

Tuberculul Zuckerkandl este asociat cu rate crescute de hipocalcemie postoperatorie tranzitorie și pareză de nerv laringeu recurent după tiroidectomie totală

Cosmin Giulea, Octavian Enciu, Elena Adelina Toma, Valentin Calu, Adrian Miron
Department of Surgery, Elias University Emergency Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Conceptul actual de rezecție completă a parenchimului tiroidian a modificat atitudinea chirurgicală de la tiroidectomie subtotală la tiroidectomie totală pentru o gamă largă de afecțiuni tiroidiene benigne și maligne și a readus în discuție tuberculul Zuckerkandl. Acest rest embriologic a fost descris în repetate rânduri ca având o relație constantă cu nervul laringeu recurent și glandele paratiroide superioare și poate fi utilizat ca punct de reper pentru o disecție sigură. Pentru a evalua impactul prezenței tuberculului Zuckerkandl asupra celor mai importante complicații ale chirurgiei tiroidiene, am studiat prospectiv 128 pacienți diagnosticați cu boli tiroidiene benigne care au necesitat tiroidectomie totală. Absența tuberculului Zuckerkandl sau tubercul grad 0 conform Pelizzo et al a fost observată în 42 cazuri (32.8%). Intraoperator au fost identificați 38 tuberculi grad 1 (29.7%), 31 tuberculi grad 2 (24.2%) și 16 tuberculi grad 3 (12.5%). Din totalul de 11 tuberculi identificați bilateral, 4 au fost gradul 3. Dintre cei 47 pacienți cu tuberculi gradul 2 și 3, 18 (38.3%) au prezentat hipocalcemie postoperatorie tranzitorie ($p < 0.0001$, $r = 0.47$) și 10 (21.3%) pareză temporară de nerv laringeu recurent ($p = 0.004$, $r = 0.25$). Toți pacienții au recuperat deficitele pe parcursul urmăririi postoperatorii. Tuberculul Zuckerkandl, atunci când este prezent și de dimensiuni semnificative, este asociat cu rate crescute ale hipocalcemiei postoperatorii și parezei recurențiale temporare.

Cuvinte cheie: tubercul Zuckerkandl, tiroidectomie totală, hipocalcemie postoperatorie, pareză de nerv laringeu recurent