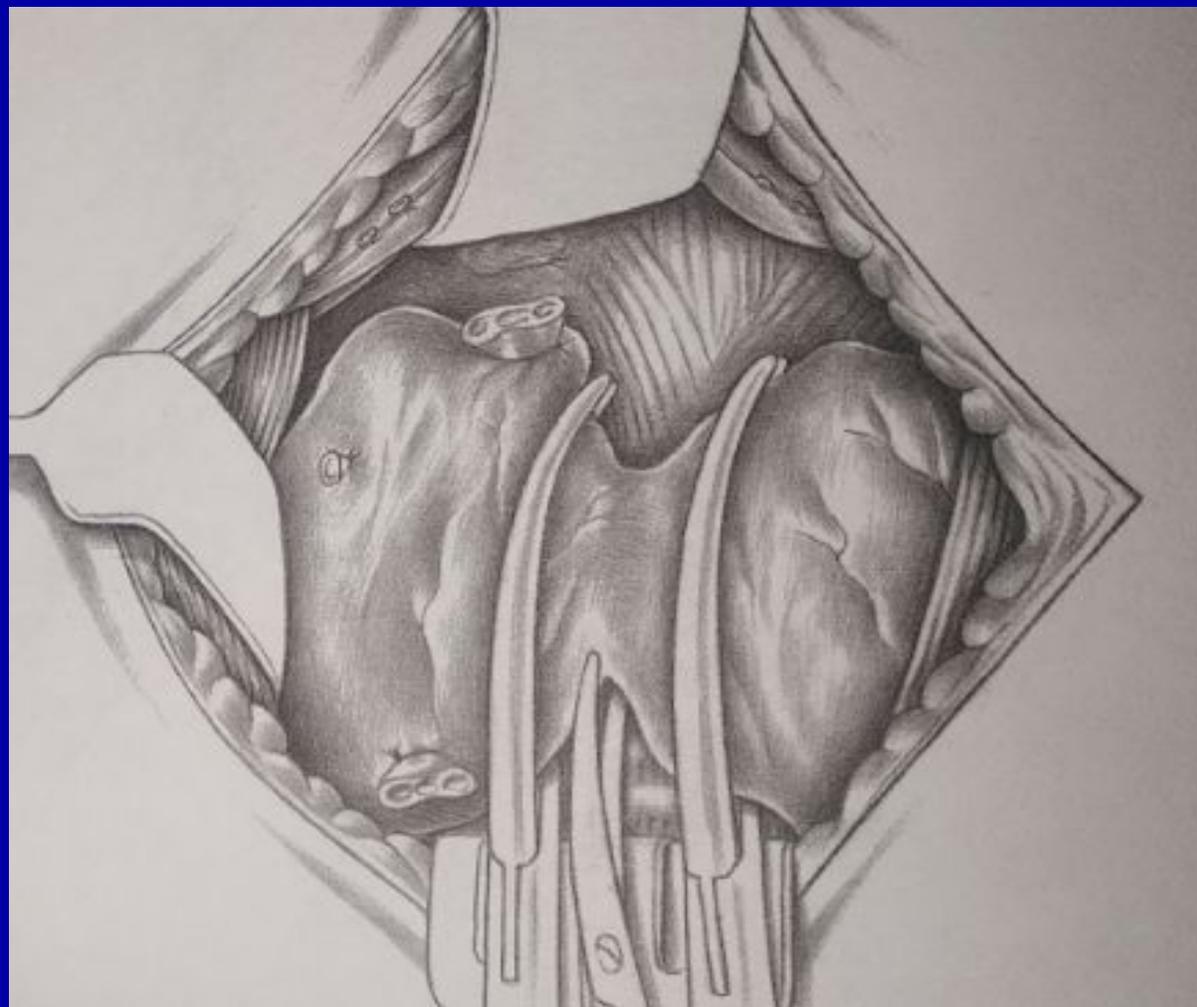
Выделение и пересечение сосудов нижнего полюса





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

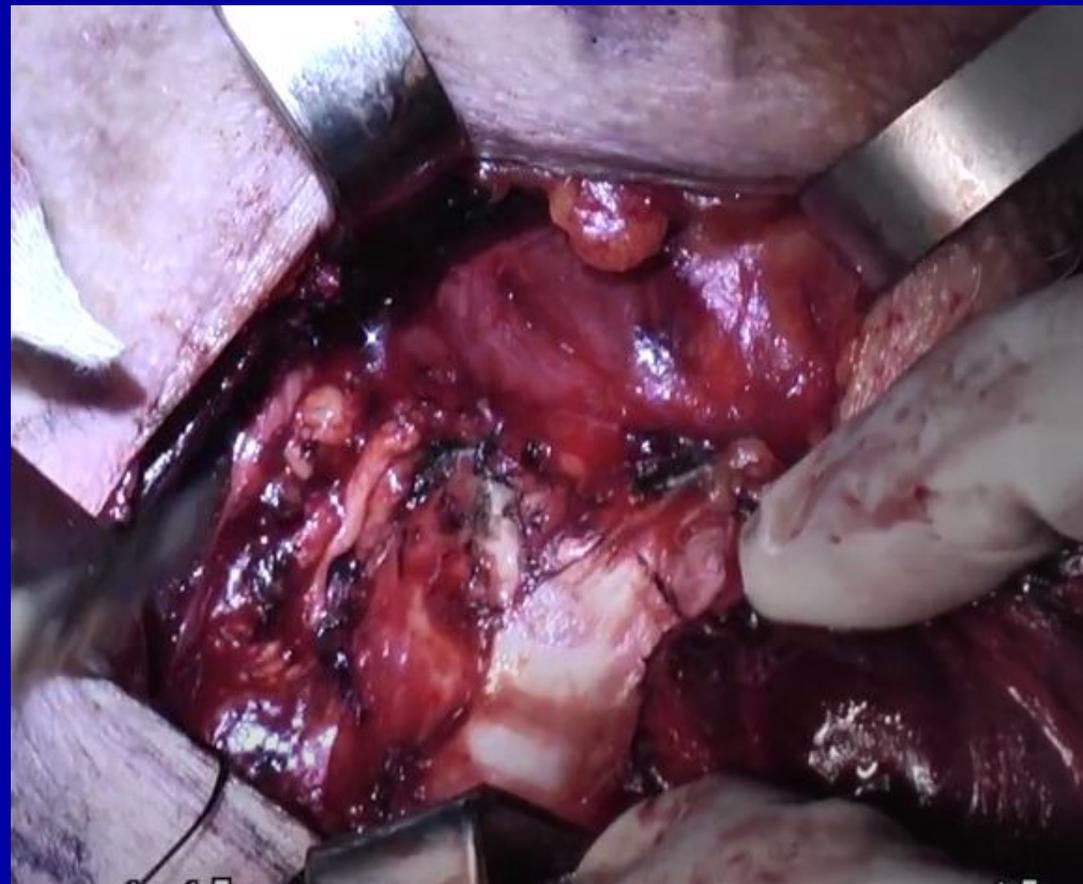
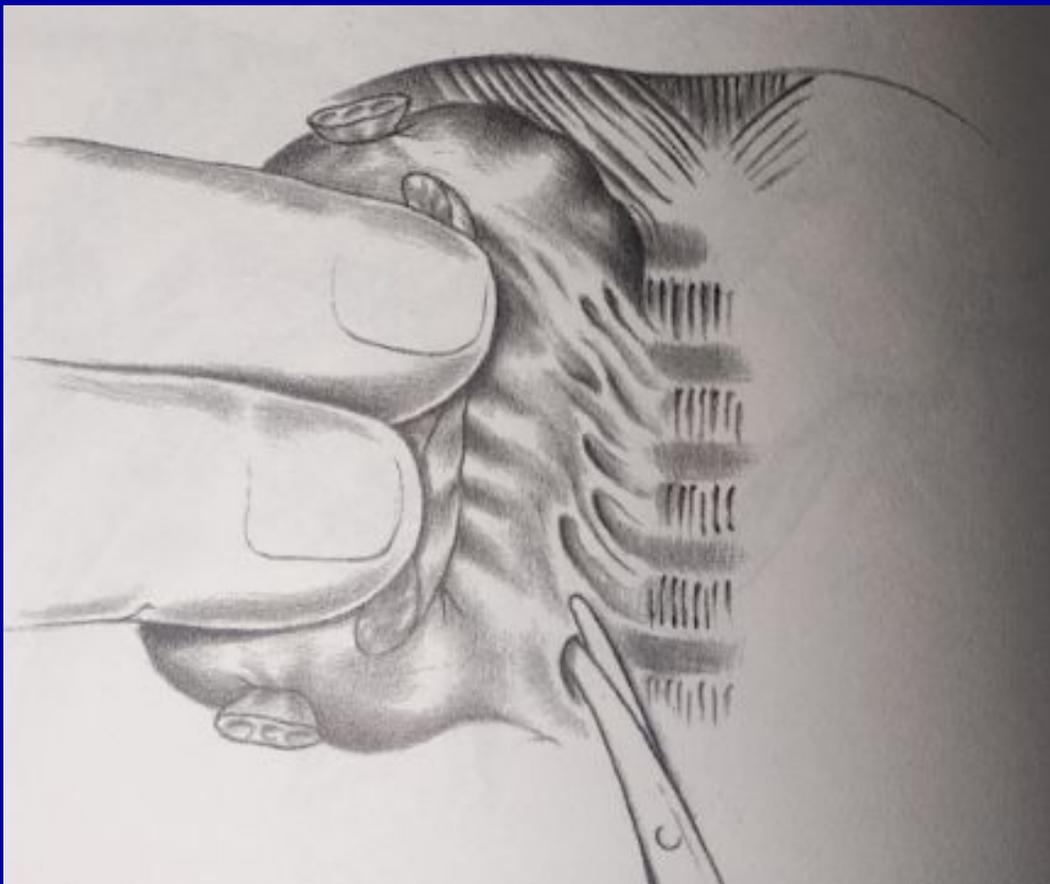
Пересечение перешейка





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

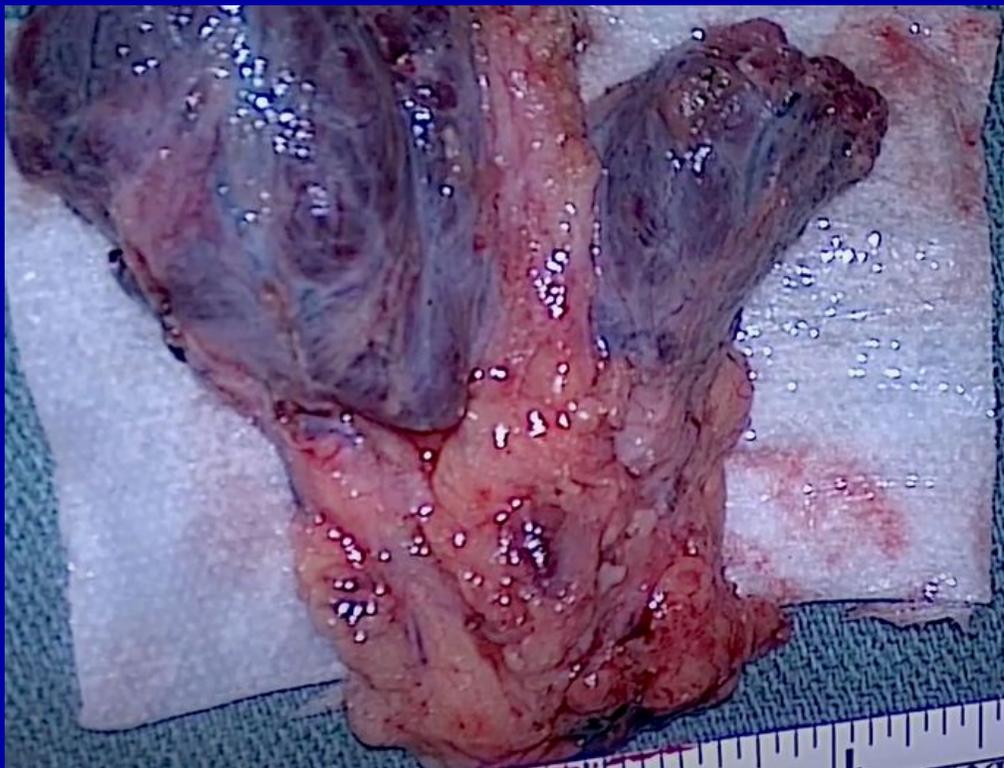
Отделение от передней стенки трахеи





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

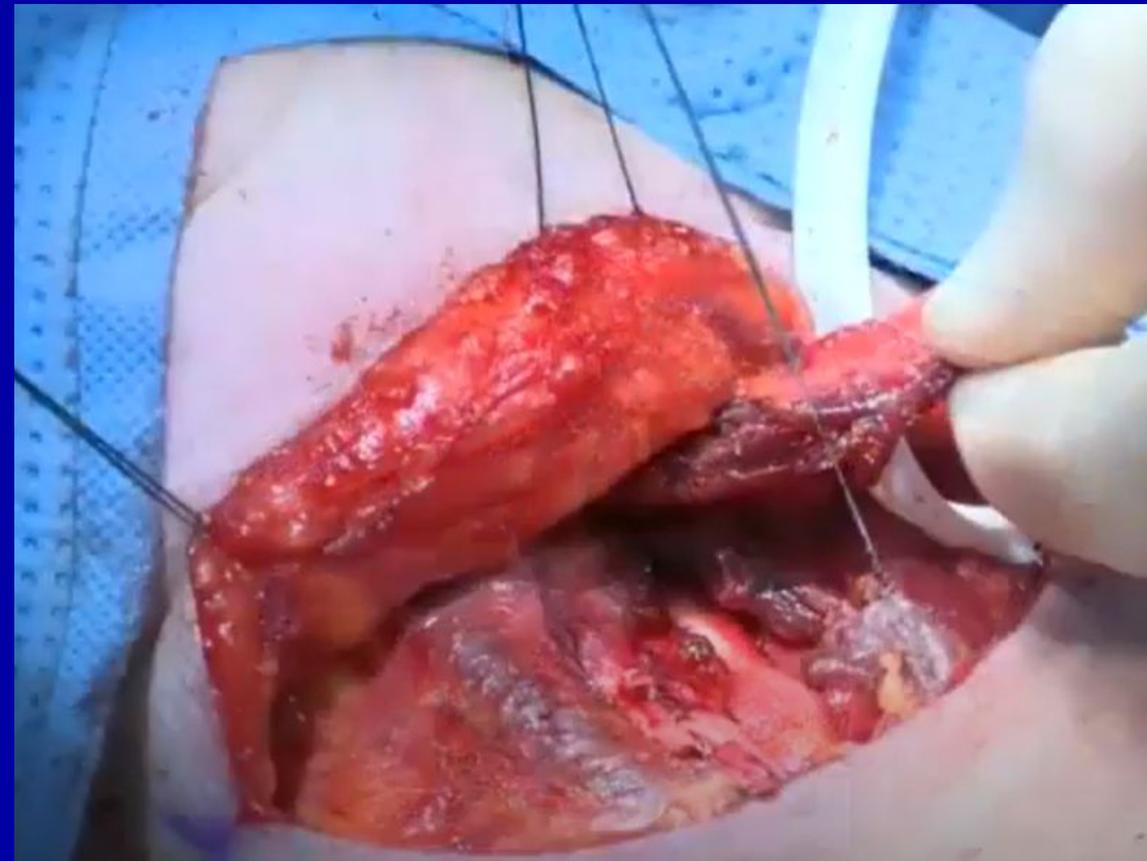
Удаленная ЩЖ





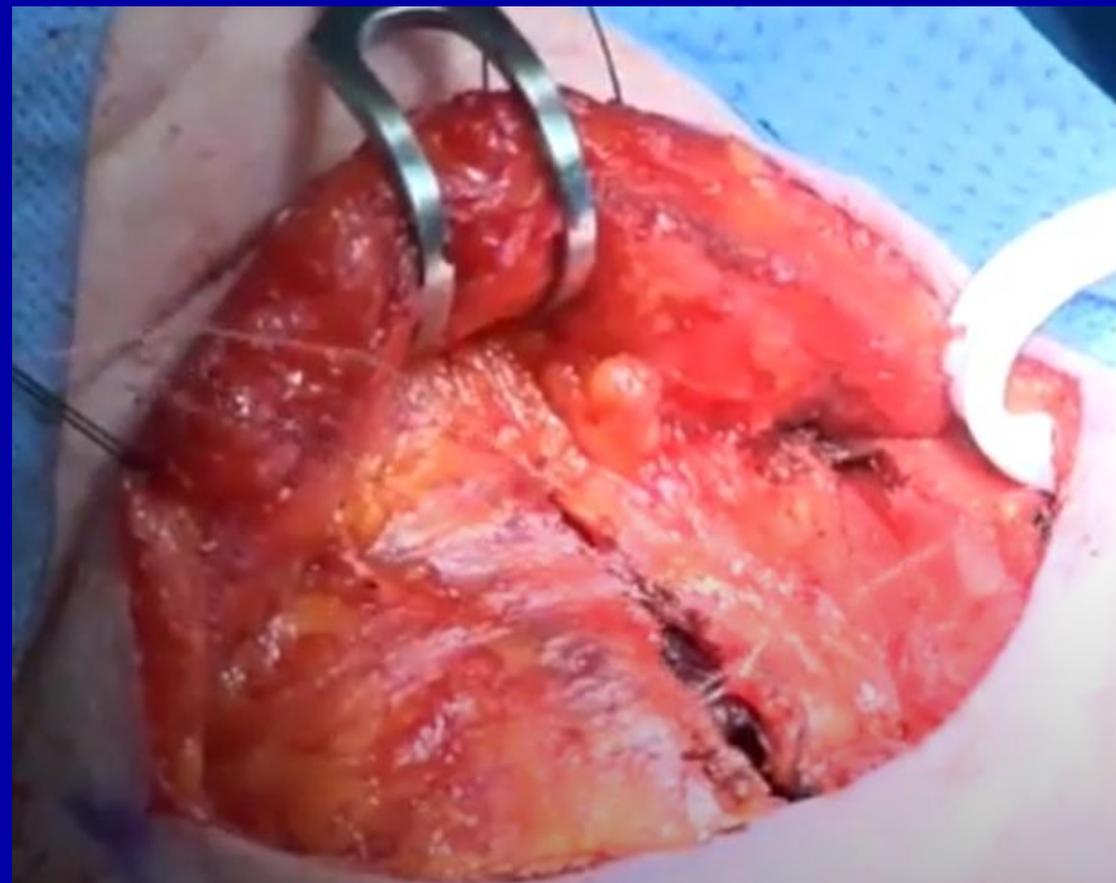
ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

Тщательный гемостаз, послойное ушивание раны, постановка дренажей





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ



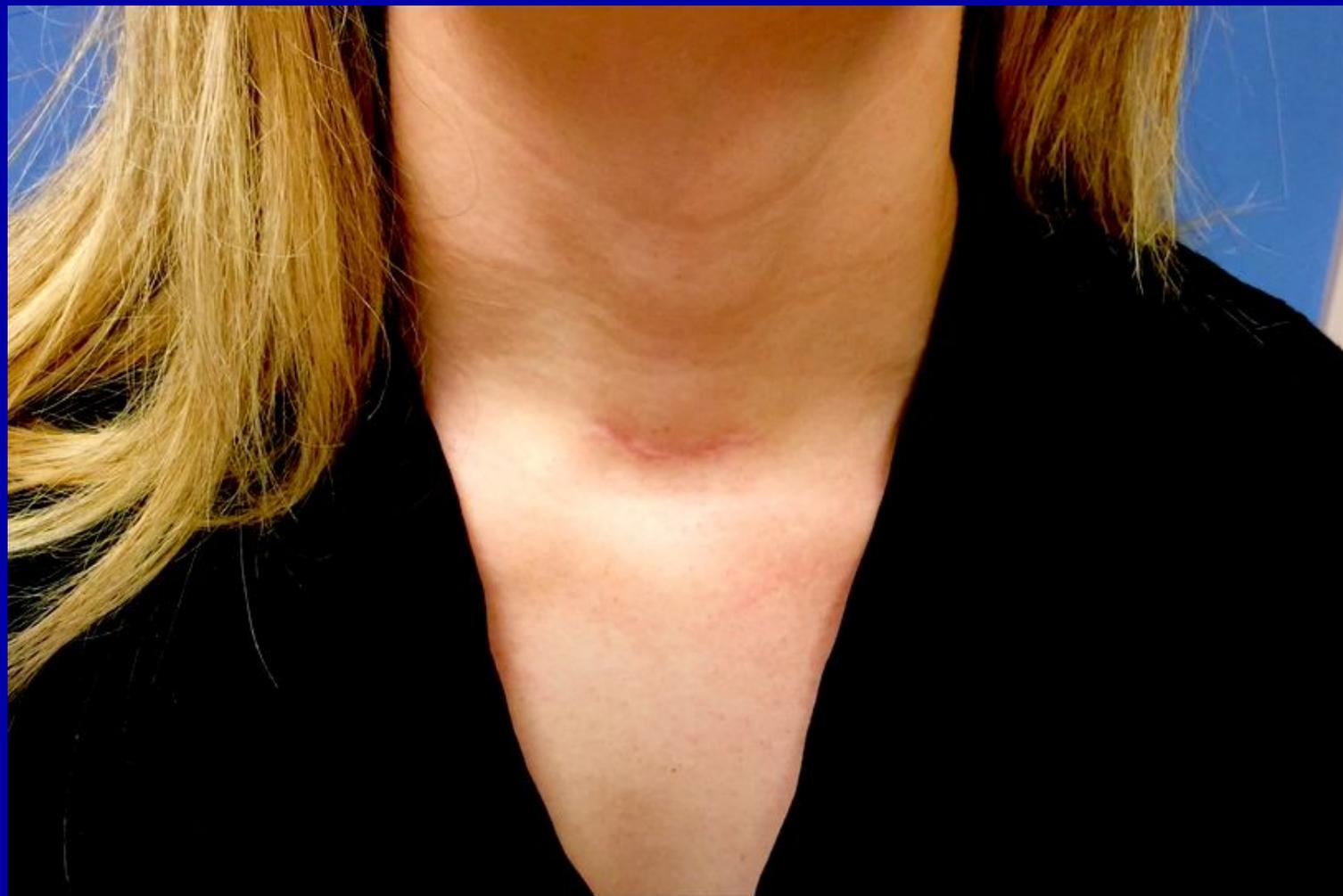


ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

Специфические риски :

Паралич возвратного гортанного нерва

Трахеостомия/охриплость

Повреждение сосудов

Кальциевая недостаточность

Гнойные осложнения

Особенности:

Лимфодиссекция: всегда удалять претрахеальные и паращитовидные лимфатические узлы.

Обращение с каждой паращитовидной железой, «как с последней»



ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ





ТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

Послеоперационный период:

Медицинский уход : удаление дренажа на 2 сутки

Гормонзаместительная терапия

Питание – сразу же

Активация – сразу же

Период нетрудоспособности – 1-2 недели



ГЕМИТИРЕОИДЭКТОМИЯ

Показания:

- Операция при неопределенном заключении цитологического исследования («фоликулярная неоплазия»)
- Установление диагноза на основании срочного интраоперационного цитологического исследования
- Неопределенные заключения цитологического исследования пунктатов ЩЖ

Противопоказания:

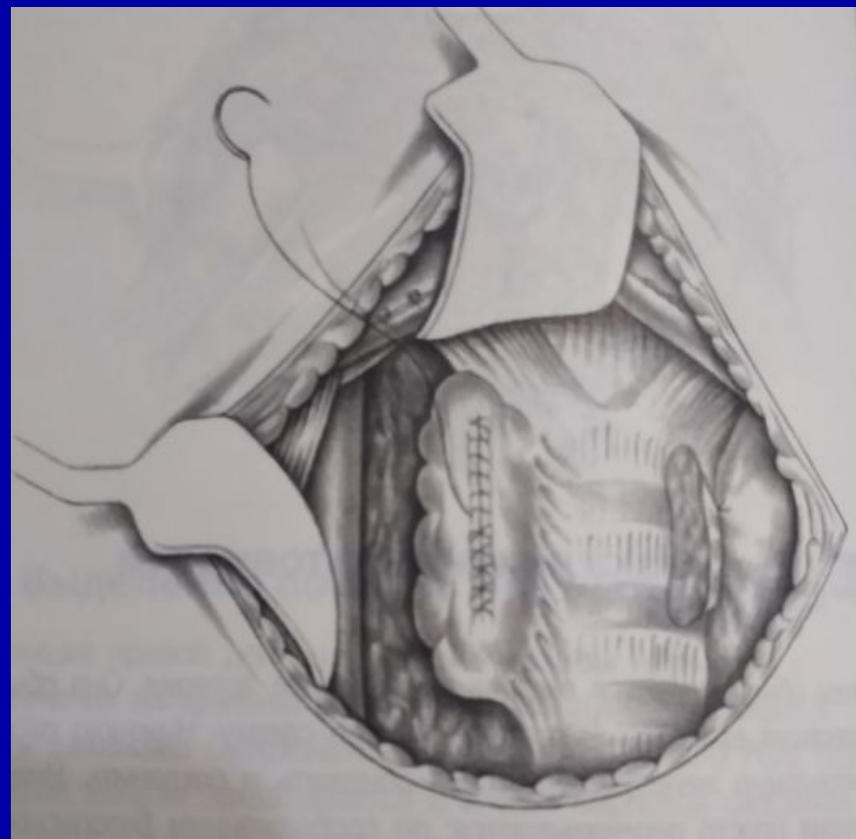
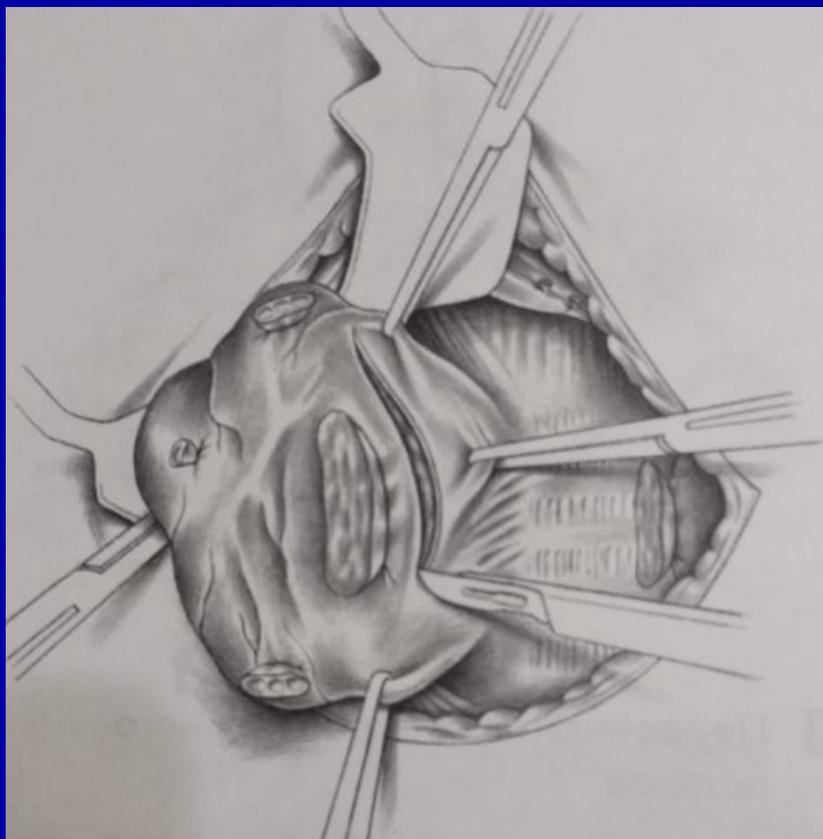
- Высокий риск оперативного вмешательства по сопутствующим заболеваниям





ГЕМИТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

Рассечение и шов капсулы





ГЕМИТИРЕОИДЭКТОМИЯ - ОПЕРАЦИЯ

Специфические риски :

Рецидивный зоб (до 5% случаев)

Расширение операции при
злокачественном поражении

Послеоперационный период:

Медицинский уход : удаление
дренажа на 2 сутки

Гормонзаместительная терапия

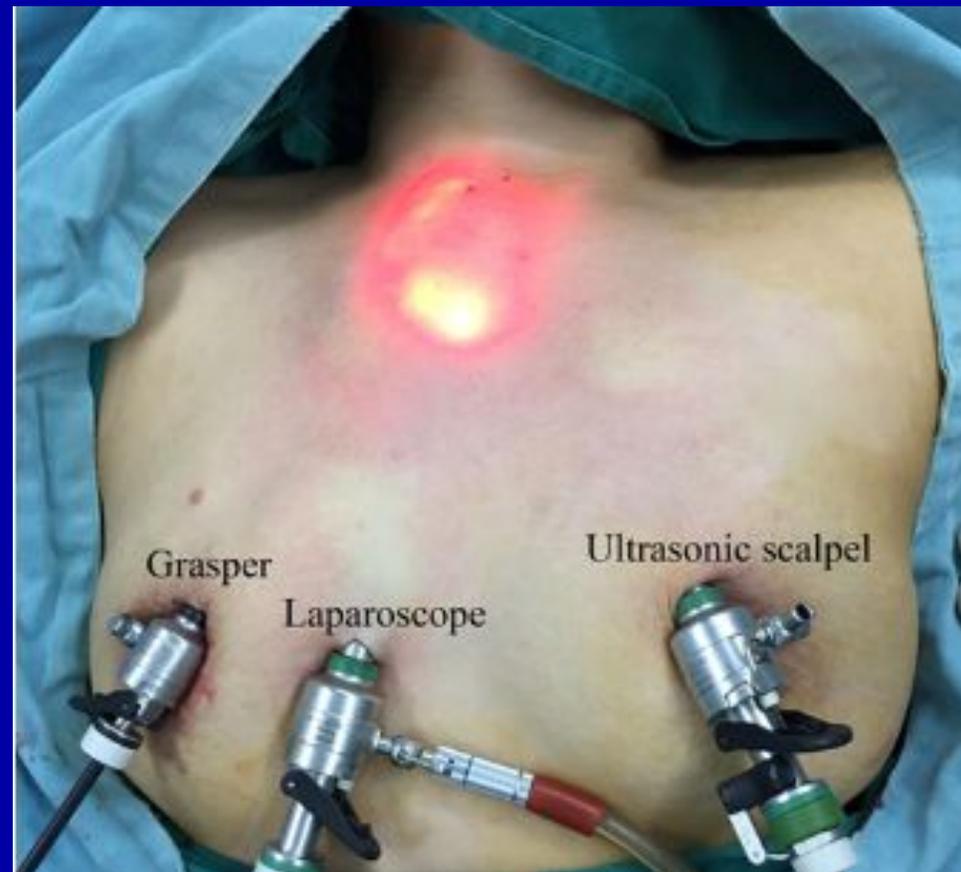
Питание – сразу же

Активация – сразу же

Период нетрудоспособности –
1-2 недели



ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ТИРЕОИДЭКТОМИЯ





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ