

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Башкирский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

---

# АКСИЛЛЯРНЫЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ДОСТУП В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЦИТОВИДНОЙ И ПАРАЦИТОВИДНОЙ ЖЕЛЁЗ

Выполнила: студентка Александрова Д.А.

Группа: Л-509А

# Актуальность

---

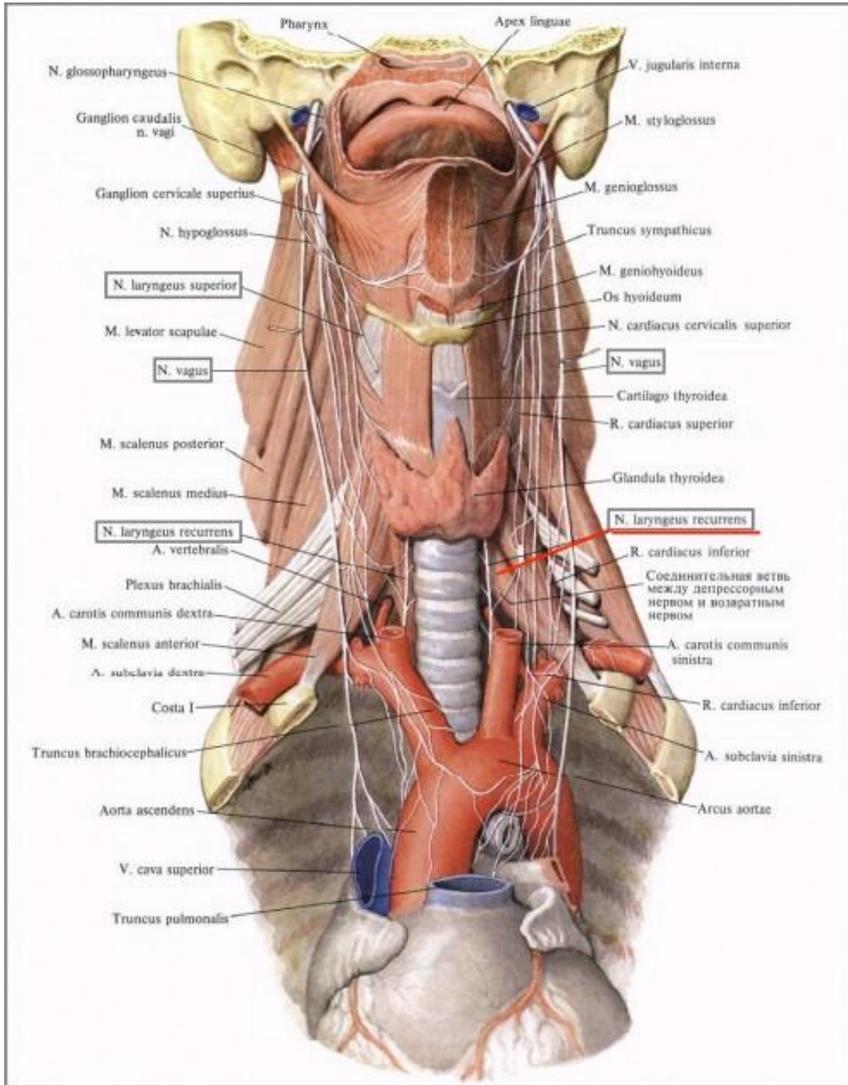
- ❖ Заболевания щитовидной железы занимают ведущее место в структуре всех эндокринопатий
- ❖ Эндоскопический доступ обеспечивает
  - ❖ малую травматичность,
  - ❖ комфортное течение послеоперационного периода,
  - ❖ короткий срок реабилитации и прекрасные косметические результаты

---

## Недостатки стандартных методик

- частота ранений возвратного гортанного нерва и послеоперационный гипопаратиреоз
- формирование после операции поперечного рубца длиной 6—8 см
- формирование зон парестезий и гипестезий вокруг кожного рубца

# Причины операционных осложнений



Односторонний и двусторонний паралич гортани

Повреждение паращитовидной железы или нарушение кровоснабжения



Недостаточность ПТГ



Гипокальциемия, гиперфосфатемия

# Объемы операции:

---

- ❖ тиреоидэктомия (полное удаление ткани щитовидной железы) — при лечении многоузлового зоба, диффузного токсического зоба;
- ❖ субтотальная резекция щитовидной железы (удаление ткани щитовидной железы с оставлением небольших ее небольших участков) — в некоторых случаях диффузного токсического зоба, многоузлового зоба, гипертрофической формы аутоиммунного тиреоидита (тиреоидите Хашимото);
- ❖ гемитиреоидэктомия (удаление одной доли щитовидной железы) — при лечении пациентов с фолликулярными опухолями щитовидной железы, токсическим узловым зобом;
- ❖ резекция перешейка щитовидной железы — при лечении пациентов с узловым зобом с локализацией узла в перешейке.

# Показания к операции

---

- Узлы щитовидной железы
  1. если узел достиг такого размера, когда он начинает сдавливать органы шеи и вызывать ощущение удушья (вследствие сдавления трахеи), нарушать процесс глотания (вследствие сдавления пищевода), либо просто вызывать у пациента мучительное чувство «инородного тела на шее»
  2. если узел крупных размеров вызывает косметический дефект, деформируя переднюю поверхность шеи пациента
  3. если в процессе существования узла он приобрел способность к неконтролируемой выработке гормонов (т.е. сформировался так называемый автономный, или токсический, узел), что вызывает появление тиреотоксикоза
- Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса, Базедова болезнь)
- Аутоиммунный тиреоидит - при наличии у пациента гипертрофической формы тиреоидита, при которой происходит значительное увеличение щитовидной железы в объеме

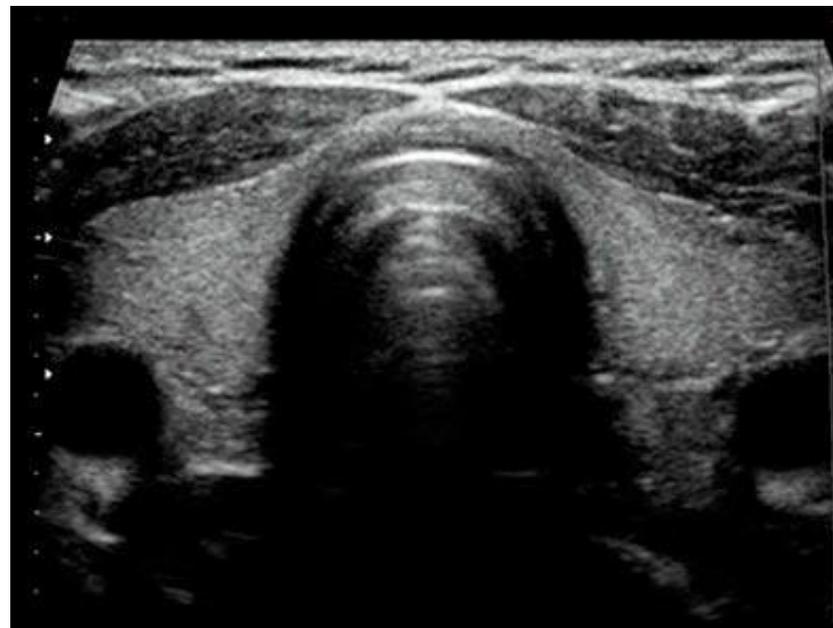
# Исследования перед операцией

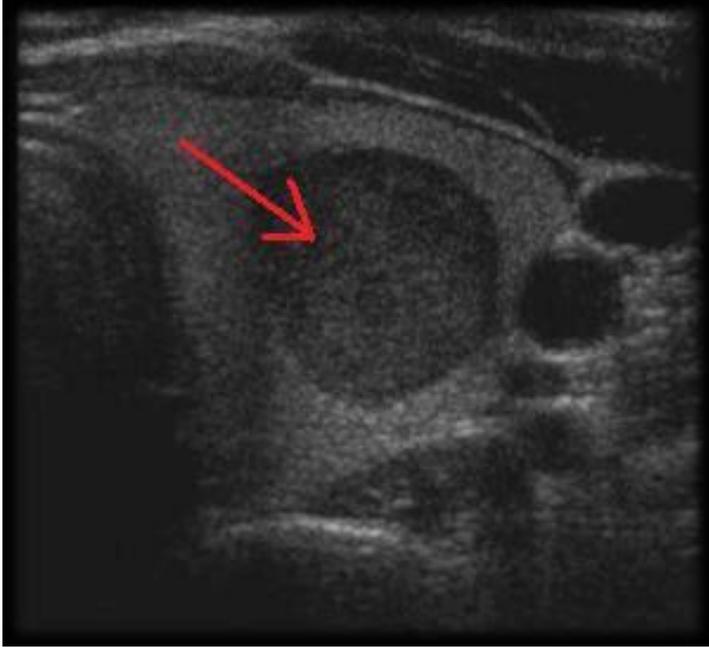
- Анализ на гормоны, вырабатываемые щитовидной железой (Т3, Т4, ТТГ); определение АТ к здоровым тканям
- Ультразвуковая диагностика
- Сцинтиграфия ЩЖ, МРТ
- Общий анализ крови, мочи
- Ларингоскопия голосовых связок
- Биопсия



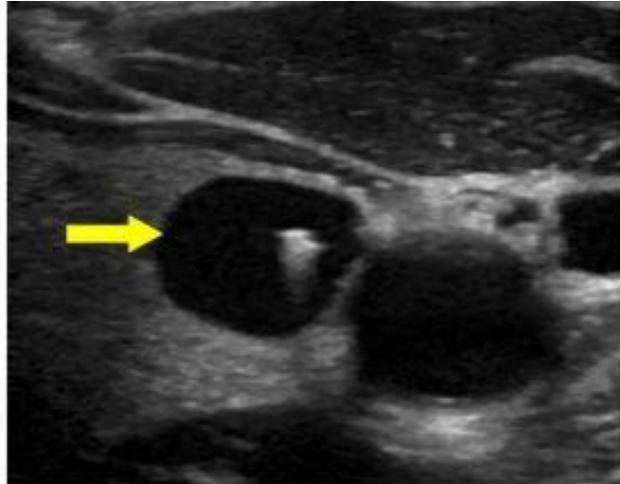
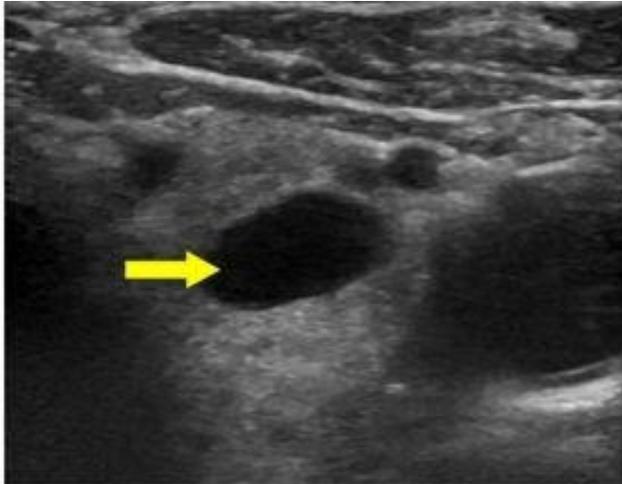
# УЗИ диагностика

- НОРМА





. УЗЛЫ



. КИСТЫ

# Тиреоидэктомия

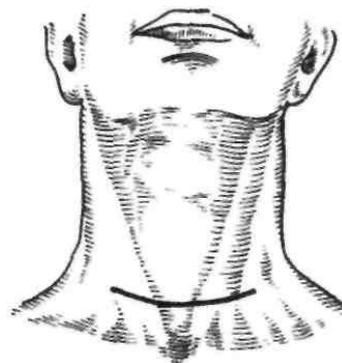
## Метод Николаева:

Поперечный разрез кожи длиной 8—10 см производят по кожным складкам шеи или параллельно им на 1—2 см выше яремной вырезки грудины

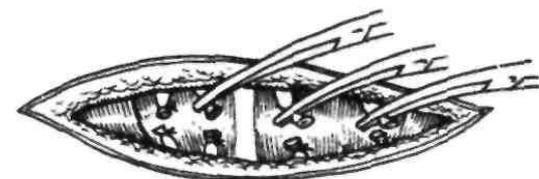
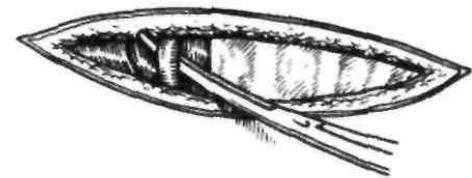
Пересекают обе грудиноподъязычные мышцы.

Освобождают участок трахеи ниже перешейка щитовидной железы, перешеек пересекают.

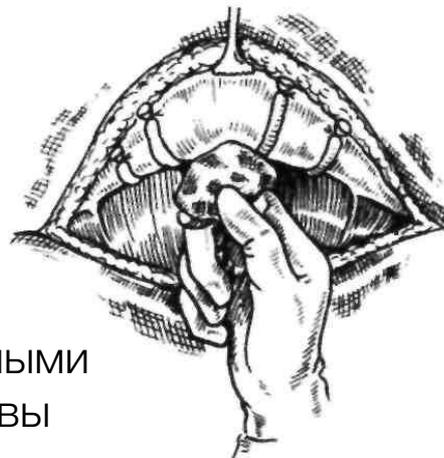
Вначале удаляют правую долю, затем левую. Захваченные мелкие сосуды перевязывают. Мышцы ушивают П-образными швами, накладывают отдельные редкие швы на подкожную клетчатку, на кожу — скобы Мишеля или швы.



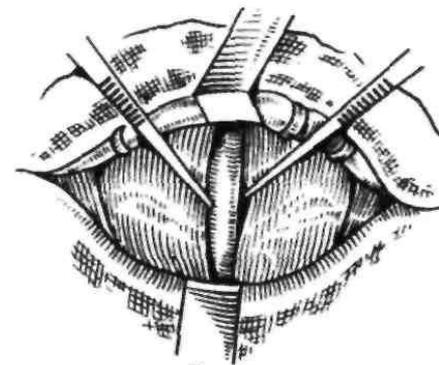
а



б



в



г

# Минимально-инвазивная хирургия

---

- Без использования эндоскопа: срединный шейный доступ и боковой шейный доступ
- Эндоскопический (с инсуффляцией газа)
  1. срединный шейный доступ
  2. боковой шейный доступ
  3. Передний грудной доступ
  4. Параареолярный доступ
  5. Подмышечный доступ
  6. Поднижнечелюстной доступ
- Эндоскопические (с лифтингом тканей): передний грудной доступ
- Видеоассистированные: срединный шейный доступ

# Эндоскопический аксиллярный доступ

НОВЕЙШИЕ МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО  
ЛЕЧЕНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ -  
ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ТИРЕОИДЭКТОМИЯ  
АКСИЛЯРНЫМ ДОСТУПОМ



Медицинский Центр Эребуни  
Отделение эндокринной хирургии

[www.erebunimed.com](http://www.erebunimed.com)

Спасибо за внимание!