

TIROIDECTOMIA SUBTOTALĂ – METODĂ
DE ELECȚIE ÎN TRATAMENTUL CHIRURGICAL
AL GUȘII TOXICE DIFUZE

SUBTOTAL THYROIDECTOMY – THE METHOD
OF CHOICE IN SURGICAL TREATMENT
OF DIFFUSE TOXIC GOITER

Mariana BUJAC, Vladimir HOTINEANU,
IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie Nicolae Testemițanu

Scopul studiului

Scopul acestui studiu a fost determinarea eficacității tiroidectomiei subtotale în tratamentul complex al gușii toxice difuze.

Material și metode

Pe parcursul anilor 2014-2019, în Clinica 2 Chirurgie a IP USMF Nicolae Testemițanu au fost operați 598 de pacienți cu diverse tireopatii, din care 159 (26,5%) erau cu gușă toxică difuză (GTD), cu vârsta cuprinsă între 16 și 71 de ani (vârsta medie – $35 \pm 1,2$ ani). Raportul bărbați/femei a constituit 31/128 (1:5).

Preoperatoriu, toți pacienții au fost supuși examenului hormonal (T3, T4, TSH) prin ultrasonografie și scintigrafie. Drept indicații pentru intervenția chirurgicală au servit următoarele criterii: volumul glandei – gradul III, lipsa remisiunii pe fondul tratamentului medicamentos timp de 1 an, rezistența farmacoterapeutică la preparatele antitiroidiene, recidiva hipertiroidiei cu alterarea funcțiilor vitale ale organismului. Criteriile de operabilitate au fost: ameliorarea stării generale, atenuarea trepidăției și a tulburărilor neuropsihice, lipsa febrilității, scăderea frecvenței cardiace – 80-90 bătăi/minut, ameliorarea homeostazei hormonale.

Rezultate obținute

La toți pacienții s-a efectuat tiroidectomia subtotală, cu retușarea țesuturilor tiroidiene paratraheal bilateral ($3 \pm 0,9 \text{ cm}^3$). În perioada postoperatorie timpurie s-au manifestat următoarele complicații: hematom cervical – 2 (1,25%) cazuri, lezarea n. recurent cu disfonia tranzitorie – 3 (1,8%), hipoparatiroidie – 1 (1,6%) caz, complicații tardive – 6 (3,77%) cazuri de recidivă a GTD. Din 159 de bolnavi operați, 81 (50,9%) au fost investigați în dinamică în decurs de 1-5 ani. Din aceștia, 49 (61,5%) au făcut hipotiroidie medie, iar 32 (39,5%) – hipotiroidie ușoară, ulterior compensate medicamentos.

Concluzie

Rezultatele obținute demonstrează că tiroidectomia subtotală este metoda de elecție în tratamentul GTD.

Cuvinte-cheie: glandă tiroidă, tiroidectomie, hipertiroidie

Study objective

The purpose of this study was to determine the effectiveness of subtotal thyroidectomy in treatment of diffuse toxic goiter.

Material and method

During 2014-2019 in Clinic 2 USMF Nicolae Testemițanu were operated 598 patients with thyreopathies, of which 159 (26,5%) with diffuse toxic goiter (DTG). Male/female ratio was 31/128 (1:5), aged between 16 and 71 years ($35 \pm 1,2$ years).

Preoperatively, all patients underwent examination required hormone (T3, T4, TSH), ultrasonography and scintigraphy. Indications for surgery were used the following criteria: gland volume – grade III, no remission on the background of drug treatment for 1 year, intolerance antithyroid preparations, frequent recurrence of the disease by altering the body's vital functions.

Criteria for the operator where to improve the general condition alleviate tremors and neuropsychiatric disorders, sedation patient, afebrile, decreased heart rate (80-90 beats/min), improved hormonal homeostasis.

Results

All patients underwent subtotal thyroidectomy retouching thyroid paratraheal abutments ($3 \pm 0,9 \text{ cm}^3$). In the early postoperative period were noted following complications: wound hematoma – 3 (1,8%) cases, transient dysphonia – 3 (1,8%) cases, hypoparathyroidism – 1 (1,6%) case. Of late complications were recorded – 6 (3,77%) cases of recurrence DTG. On 81 (50,9%) of operated patients were investigated in dynamics during 1-5 years. Of these 32 (39,5%) have made a slight hypothyroidism 49 (61,5%) – average hypothyroidism subsequently cleared medically.

Conclusion

The obtained results show that subtotal thyroidectomy is the method of choice in the treatment DGT.

Keywords: thyroid, thyroidectomy, hyperthyroidism