

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ И ПАРАЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ГКБ ИМ. С.С. ЮДИНА

© Е.В. Янгуразова*, Б.Б. Орлов, Д.С. Гавруков

ГБУЗ «ГКБ имени С.С. Юдина», Москва, Россия

ОБОСНОВАНИЕ. Патология щитовидной железы (ЩЖ) сохраняет лидирующие позиции среди эндокринопатий на протяжении многих лет. Количество пациентов, нуждающихся в хирургическом лечении по поводу патологий ЩЖ, по-прежнему крайне высоко. Благодаря использованию нейромониторинга в последние годы удалось достаточно обезопасить пациентов от возможных осложнений, связанных с травматизацией возвратного гортанного нерва. Использование эндовидеохирургических методик в эндокринной хирургии дало возможность улучшить эстетический эффект подобных операций. Однако до сегодняшнего дня цифры послеоперационных осложнений в хирургии щитовидной железы остаются на прежнем уровне. Хирургические вмешательства на щитовидной железе связаны с рядом осложнений, таких как повреждение ВГН, кровотечение, гипопаратиреоз, рецидив заболевания.

В настоящее время в практику внедрено много способов эндоскопического вмешательства на щитовидной железе, но как это сделать безопасно и качественно, остается вопросом.

Исходя из вышесказанного, становится очевидно, что в настоящий момент нет строго стандартизированных протоколов при хирургической эндоскопии щитовидной железы.

ЦЕЛЬ. Оценить первые результаты собственных эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями щитовидной и паращитовидной желез с применением стандартизации «chek point».

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В ГКБ им. С.С. Юдина с января 2022 г. по июль 2023 г. с помощью эндоскопической техники выполнено 110 гемитиреоидэктомий, 10 тиреоидэктомий и 15 селективных паратиреоидэктомий по поводу доброкачественных новообразований щитовидной и паращитовидных желез. Всем пациентам в предоперационном периоде было выполнено УЗИ, ТАПБ + ЦИ (при патологии щитовидной железы), исследован гормональный фон. На догоспитальном этапе создавали дооперационное моделирование лечения больного. Интраоперационно заполняли «chek point» листы, проводили нейромониторинг гортанных нервов. В послеоперационном периоде по стандартам лечения выполняли исследование гормонального фона, уровня Са, ларингоскопию. При выписке планировали диспансерное наблюдение. Лечение больных на всех этапах происходило строго по стандартам, сформированным в листах контроля, на основании клинических рекомендаций 2022 г.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Среднее время операции составляло при эндоскопических гемитиреоидэктомиях 80,6 мин, при эндоскопических парааденомэктомиях — 60,5 мин. С ростом количества выполненных операций происходило уменьшение длительности оперативных вмешательств.

В пяти случаях у пациенток после тиреоидэктомии отмечены серомы объемом до 20 мл в послеоперационном периоде, которые потребовали пункционных вмешательств (однократно). Других осложнений выявлено не было.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

1. Эндоскопические вмешательства на щитовидной и паращитовидных железах из аксиллярного доступа являются безопасным методом оперативного вмешательства, а неоспоримым преимуществом данного метода является косметический результат.
2. Элементы безопасной хирургии заключаются в стандартизации всех этапов хирургической помощи.
3. Интраоперационные «chek point» листы нацеливают хирурга на правильное, стандартное проведение хирургического пособия. Кроме того, обучающийся хирург легко запоминает алгоритм правильного хода операции.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: гемитиреоидэктомия; паратиреоидэктомия; трансаксиллярный доступ.

ЦИТИРОВАТЬ:

Янгуразова Е.В., Орлов Б.Б., Гавруков Д.С. Эндоскопический опыт лечения пациентов с патологией щитовидной и паращитовидной железы в ГКБ им. С.С. Юдина // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — № 3. — С. 23. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12832>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Jangurazova EV, Orlov BB, Gavrukov DS. Endoscopic experience of treatment of patients with thyroid and parathyroid gland pathology at S.S. Yudin State Clinical Hospital. *Endocrine surgery*. 2023;17(3):23. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12832>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

