

## **Limfadenectomia cervicală în carcinomul papilar tiroidian: zece ani de experiență a unei singure echipe chirurgicale**

Răzvan Simescu<sup>1</sup>, Dan Constantinescu<sup>1,2,3</sup>, Darius Sălceriu<sup>1,4</sup>, Valentin Muntean<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Humanitas Hospital, Cluj-Napoca, Romania

<sup>2</sup>Surgery Clinic II, Cluj County Emergency Teaching Hospital, Cluj-Napoca, Romania

<sup>3</sup>“Iuliu Hațieganu” University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

<sup>4</sup>Surgery Clinic IV, CF Teaching Hospital, Cluj-Napoca, Romania

### **Rezumat**

*Premize:* Pacienții cu operații tiroidiene trebuie evaluați ecografic preoperator iar în cazul leziunilor suspecte puncția aspirativă cu ac fin (FNA) trebuie să completeze investigațiile. În țările vestice, chirurgii endocrini efectuează de rutină ecografiile cervicale. Rolul limfadenectomiei profilactice de compartiment central (LPCC) în cazul carcinoamelor papilare tiroidiene (CPT) rămâne controversat. În anul 2014 am efectuat o schimbare de strategie în tratamentul CPT: introducerea LPCC efectuată pe baza criteriilor European Society of Endocrine Surgeons (ESES) și ecografia preoperatorie efectuată de către chirurg (S-US).

*Material și Metodă:* Pentru înțelegerea rolului jucat de cele două metode nou introduse am efectuat un studiu retrospectiv a două perioade succesive de 5 ani, din baza noastră de date menținută prospectiv.

*Rezultate:* Cele două grupuri analizate au fost similare din punct de vedere epidemiologic și clinic. FNA s-a efectuat la doar 21,66% dintre pacienți. Diagnosticul de CPT a fost stabilit la majoritatea cazurilor prin examen histopatologic extemporaneu (EHE). S-US au ghidat limfadenectomia laterocervicală selectivă ducând astfel la îndepărtarea unui număr mai mare de ganglioni metastazați, având în plus și o valoare predictivă pozitivă superioară celor efectuate de către endocrinologi. Rata de complicații a LPCC a fost semnificativ mai mare doar pe seama hipoparatiroidismului tranzitor.

*Concluzii:* S-US este un instrument util în tratamentul CPT. Diagnosticul prin FNA sau cel prin EHE sunt obligatorii. LPCC este o metoda sigură de tratament și stadializare a CPT.

**Cuvinte cheie:** carcinom papilar tiroidian, ecografie efectuată de chirurg, limfadenectomie profilactică, puncție aspirativă cu ac fin