

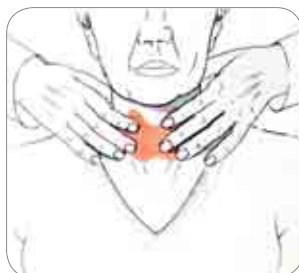
ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Η θεραπεία εκλογής είναι η ολική θυρεοειδεκτομή, δηλαδή αφαίρεση ολόκληρου του αδένα.

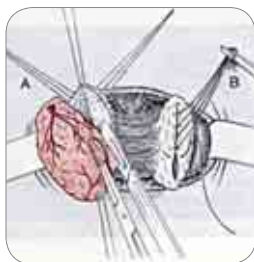
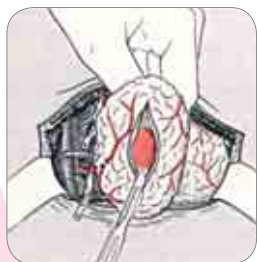
Σε πολύ σπάνιες περιπτώσεις αφαιρείται μέρος του αδένα (μερική θυρεοειδεκτομή).

Η τομή που εκτελείται είναι εγκάρσια τραχηλική περίπου 3-5εκ. Η αναίμακτη εκτομή του αδένα επιτυγχάνεται με R/F ραδιοσυχνότητες, Laser και σύγχρονες συσκευές διαθερμίας υπερήχων.

Ο αδένας γεινιάζει με πολλά ζωικά όργανα, όπως νεύρα, τραχεία, οισοφάγος και αγγεία και απαιτεί εξειδικευμένο χειρουργό.



Η διάρκεια νοσηλείας είναι συνήθως μια ημέρα.



ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

Αιμάτωμα

Παροδική υποασθαισαιμία

Παροδική πάρεση του λαρυγγικού νεύρου (βράγχος φωνής)

Η πιθανότητα μόνιμων βλαβών εξαρτάται από τη χειρουργική εμπειρία και των τεχνολογικό εξοπλισμό.



Dr. Μανώλης Ν. Γερογιώργης

Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών • Διευθυντής Χειρουργικής Κλινικής
Νέο Αθήναιον MD Hospital, Αστυδάμαντος 83, Αθήνα,
τηλ. 6944 561030, 6949 479717, 210-7228511
www.mgerogiorgis.com

Χειρουργική Θυρεοειδούς αδένα

Η αρχική ονομασία του θυρεοειδούς ήταν «λαρυγγικός αδένας». Θυρεοειδής ονομάστηκε το 1656 από τον Warton εξαιτίας του σχήματός του που μοιάζει με ασπίδα (θυρεός = ασπίς). Η πρώτη αναφορά σε παθολογία του αδένα έγινε το 1786, όταν ο Parry μίλησε για υποθυρεοειδισμό και βρογχοκλήη.

- Ανατομία του θυρεοειδούς αδένα
- Ορμόνες του θυρεοειδούς
- Καλοήθειες – Κακοήθειες παθήσεις του θυρεοειδούς

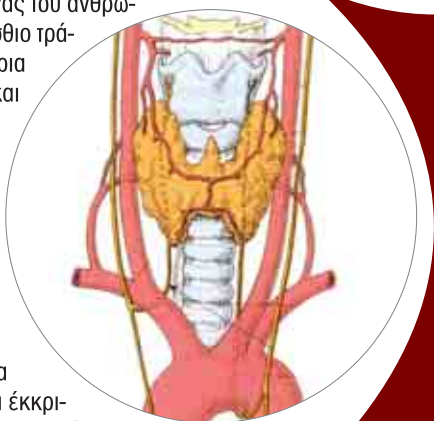
- Ενδείξεις χειρουργικής επέμβασης
- Θεραπεία
- Επιπλοκές



Dr. Μανώλης Γερογιώργης, ΓΕΝΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ

ANATOMIA

Είναι ο μεγαλύτερος ενδοκρινής αδένας του ανθρώπινου σώματος. Εντοπίζεται στον πρόσθιο τράχηλο, έχει βάρος περίπου 20 γραμμάρια και αποτελείται από 2 λοβούς (δεξιό και αριστερό) που ενώνονται μεταξύ τους με τον ισθμό.



ΠΟΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΟΡΜΟΝΕΣ

Ο θυρεοειδής παράγει 3 ορμόνες: 1) την θυροξίνη (T4) και 2) τριιωδοθυροξίνη (T3) που ρυθμίζουν το μεταβολισμό όλων των ιστών και την 3) καλσιτόνη που ελαττώνει τα επίπεδα ασβεστίου του αίματος. Η σύνθεση και έκκριση των θυρεοειδικών ορμονών ρυθμίζεται από τη θυρεοειδοτρόπο ορμόνη (TSH) που παράγεται στην υπόφυση.



ΈΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ

- Αιματολογικά
- Απεικονιστικά με:
 - Σπινθηρογράφημα
 - Υπέρηχο
- FNA (Παρακέντηση λεπτής βελόνης) και κυτταρολογική εξέταση για έλεγχο κακοήθειας

ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΟΖΟΣ

Όζος χαρακτηρίζεται η ογκόμορφη βλάβη του θυρεοειδούς με ποικίλες διαστάσεις

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΒΡΟΓΧΟΚΗΛΗ

Βρογχοκήλη είναι η γενικευμένη διόγκωση του θυρεοειδούς, που μπορεί να συνοδεύεται από υπό- ή υπερθυρεοειδισμό, μπορεί να είναι επώδυνη ή ανώδυνη, να προκαλεί δυσφαγία, δυσχέρεια στην αναπνοή ή να συνοδεύεται από λεμφαδενοπάθεια. Ανευρίσκεται σε ποσοστό 9% του γενικού πληθυσμού.

ΚΑΛΟΗΘΕΙΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ ΑΔΕΝΑ

Πολυοζώδης βρογχοκήλη
Αδένωμα θυρεοειδούς
Μονήρης όζος



ΚΑΚΟΗΘΕΙΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ ΑΔΕΝΑ

Θηλώδες καρκίνωμα
Θυλακιώδες καρκίνωμα
Μυελώδης καρκίνος
Αναπλαστικός καρκίνος



ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ

Ο ενδοκρινολόγος και ο οικογενειακός γιατρός πρέπει να ζητήσουν αξιολόγηση από τον χειρουργό όταν:

- ο όζος μεγαλώνει πάρα την αγωγή που λαμβάνει
- υπάρχει υποψία κακοηθείας
- διαπιστώσει μεγάλη βρογχοκήλη με πειστικά φαινόμενα (δύσπνοια, δυσκαταποσία)
- διαγνώσει πολυοζώδη βρογχοκήλη ανθεκτική στα φάρμακα
- διαπιστώσει τοξική βρογχοκήλη

