

Compararea gradului de siguranță al tehnicilor LigaSure și LigaSure-Tie în tiroidectomia totală

A. Pergel¹, A. Fikret Yucel¹, I. Aydin¹, D.A. Sahin¹, S. Aras², H. Kulacoglu¹

¹Department of Surgery, School of Medicine, Recep Tayyip Erdogan University, Rize, Turkey

²Private Ahenk Biochemistry Laboratory, Istanbul, Turkey

Rezumat

Scop: Tiroidectomia totală fără suturi, cu ajutorul dispozitivelor de etanșare a vaselor, se dovedește o metodă sigură conform studiilor recente. Cu toate acestea, unii chirurghi sunt în continuare îngrijorați cu privire la utilizarea acestor dispozitive de mare energie în apropierea nervului laringeal recurent și a glandelor paratiroide. Obiectivul acestui studiu a fost de a investiga efectele metodei LigaSure asupra complicațiilor postoperatorii și de a discuta pe baza literaturii de specialitate.

Materiale și metode: Am inclus în studiu un număr de 456 de pacienți ce au fost supuși tiroidectomiei totale între iunie 2009 și martie 2011. Datele au fost obținute și evaluate retrospectiv. Pacienții au fost împărțiți în două grupuri. Grupul L, alcătuit din 182 de pacienți pentru care s-a folosit doar LigaSure și grupul LT, alcătuit din 274 de pacienți în cazul cărora s-a utilizat ligaturarea în vecinătatea nervului laringeal recurent și a glandelor paratiroide, iar LigaSure pentru restul operației. Valorile calciului seric au fost măsurate postoperator, precum și la 24, 48 și 72 de ore de la operație. Grupurile au fost evaluate în funcție de caracteristicile demografice, patologia tiroidiană, durata intervenției și complicațiile postoperatorii.

Rezultate: Grupurile au fost asemănătoare din punct de vedere al caracteristicilor demografice, duratei operației, patologiei de glandă tiroidă. Nu s-a înregistrat nici un deces. Incidența hipocalcemiei a fost mai ridicată în grupul L ($p < 0,003$), dar nu s-au înregistrat diferențe semnificative statistic între cele două grupuri în ceea ce privește hipocalcemia simptomatică. Nici unul dintre pacienții din cele două grupuri nu a prezentat hipocalcemie permanentă sau leziune de nerv laringeal recurent.

Concluzii: Metoda simplă LigaSure poate crește frecvența decelării în laborator a hipocalcemiei după tiroidectomie totală, dar nu și pe cea a hipocalcemiei simptomatice. Complicațiile legate de hemoragii au fost similare și în număr scăzut în cele două grupuri. Utilizarea ligaturii în zonele din vecinătatea structurilor anatomice sensibile nu a dus la prelungirea timpilor operatori și poate reprezenta o metodă mai sigură de efectuare a tiroidectomiei totale.

Cuvinte cheie: hipocalcemie, LigaSure, ligatură, leziune termică, nerv laringeal recurent, tiroidectomie

Corresponding author: Ahmet Pergel, MD

Department of Surgery, School of Medicine

Recep Tayyip Erdogan University, 53100, Rize, Turkey

E-mail: pergelahmet@hotmail.com