

Disecția radicală a gâtului în cancerul tiroidian avansat

Al. Grigorovici¹, M. Costache¹, C. Velicescu¹, G. Savin¹, D. Ciobanu², C. Preda³

¹Clinica a III-a Chirurgică, Spitalul "Sf. Spiridon", Iași, România

²Laboratorul de anatomie patologică Spitalul "Sf. Spiridon", Iași, România

³Clinica de Endocrinologie Spitalul "Sf. Spiridon", Iași, România

Rezumat

Tiroidectomia totală cu disecția radicală a gâtului oferă avantaje de necontestat în cancerul tiroidian avansat. În perioada ianuarie 2000 – septembrie 2009 au fost spitalizați și operați în Clinica a III-a Chirurgică a Spitalului "Sf. Spiridon" Iași, 189 pacienți cu leziuni tiroidiene maligne din care 164 (86,77%) carcinom papilar. Diagnosticul a fost confirmat anatomopatologic. Pacienții au avut vârsta medie de 51,40 ani (extreme 19-81 ani). Ponderea semnificativă a fost reprezentată de sexul feminin (F: M = 2,85:1). Au fost realizate 59 de tiroidectomii totale cu disecție radicală ori modificată a gâtului. Au fost complicații imediate respectiv 6 hemoragii postoperatorii care au necesitat reintervenție pentru hemostază, 7 leziuni recurențiale, iar în 8 cazuri s-a identificat recidivă tumorală în primii 2 ani postoperator. Tiroidectomia totală cu disecție radicală sau radicală modificată a gâtului a devenit o procedură de elecție în cancerul tiroidian avansat (cel mai bun rezultat îl are cancerul tiroidian papilar la sexul feminin vârsta sub 55 ani).

Cuvinte cheie: cancer tiroidian, disecție radicală a gâtului, tiroidectomie totală

Correspondență: Conf. Dr. Al. Grigorovici, Clinica a III-a Chirurgică, Spitalul "Sf. Spiridon" Iași
Bd. Independenței nr. 1, 700111, Iași, Tel/Fax. 0232-210817, E-mail: lxndrgrgrvc8@gmail.com