

Transoral Endoscopic Thyroidectomy Vestibular Approach (TOETVA) & Transoral Endoscopic Parathyroidectomy Vestibular Approach (TOEPVA) Uygulamaları ve Anestezi Yönetimi

39. BÖLÜM

Fulya YILMAZ¹
K. Koray BAŞ²

GİRİŞ

Yüz yıldan uzun bir süre önce Theodor-Kocher tarafından tarif edilen boyun insizyonu ile uygulanan “*Konvansiyonel açık yöntem*” günümüzde halen en sık kullanılan endokrin boyun cerrahisi tedavi yöntemidir (1-4). Ancak hastaların çoğunun genç kadınlardan oluşması beraberinde kozmetik sonuçların da iyileştirilmesi ihtiyacını gündeme getirmiştir (3,5). Özellikle hipertrofik skar veya keloid dokusu gelişimine yatkın olgularda kozmetik anlamda psikososyal stres daha fazladır (3). Tiroid ve paratiroid hastalıklarının tanı ve tedavisi alanındaki gelişmeler ile birlikte ilerleyen teknolojik cerrahi ekipmanlar endokrin boyun cerrahisinde de birtakım değişikliklere neden oldu (6). Birçok yeni teknik klasik insizyonun küçültülmesi amacıyla geliştirilmeye başlandı (6,7). Önce servikal veya ekstra-servikal (aksiller-meme, trans aksiller, retro auriküler gibi) yaklaşımlar ile endoskopik cerrahiler denendi. Ancak tüm bu yöntemlerden sonra da ciltte küçük de olsa kaçınılmaz olarak insizyon alanları ve buna bağlı skar dokuları kalmakta, ayrıca bazı uygulamalarda trokar ile tiroid dokusu arasındaki mesafe uzun olduğu için cerrahi süre uzamakta, postoperatif ağrı ve bölgesel komplikasyon riski artmakta idi (1,4,7-10). Son olarak ciltte kesi yapılmadığı için cilt üzerinde cerrahi izi sebep olmayan “*Doğal Orifis Transluminal Endoskopik Cerrahi (NOTES)*” genel adıyla anılan ve doğal açıklıklardan erişim yollarıyla uygulanan cerrahi yöntemler endokrin boyun cerrahileri için de uygulanmaya başlanmıştır (5,6). NOTES’un amacı, operatif travmayı minimize etmek ve kozmetik sonuçları iyileştirmektir (11). Anuwong ve ark. tarafından geliştirilen “*Vestibüler Yaklaşımla Transoral Endoskopik Tiroidektomi (TOETVA)*” bu konudaki en güncel ve giderek artan oranda kullanılan tiroid cerrahisi yöntemini tarif eder (12,13). Ciltte bir kesi olmadığı için skar dokusu bırakmadan

¹ Başasistan Uzm. Dr. Fulya YILMAZ, Sağlık Bilimleri Üniversitesi İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği fulya.dr@gmail.com

² Prof. Dr. K. Koray BAŞ, İzmir Bakırçay Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi AD.,

KAYNAKLAR

1. Quang V Le, Duy Q Ngo, Quy X. Ngo. Transoral endoscopic thyroidectomy vestibular approach (TOETVA): A case report as new technique in thyroid surgery in Vietnam. *International Journal of Surgery Case Reports* 2018;50:60-63.
2. Erinjeri NJ, Udelsman R. Transoral Endoscopic Thyroidectomy Vestibular Approach Advances in Surgery 2019;53:179-193.
3. Fernández-Ranvier GG, Guevara D, Alawwa G, et al. Transoral Endoscopic Thyroidectomy Vestibular Approach (TOETVA): Treatment for Benign Thyroid Diseases. *J EndocrSurg.* 2021;21(1):13-19.
4. Bertelli AAT, Rangel LG, Araujo GA, et al. Transoral Endoscopic Thyroidectomy by Vestibular Approach (TOETVA): initial experience in an academic hospital. *Arch Head and Neck Surgery* 2019;48(3):e00262019.
5. Yi JW, Yoon SG, Kim HS, et al. Transoral endoscopic surgery for papillary thyroid carcinoma: initial experiences of a singlesurgeon in South Korea. *Ann Surg Treat Res* 2018;95(2):73-79.
6. Dueñas JP, Duque CS, Cristancho, Méndez M. Completion thyroidectomy: is timing important for transcervical and remote Access approaches? *World Journal of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery* 2020;6(3):165-170.
7. Uludağ M, Işgor A. Scarless Thyroidectomy: Transoral Endoscopic Thyroidectomy by Vestibular Approach. *The Medical Bulletin of Şişli Etfal Hospital* 2017;51(3):169-183.
8. Dinç B, Turan Mİ, Gündüz UR, et al. Transoral Endoscopic Thyroidectomy by Vestibular Approach (TOETVA): Ouroutcomes from Turkey. *Turk J Surg* 2020;36(4): 340-346.
9. Fu Y, Wu M, Fu J, J et al. TransOral Endoscopic Thyroidectomy via Submental and Vestibular Approach: A Preliminary Report. *Frontiers in Surgery* 2020;7:591522.
10. Russell JO, Razavi CR, Shaeer M, et al. Transoral Vestibular Thyroidectomy: Current State of Affairs and Considerations for the Future. *J Clin Endocrinol Metab.* 2019;104(9):3779-3784.
11. Abeywardana CY, Amarasena R. Anaesthesia for Transoral Endoscopic Thyroidectomy. *Sri Lankan Journal of Anaesthesiology* 2018;26(2):159-161.
12. Dionigi G, Bacuzzi A, Lavazza M, et al. Transoral endoscopic thyroidectomy: preliminary experience in Italy. *Updates Surg* 2017;69(2):225-234.
13. Dionigi G, Chai YJ, Tufano RP, et al. Transoral endoscopic thyroidectomy via a vestibular approach: why and how? *Endocrine* 2018;59:275-279.
14. Fernández-Ranvier G, Meknat A, Guevara DE, et al. Transoral Endoscopic Thyroidectomy Vestibular Approach. *JLS* 2019;23(4):e2019.00036.
15. Zhamg D, Wu CW, Inversini D, et al. Lessons Learned From a Faulty Transoral Endoscopic Thyroidectomy Vestibular Approach. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech* 2018;28(5):e94-e99.
16. Bhargav PRK, Sabaretnam M, Amar V, et al. Applicability of transoral endoscopic parathyroidectomy through vestibular route for primary sporadic hyperparathyroidism: A South Indian experience. *J Min Access Surg* 2019;15:119-23.
17. Yılmaz F, Bas K. Anesthesia for Transoral Endoscopic Parathyroidectomy by Vestibular Approach (TOEPVA). *Ain-Shams Journal of Anesthesiology* 2021;13:43.
18. Fernández-Ranvier GG, Guevara D, Alawwa G, et al. Feasibility of the TOETVA as an Ambulatory Procedure. *Journal of Surgical Endocrinology* 2020;2(1):49-54.
19. Bacuzzi A, Guzzetti L, Dionigi G, et al. Anesthesiologist perspectives for the transoral approach. *AnnThyroid* 2018;3:11.
20. Dionigi G, Bacuzzi A, Lavazza M, et al. Transoral endoscopic thyroidectomy via vestibular approach: operative steps and video. *Gland Surg* 2016;5(6):625-627.
21. Patel RD, Gowani N, Nadkarni M, et al. Anaesthetic Management in Transoral Endoscopic Thyroidectomy. *Journal of Clinical and diagnostic Research* 2017;11(9): UD07-UD08.
22. Park JO, Park YJ, Kim MR, et al. Gasless transoral endoscopic thyroidectomy via vestibular approach (gasless TOETVA). *Surgical Endoscopy* 2019;33:3034-3039.