

NDERGYRJE KIRURGIKALE NE TYREOID. TEKNIKE NOVATORE PER SIGURIMIN E KORDAVE FONETIKE

Specializimi ne fushen e mjekesise, perdonimi i teknikave mikrokirurgjikale dhe zhvillimi i teknologjise me hapa te medha kaqne bere sot tyreoidektomine nje nderhyrje plotesisht te sigurt, nderkohe qe ofron shrim te shpejte te pacientit dhe rezultat te shkelqyer nga ana estetike. Perdonimi madje i nje sistemi elektronik bashkekohor, e kulmit te bioteknologjise identifikon dhe ruan nervat laringuale te pacientit gjate nderhyrjes me shume saktesi dhe siguri.

Gjendra tyreoide eshte nje gjender e rendeshishme endokrine e njeriut, qe ndodhet ne pjesen anatomike te qafes, ate qe populli e quan «molla e Adhamit». Zmadhimi i gjendres (struma), prania e lizioneve brenda saj (nyjet e tyreoides), dyshmi (i shpeshte ne ditet tona) per malinjitet si dhe mundesia e cregullimit te funksionimit te saj (hypo-hyper tyreoidizem) imponojne shume here operacionin me heqjen e gjendres.

Keshtu operacioni keshillohet ne strumat e medha, ne rastet kur mjekimi me ilace nuk sjell rezultat ne peballimin e hypertyreoidismit, kur lizonet ushtrojne presion ne strukturat anatomike perreth (ndjenja e ngacmimit ne gryke, veshtiresia ne kaperditje, kella etj.) dhe kur ekzistondyshimi per malinjitet, dicka qe fatkeqesisht ndeshet vecanerisht shpesh vitet e fundit.

Mirepo shpesh, paciente pa asnje shqetesim te dukshem dhe ne heret me te shumta pa asnje crregullim te hormoneve te gjendres tyreoide ne kontrollin e zakonshem ne analiza gjaku dhe pasi ekoja e gjndres ka rezultat patologjik (nyjet e ftohta) kane indikacion te plete per operacion.

Heqjq e gjendres tyreoide dhe madje ne teresi te saj qe duhet te behet gjithmone, nuk eshte nje operacion pa nderlikime dhe kryesisht sepse mund te demtohen nervat linguale (kordat zanore, te folurit) ose te hiqen bashke me te dhe gjendrat paratyreoide.

Historikisht kirurgu Emil Theodor Kochen konsiderohet babaj i tyreoidektomise dhe zbulimet e tij per sa i perket fiziopatologjise dhe kirurgjise se gjensres tyreoide i dhane cmimin Nobel me 1909.

Por zhvillimi me hap ate shpejta i teknologjise ne ditet tona na lejon sot te kryejme operacionin e heqjes se gjendres tyreoide ne nje nivel te larte sigurie per pacientin.

Specializimi mjekesor ne kombinim me pajisjet kirurgjikale te teknologjise se fundit minimizon probabilitetin e nderlikacionit me te vogel. Ankthi I zakonshem I pacienteve ne lidhje me kordat zanore dhe me mundesine e nje zeri te ngjizur mund te eliminohen pothuajse lehte, fale pajisjeve elektronike te posacme qe na japin siguri dhe saktesi te plote.

Remndesi te madhe per kirurgjin e gjendrave endocrine gjate kryerjes se operacionit ka ruajtja e integritetit te nervave laringuale te pacientit (kordat zanore-vocale). Kjo I dedikohet faktit qe nervat laringuale qe nervojne kordat vocale te njeriut, gjendet ne lidhje te ngushte anatomike me gjendren tyeoide. Duke u shprehur thjshte, behet fjale per dy fije te holla ne cdo ane te gjendres tyreoide qe do te hiqet, shpesh ne kontakt me te.

Teknike revolucionare

Sot mund te gjejme, te idendifikojme dhe te ruajme nervat laringuale te pacientit gjate ndergyrjes kirurgjikale me saktesi dhe siguri te plote. Behet fjale per tekniken me perparimtare dhe revolucionare qe bazohet ne perdonimin e nje sistemi elektronik bashkohor, te kulmit te bioteknologjise dhe quhet ndjekje (gjurmimin) e nervit gjate operacionit (operative neuromonitoring). Keshtu kirurgu ne cdo moment ka mundesine e percaktimit te sakte te vendodhjes se nervit laringual inferior, duke vertetuar ne kete menyre funksionimin e mire te kordave zanore te pacientit. Duke shtuar ketu, pervec monitorizimit te nervave laringuale (neuromonitoring), me bashkepunetore te perhershem dhe me specializim te perkryer realizojne cdo dite tyreoidektomi me teknika dhe metoda te reja, sic eshte teknika mikrokirurgjikale (minimal invasive surgery) Brenda nga incizione shume te vogla (vetem 2 cm), me perdonimin e pajisjeve shume te posacme mikrokirurgjikale.

Gjithastu zbatojme teknika pararoje me ndihmen e videokameres (video assisted tyreoidectomy), me perdonimin pajisjeve te sofistikuara te kirurgjise endoskopike.

Duje shtuar si alternative te bisturise dhe gersheres tradicionale vume ne perdorim radiofrekuencat te cilat jane reze te posacme per prerjen e indeve dhe njekohesisht ndalimin e hemoragjise. Nje vertetim I dyte per integriteten e kordave vokale arrihet me videolaringoskopine (video laryngoscopy) gjate procesit te zgjimit te pacientit, me system te kompletuar multimedia te regjistrimit dhe perpunimit te imazhit (real time vocal cord recording)

Si perfundim metoda e ruajtjes se parahormoneve (hormone paratyreoidale) gjate operacionit (infraoperative PTH) mund te kontribuoje ne sigurimin e integritetit te gjendrave paratireoide.

Per qepjen e incizionit ushtrohet teknike perfundimtare e kirurgjise plastike me reabilitim te traumes pa te future mbi nje rudhe fiziologjike e cila ofron nje rezultat te bukur nga ana estetike dhe pa shjenja.

Teknike sfide

Tyreoidktomia radikale (heqja rrenjesore e gjendres tyreoide) eshte me rendesi te madhe per nje operacion te sukseshem. Tyreoidektomia totele radikale qe nuk le mbetje te indit tyreoid, eshte sipas nesh nje sfide konfirmimi per kirurgun specialist te gjendrave endocrine.

Perfundimisht duke shfrytezuar evolucionin nderkometar te koheve te fundit ne kirurgjine endocrine, ofrojme cdo dite nje operacion te gjendres tyreoide modern, me siguri, pa nderlikacione, rrenjesor, praktikist pa humbje gjaku dhe me estetike te persosur. Me trajtim njeditor kryhet operacioni me teknike bashkekohore mikrokirurgjikale, pa bisturi, pa, pa humbje gjaku, pa gypa drenazhi dhe pa dhimbje, folje normale menjehere pas zgjimit te pacientit, ngritje nga shtrati dhe ushqime diete te lire ne pasditen e se njejtës dite, sherim te shpejte dhe kthim ne punet eperditeshme qe te nesermen e daljes nga spitali.