

Intraoperacinis neuromonitoringas tiroidektomijos metu

B.Lukėnaitė^{1,2}, m.dr. A.Beiša^{1,2}, prof V.Beiša².

1. Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika, Klinikinės medicinos institutas, Medicinos fakultetas, Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva
2. Pilvo ir onkochirurgijos centras, Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, Vilnius, Lietuva

Grijžtamojo gerklų nervo pažeidimas yra viena iš sunkiausių komplikacijų skydliaukės chirurgijoje. Vienpusis šio nervo pažeidimas gali sukelti balsą prikimumą, abipusis pažeidimas - kvėpavimo sutrikimus ar net asfiksiją. Įvairių tyrimų duomenimis grijžtamojo nervo pažeidimo dažnis siekia nuo 0,3 iki 18,9%. Siekiant išvengti šios komplikacijos, vis populiariesnis tampa intraoperacinis neuromonitoringas, kurio pagalba ne tik identifikuojamas grijžtamasis gerklų nervas, bet ir stebint elektromiografijos kreives, galima vertinti nervo funkciją. Šis metodas ypač naudingas atliekant skydliaukės ar prieskydinių liaukų pašalinimą esant dideliems skydliaukės navikams, sudėtingai anatomijai ar pakartotinių operacijų metu.

Šia filmuota medžiaga mes pristatome protarpinio intraoperacinio neuromonitoringo atlikimą tiroidektomijos metu.