

Rolul spray-ului cu albastru de metilen pentru a menține glanda paratiroidă și nervul laringian recurent în siguranță în timpul tiroidectomiei

Ahmed Mohamed Kamal Ahmed, Ramy Mikhail Nagiub, Ayman Magdy Boutros,
Joseph Ellia Fahmy Hermina
General Surgery Department, Faculty of Medicine, Ain Shams University, Cairo, Egypt

Rezumat

Context: Principalele complicații postoperatorii ale tiroidectomiei sunt hipoparatiroidismul și paralizia nervului laringeu recurent (RLN). Albastrul de metilen, care este atât un medicament cât și un colorant, este sigur și ușor de obținut și poate fi utilizat pentru a evita complicațiile în timpul tiroidectomiei. *Obiective:* Scopul acestui studiu este de a evalua identificarea intraoperatorie a structurilor anatomiche importante, respectiv glandele paratiroide și nervul laringeu recurent, prin pulverizarea de albastru de metilen. De asemenea, studiul evaluează siguranța acestei tehnici în comparație cu alte metode, eficiența și fezabilitatea.

Metode: Acest studiu este un studiu de cohortă prospectiv efectuat în perioada 1 august 2021-31 iulie 2022 în Spitalul El-Demerdash. Studiul include pacienții diagnosticați cu gușă polinodulară, nodul tiroidian solitar sau gușă toxică la care tratamentul conservator medicamentos a eșuat și care au primit indicația de tiroidectomie și pacienți cu suspiciune de malignitate sau gușă retrosternală.

Rezultate: S-au practicat 60 tiroidectomii, dintre care 54 au fost totale și 6 au fost hemitiroidectomii. Timpul necesar pentru a spăla colorantul de pe glanda tiroidă a fost de 15 până la 25 de minute, pentru glanda paratiroidă a fost de 4 până la 7 minute, iar pentru nervul laringeu recurent (RLN) a fost aproape de 0 până la 1 minut. Acest lucru a indicat faptul că RLN nu a absorbit colorantul. În grupul de control, doi pacienți au prezentat simptome și semne de hipocalcemie, unul dintre aceștia având semne de tetanie, 8 pacienți au prezentat hipocalcemie pe analizele de laborator, doi pacienți au prezentat disfonie și alți doi pacienți au prezentat dispnee, dintre care unul a necesitat traheostomie temporară. În grupul intervențional, doar un pacient a prezentat simptome și semne de hipocalcemie, niciunul nu a prezentat semne de tetanie, doi pacienți au avut hipocalcemie pe analizele de laborator, un pacient a prezentat disfonie, iar alți doi pacienți au prezentat dispnee, fără a fi necesară traheostomia.

Concluzii: Pulverizarea albastrului de metilen este o metodă sigură, utilă și potrivită pentru protejarea glandelor paratiroide și a nervului laringeu recurent în timpul tiroidectomiei, cu reducerea consecutivă a complicațiilor postoperatorii. De asemenea, utilizarea albastrului de metilen favorizează identificarea glandelor paratiroide și a RLN în timpul intervenției chirurgicale, în ciuda faptului că unii chirurghi consideră căutarea paratiroidei și a RLN o manevră cu efecte dăunătoare care crește incidența leziunilor.

Cuvinte cheie: albastru de metilen, tiroidectomie, paratiroidă, nervul laringeu recurent