

### **Abordări actuale în leziunile recurențiale iatrogene**

R. Popescu<sup>1</sup>, S. Constantinoiu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departament of Surgery, Vâlcea County Hospital, Romania

<sup>2</sup>"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Department of Surgery, "Sf. Maria" Hospital, Bucharest, Romania

### **Rezumat**

Leziunile nervilor recurenți constituie în ciuda incidenței scăzute una dintre cele mai severe complicații post-tiroidectomie. Disecția atentă intraoperatorie a nervului recurent este considerată "gold standard" în prevenirea leziunilor acestuia. Evidențierea raporturilor cu tuberculul Zuckerkandl și conștientizarea posibilității existenței mai multor ramuri nervoase prelaringiene facilitează disecția și ajută la prevenirea leziunilor. Sunt subliniate anumite situații de risc chirurgical crescut cum ar fi: nervul laringian nerecurrent cu urgență înaltă și nervul laringian superior tip Cernea 2 precum și soluții chirurgicale de evitare a leziunilor în aceste situații. Studiile neurofiziologice privind procesul de regenerare nervoasă și definirea gradelor de sinchineză orientează clinicianul în privința evoluției și prognosticului acestor pacienți. Evaluarea funcției laringiene pre și post-operator constituie soluția obiectivă de evidențiere a incidenței reale și de stabilire a gradului de severitate al leziunilor nervoase. Fibroscopia și electromiografia evaluează gradul de denervare al corzilor vocale și pot aduce date importante cu privire la recuperarea funcționalității acestora. Cu toate acestea, datorită impredictibilității procesului de sinchineză, prognosticul gradului de recuperare vocală este greu de formulat.

**Cuvinte cheie:** nerv laringeu recurent (RLN), nerv laringeu superior (SLN), tuberculul Zuckerkandl (TZ), electromiografie laringiană (LEMG)

Corresponding author: Popescu Radu, MD

Departament of Surgery, Vâlcea County Hospital, Romania

E-mail: drducupopescu@yahoo.com