

TİROİDEKTOMİDE KANAMA

Hüseyin Samet KOCA¹

Vaka sunumu

Otuz beş yaşında kadın hasta tarafımıza endokrinoloji bölümünden yönlendirildi. 8 ay önce başka bir merkezde papiller tiroid kanseri şüphesiyle total tiroidektomi yapılmış. Postoperatif erken dönemde herhangi bir şikayeti yokmuş, yaklaşık 3 ay önce özellikle yutkunmakla olan takılma hissi, boyunda sertlik ve ağrı şikayeti başlamış. Başka bir klinikte yapılan tiroid ultrasonografi (USG) incelenmesinde tiroid bezi sağ lobda tiroid parankimi benzeri görünüm saptanması üzerine hasta endokrinoloji polikliniğine başvurmuş ve tarafımıza yönlendirilmiş.

Özgeçmiş

- Başka bir operasyon öyküsü yok
- Kronik hastalığı, ilaç kullanımı yok
- Soy geçmişinde uzun yıllar önce halasına guatr ameliyatı yapıldığını belirtti.

Anamnez ve muayenede dikkat edilmesi gerekenler

- Baş boyuna veya tüm vücuda radyasyon öyküsü
- Ailede benzer hastalık olup olmadığı ile 1. ve 2. derece akrabalarda kanser öyküsü
- Kitlenin boyut artışının yavaş mı hızlı mı olduğu
- Nodülün veya kitlenin sert, fikse olup olmadığı
- Bölgesel veya servikal lenfadenopati varlığı

Olası risk faktörleri

- Erkek cinsiyet
- 30 yaş altı ve 60 yaş üzeri hasta
- Persistan lokal semptomlar olması (disfaji, disfoni, dispne, boğuk ses)
- Özellikle baş boyuna radyasyon öyküsü olması tiroid patolojilerinde malignite riskini %20-50 artırmaktadır (1).
- Ailede medüller tiroid kanseri öyküsü olması (multipl endokrin neoplazi sendromu?)

¹ Uzm. Dr. Hüseyin Samet KOCA, Ankara Meslek Hastalıkları Hastanesi / Ankara Kulak Burun Boğaz Bölümü
huseyinsametkoca@gmail.com

Cerrahi bilgi ve tecrübe ile yardımcı araçların kullanımının yaygınlaşmasının, post-op komplikasyonlarla uğraşmaktan daha etkili olduğu vurgulanmış olsa da komplikasyon yönetiminde soğukkanlı ve daha dikkatli olmak gerekmektedir.

Kaynaklar

- Cohen, J. I., & Salter, K. D. Thyroid Disorders: Evaluation and Management of Thyroid Nodules. *Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America*. 2008;20(3):431-443. <https://doi.org/10.1016/j.coms.2008.02.003>.
- Cooper DS, Doherty GM, Haugen BR, et al. The American Thyroid Association Guidelines Taskforce. Management guidelines for patients with thyroid nodules and differentiated thyroid cancer. *Thyroid*. 2006;16(2):109-42.
- Frates MC, Benson CB, Doubilet PM, et al. Can color Doppler sonography aid in the prediction of malignancy of thyroid nodules? *J Ultrasound Med*. 2003;22:127-31.
- Kim EK, Park CS, Chung Wy, et al. New sonographic criteria for recommending fine-needle aspiration biopsy of nonpalpable solid nodules of the thyroid. *Am J Roentgenol*. 2002;178:687-91.
- Shen WT, Kebebew E, Duh QY, Clark OH. Predictors of airway complications after thyroidectomy for substernal goiter. *Arch Surg* 2004;139:656-9.
- Meller J, Becker W. The continuing importance of thyroid scintigraphy in the era of high-resolution ultrasound. *Eur J Nucl Med Mol Imaging*. 2002; 29(Suppl 2):S425-38.
- Sun GH, DeMonner S, Davis MM. Epidemiological and economic trends in inpatient and outpatient thyroidectomy in the United States, 1996-2006. *Thyroid*. 2013;23:727-33.
- Rosato L, Avenia N, Bernante P, De Palma M, Gulino G, Nasi PG, et al. Complications of thyroid surgery: Analysis of a multicentric study on 14,934 patients operated on in Italy over 5 years. *World J Surg*. 2004;28:271-6.
- Cernea CR, Brandaˆo LG. Kocher e a hist´oria da tireoidectomia—Rev. *Bras Cir Cab Pesc* 2008;37:240-3.
- Reeve T, Thompson NW. Complications of Thyroid Surgery: How to Avoid Them, How to Manage Them, and Observations on Their Possible Effect on the Whole Patient. *World J. Surg*. 2000;24:971-975. doi: 10.1007/s002680010160.
- Harding, J., Sebag, F., Sierra, M., Palazzo, F. F., & Henry, J.-F. Thyroid surgery: postoperative hematoma—prevention and treatment. *Langenbeck's Archives of Surgery*. 2006;391(3):169-173. doi:10.1007/s00423-006-0028-6.
- Duncan TD, Ejeh IA, Speights F, Rashid QN, Ideis M. Endoscopic transaxillary near total thyroidectomy. *JSLs*. 2006 Apr-Jun;10(2):206-211.
- Anuwong, A., Ketwong, K., Jitpratoom, P., Sasana-kietkul, T., & Duh, Q.-Y. Safety and Outcomes of the Transoral Endoscopic Thyroidectomy Vestibular Approach. *JAMA Surgery*. 2018;153(1):21. doi:10.1001/jamasurg.2017.3366.
- Hurtado-Lopez L, Zaldivar-Ramirez F, Kuba E; Cejudo A, Flores J, Solis O, Castillo C. Causes for early re-intervention after thyroidectomy. *Med Sci Monit*. 2002;8(4):247-250.
- S. Suzuki, H. Yasunaga, H. Matsui, et al. Factors associated with neck hematoma after thyroidectomy. A retrospective analysis using a Japanese inpatient database. *Medicine (Baltimore)*. 2016;95(7):1-6.
- S.A. Kennedy, R.A. Irvine, B.D. Westerberg, et al. Meta-analysis: prophylactic drainage and bleeding complications in thyroid surgery. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2008;37(6):768-773.
- Shen WT, Baumbusch MA, Kebebew E, Duh QY. Use of the electrothermal vessel sealing system versus standard vessel ligation in thyroidectomy. *Asian J Surg*. 2005;28(2):86-89.
- Jenkins HP, Janda R, Clarke J. Clinical and experimental observations on the use of gelatin sponge or foam. *Surgery*. 1946,Jul;20(1):124-32.
- Tublin ME, Alexander JM, Ogilvie JB. Appearance of absorbable gelatin compressed sponge on early post-thyroidectomy neck sonography: a mimic of locally recurrent or residual thyroid carcinoma. *J Ultrasound Med*. 2010,Jan;29(1):117-20.
- Burrell M, Capurro S, Arguis P, Vilana R. Sonographic appearance of a retained surgical sponge in the neck. *J Clin Ultrasound*. 2000,Jul-Aug;28(6):311-3.
- Kim KJ, Lim JY, Choi JS, Kim YM. Gossypiboma of the neck mimicking an isolated neck recurrence. *Clin Exp Otorhinolaryngol*. 2013,Dec;6(4):269-71.
- Polat AV, Belet U, Aydin R, Akan H. Sonographic appearance of a retained surgical sponge after thyroidectomy: report of three cases. *J Clin Ultrasound*. 2013,Nov-Dec;41 Suppl 1:46-9.
- G. J. Vani Padmaja, A. Sireesha, T. Sunderi Devi, B. Vijaya Nirmala. Cytology of suture granuloma in a recurrent thyroid nodüle. *J Med Allied Sci*. 2014;4(1):40-42. .
- Hernández-Bonilla S, Rodríguez-García AM, Jiménez-Heffernan JA, Muñoz-Hernández P, Palacios-Lázaro E, López-Ferrer P, González-Peramato P, Vicandi B. FNA cytology of postoperative pseudotumoral lesions induced by oxidized cellulose hemostatic agents. *Cancer Cytopathol*. 2019;127(12):765-770. <https://doi.org/10.1002/cncy.22194>.
- Choi BI, Kim SH, Yu ES, Chung HS, Han MC, Kim CW. Retained surgical sponge: diagnosis with CT and sonography. *AJR Am J Roentgenol*. 1988,May;150(5):1047-50.
- Zantvoord Y, van der Weiden RM, van Hooff MH. Transmural migration of retained surgical sponges: a systematic review. *Obstet Gynecol Surv*. 2008,Jul;63(7):465-71.
- Falletti J, Somma A, Baldassarre F, Accurso A, D'Ettoire A, Insabato L. Unexpected autoptic finding in a sudden death: gossypiboma. *Forensic Sci Int*. 2010,Jun 15;199(1-3):e23-6.
- Erdas E, Medas F, Podda F, Furcas S, Pisano G et al. The use of a biologic topical haemostatic agent (TachoSil®) for the prevention of postoperative bleeding in patients on antithrombotic therapy undergoing thyroid surgery: A randomised controlled pilot trial. *International Journal of Surgery*. 2015;20:95-100. <https://doi.org/10.1016/j.ijsu.2015.06.027>.
- P.G. Calò, E. Erdas, F. Medas, et al. Late bleeding after total thyroidectomy: report of two cases occurring 13 days after operation. *Clin Med Insights Case Rep*.

-
- 2013;6:165-170.
30. Cernea, C. R., Brandão, L. G., Hojaj, F. C., De Carlucci, D., Montenegro, F. L. M. et. al. How to minimize complications in thyroid surgery? *Auris Nasus Larynx* 2010;37(1):1–5. doi:10.1016/j.anl.2009.06.011.
 31. Lacoste, L., Montaz, N., Bernit, A.-F., Gines-te, D., Lehuède, M.-S. et. al. Airway Complications in Thyroid Surgery. *Annals of Otolaryngology & Laryngology*. 1993;102(6):441–446. doi:10.1177/000348949310200607.
 32. Songun, I., Kievit, J., van de Velde, C.J.H.: Complications of thyroid surgery. In *Textbook of Endocrine Surgery*, Clark, O.H., Duh, Q.Y., editors, Philadelphia, Saunders, 1997:p167–73.
 33. Jarhult, J., Lindestad, P.A., Nordenstrom, J., Perbeck, L.: Routine examination of the vocal cords before and after thyroid and parathyroid surgery. *Br. J. Surg.* 1991;78:1116..
 34. Camenzuli, C., Wismayer, P. S., & Agius, J. C. Transoral Endoscopic Thyroidectomy: A Systematic Review of the Practice So Far. *JSLs: Journal of the Society of Laparoendoscopic Surgeons*. 2018;22(3). e2018.00026. doi:10.4293/jsls.2018.00026.