

Bölüm 24

BAŞ BOYUN BÖLGESİNDE TİROİD ANATOMİSİ

Sinan BİNBOĞA¹

GİRİŞ

Bu bölümde, tiroidin embriyolojisi, makroskopik / mikroskopik yapısı, vasküler kompozisyon ve inervasyonunu kapsayan anatomisi tartışılacaktır.

Boyun, başı gövdeden ayıran vücut kısmıdır. Boyun anterior orta hat prominencia laringea olarak ifade edilen tiroid kıkırdak belirginliğine sahiptir. Larineal belirginlik ve çene arasında, hyoid kemik hissedilebilir; tiroid kıkırdağının altında, orta hatta hissedilen bir başka halka krikoid kıkırdaktır. Krikoid kıkırdak ile suprasternal çentik arasında, tiroid bezinin isthmusu ve trakea hissedilir. Dörtgen alan, boynun yanındadır ve superiorda mandibula gövdesinin alt kenarı ve mastoid proses, inferiorda klavikula, anteriorda boynun önündeki orta hat ile ve posteriorda trapezius kası ile sınırlıdır. Boyundaki ana arterler karotislerdir. Baş ve yüzün venöz dönüşü external ve internal juguler venler ile sağlanır.

Tiroid, boynun önünde, C5 ve T1 seviyeleri arasında, isthmus ile birleşerek trakeaya bağlanır. Temel anatomi Şekil 1'de gösterilmektedir. Normal hastalarda tiroid loblarının büyüklüğü ve şekli oldukça değişkendir. Lateral lobların şekli, uzun bireylerde uzun, kısa bireylerde ovaldir. Yenidoğanda tiroid bezi anteroposterior (AP) çapı 8-9 mm ve yaklaşık 19 mm'dir. 1 yaşına kadar, AP çap 25 mm ve ortalama uzunluk 12-15 mm iken, yetişkinlerde AP çap 13-18 mm ve ortalama uzunluk yaklaşık 40-60 mm'dir. Tiroid bezi kadınlarda biraz daha büyük ve ağırdır. Gebelikte ve menstruasyonda daha fazla büyüme gösterir (1-4).

¹ Uzman Doktor, İstanbul Cerrahpaşa Üniversitesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Yoğun Bakım Bilim Dalı, İstanbul, dr.binboga@hotmail.com

SONUÇ

Baş boyun bölgesinin ağrı yönetiminde, tiroidin benign ve malign hastalıklarını unutmamak gerekir. Tiroidin anatomik ve fizyolojik yapısına uygun bir şekilde yapılan cerrahi ve medikal tedaviler bu ağrılarının tamamen ortadan kalkmasını sağlayacaktır.

Anahtar Kelimeler: Tiroid bezi, anatomi, embriyoloji, histoloji, vaskülarizasyon

KAYNAKLAR

1. Gray H. İnsan Vücudunun Anatomisi. Philadelphia: Lea ve Febiger, 1918; 2000
2. AD'ler, Kershaw DR. Tiroid bezinin anatomisi ve gelişimi. Kulak Burun Boğaz Boğaz Dergisi. 1985; 64 (10): 318-332
3. Lai SY, Mandel SJ, Weber RS. Fasil 119: Tiroid tümörleri tedavisi. In: Cummings Kulak Burun Boğaz: Baş Boyun Cerrahisi. 4. baskı Philadelphia: Mosby; 2005. s. 2687-2718
4. Ahuja AT, Antonio GE, editörler. Tanısal ve Cerrahi Görüntüleme Anatomisi: Ultrason. Manitoba, Kanada: Amirsys; 2007
5. Arrangoiz R, Cordera F, Caba D, Muñoz M, Moreno E, Leon EL. Cerrahlar için tiroid embriyolojisi, anatomisi, histolojisi ve fizyolojisinin kapsamlı bir derlemesi. IJOHNS. 2018; 7 (4). DOI: 10.4236 / ijohns.2018.74019
6. Dominique Dorion Tiroid Anatomisi. Erişim: [https://reference.medscape.com/article/835535-genel bakis](https://reference.medscape.com/article/835535-genel-bakis)
7. Genç B, Heath JW. Wheater Fonksiyonel Histolojisi. 4 ed2007. pp. 315-317
8. Singh I. İnsan Embriyolojisi. 6 ed2005. pp. 119-123
9. Cui D. Endocrin sistemi. In: İşlevsel ve Klinik İlişkiler ile Histoloji Atlası. İlk ed. Baltimore: Wolters Kluwer işletmesi olan Lippincott Williams & Wilkins; 2011. s. 325-334
10. Ross MH, Pawlina W. Endokrin organları. In: Histoloji: İlişkili Hücre ve Moleküler Biyoloji ile Bir Metin ve Atlas. 6th ed. Baltimore: Wolters Kluwer işletmesi olan Lippincott Williams & Wilkins; 2010. s. 755
11. Lokanadham S, Subhadra Devi V. Tiroid Bezi — Morfoloji ve Histogenez. Almanya: LAP LAMBERT Akademik Yayıncılık; 2013. s. 20-21
12. Skandalakis JE. Boyun: Tiroid bezi. In: Skandalakis JE, editör. Cerrahi Anatomi. Modern Cerrahinin Embriyolojik ve Anatomik Temelleri. 14th ed. Vol. 1. Atina: Paschalidis Medical Yayınları; 2004
13. CW. Tiroid anatomisi. In: Cummings CW, editör. Baş Boyun Cerrahisi. 3. baskı St. Louis: Mosby; 1998
14. Williams PL, Bannister LH. Tiroid bezi. In: Gray'in Anatomisi. 38th ed. New York: Churchill Livingstone; 1995
15. Sheahan P, Murphy MS. Zuckermandl Tiroid tüberküülü: Tiroid cerrahisinde önemi. Laringoskop. 2011; (11) 121: 23.357. DOI: 10.1002 / lary.218188PMid: 21898449
16. Costanzo M, Caruso LA, Veroux M, vd. Zuckermandl lobu: Tekrarlayan laringeal sinirin önemli bir belirtisi. Annali Italiani di Chirurgia. 2005; 76 (4): 337-340. PMID: 16550870
17. Plaza CP, Lopez ME, Carrasco CE, Meseguer LM, Perucho Ade L. İyi ayırt edilmiş tiroglossal kalıntı tiroid karsinomunun tedavisi: Tartışmayı kapatma zamanı? Beş yeni vaka raporu ve tedavi için kesin bir algoritma önerildi. Cerrahi Onkoloji Annals. 2006; 13: 745-752
18. Doshi SV, Cruz RM, Hilsinger RL Jr. Thyroglossal kanal karsinomu: Büyük bir vaka serisi. Otoloji, Rinoloji ve Laringoloji Annals. 2001; 110: 734-738

19. Fancy T, Gallagher D, Hornig JD. Tiroid ve paratiroid bezlerinin cerrahi anatomisi. Kuzey Amerika'da Kulak Burun Boğaz Klinikleri. 2010; 43: 221-227. DOI: 10.1016 / j.otc.2010.01.001
20. Akerström G, Malmaeus J, Bergström R. İnsan paratiroid bezlerinin cerrahi anatomisi. Ameliyat. 1984; 95 : 14
21. Toni R, Della Casa C, et al. İnsan tiroid arterlerinin anatomisinde antropolojik varyasyonlar. Tiroid. 2003; 13 : 183-192
22. Lal G, Clark OH. Tiroid, paratiroid ve adrenal. In: Schwartz Cerrahinin İlkeleri. 10th ed. pp. 1523-1524
23. MI, Chhetri DK'yi açar. Üstün laringeal sinir hasarı: Etkiler, klinik bulgular, prognoz ve tedavi seçenekleri. Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisinde Güncel Görüş. 2014; 22 (6): 439 - 443
24. Youn YK, Lee KE, Choi JY. Tiroid Cerrahisinin Renk Atlası. Güney Kore: Springer Heidelberg; 2014. sf. 5-6
25. Öđütücü FR. Tiroid ve paratiroid bezlerinin cerrahi anatomisi. Kuzey Amerika'da Kulak Burun Boğaz Klinikleri. 2003; 36 : 1-7