

Monitorizarea nervilor recurenți în cursul tiroidectomiei. Experiența primelor 115 cazuri

R. Popescu¹, D. Ponoran¹, O. Ignat¹, S. Constantinoiu²

¹Departament of Surgery, Valcea County Hospital

²Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Department of General and Esophageal Surgery, Sf. Maria Hospital, Bucharest

Rezumat

Leziunile nervilor recurenți constituie, în ciuda incidenței scăzute, una dintre cele mai severe complicații post-tiroidectomie. Disecția atentă intraoperatorie a nervului recurent (RLN) este considerată „golden standard” în prevenirea leziunilor acestuia. Studiul evaluează reperele tradiționale utilizate în identificarea vizuală a nervului recurent precum și situațiile de risc chirurgical crescut. Este prezentată experiența noastră inițială utilizând neuromonitorizarea intraoperatorie a nervului recurent în cursul tiroidectomiei. Rezultatele obținute evidențiază că tuberculul Zuckerkandl (TZ), atunci când este identificat (72,97%), constituie un important reper anatomic, nervul situându-se în 95,06% dintre cazuri pe fața posterioară a TZ. Dintre situațiile cu risc crescut de leziune am identificat 2 nervi cu traseu nerecurrent. Ramificarea extralaringiană a fost întâlnită în 23,8% dintre cazuri, mai frecvent între artera tiroidiană inferioară și intrarea în laringe (86,04%). Monitorizarea ramurilor RLN la o intensitate a curentului de stimulare de 0,5 sau 1 mA evidențiază semnal electromiografic (EMG) predominant pe ramura anterioară ceea ce subliniază importanța identificării și preservării acestuia în chirurgia tiroidiană. Dintre cei 222 RLN monitorizați am obținut semnal EMG în 215 cazuri (96,84%). Atunci când nu s-a obținut semnal, principala cauză a fost reprezentată de poziționarea deficitară sau dezlipirea de pe sondă a electrodului laringian. Neuromonitorizarea intraoperatorie (IONM) a RLN este o procedură cu implementare facilă și o curbă de învățare scurtă. IONM este sigură pentru pacient și utilă în localizarea nervului precum și în confirmarea integrității sale la sfârșitul intervenției. Evaluarea eficienței IONM în prevenirea leziunilor recurențiale necesită studii mai extinse.

Cuvinte cheie: nerv laringeu recurent (RLN), tuberculul Zuckerkandl (TZ), neuromonitorizare intraoperatorie (IONM)

Corresponding author: Popescu Radu, MD

Departament of Surgery,

Valcea County Hospital

E-mail: drducupopescu@yahoo.com