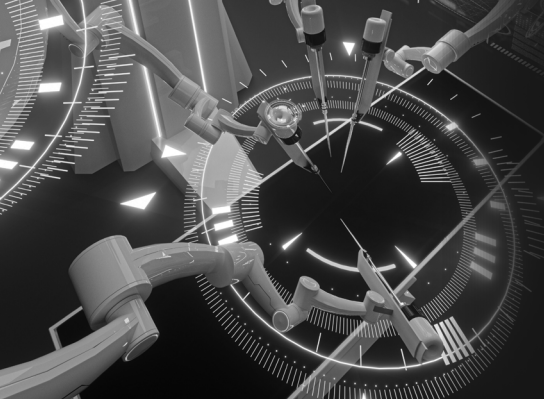




Bölüm 20

ENDOSKOPIK TİROİDEKTOMİ

Gülden CANCAN¹

GİRİŞ VE TARİHÇE

Cerrahideki yeni teknik arayışları tiroid cerrahisi için de gerçekleştirilmiştir. Ti-roidektomide konvansiyonel yaklaşımın dışında minimal invazif yaklaşım olarak tanımlanan yaklaşık 3 cm'lik insizyonun ardından flep oluşturmada pretrakeal ve paratrakeal diseksiyonla gerçekleştirilen teknikler geliştirilmiştir(1). Kansız ve küçük kesiden en az travmayla çalışmayı hedefleyen minimal invazif yaklaşıma video yardımı eklenerek endoskopik görüş alanı sağlanıp tiroidektomiler gerçekleştirilmiştir. Bu video yardımcı minimal invazif teknik ilk kez Paola Miccoli ve arkadaşları tarafından 1998'de gerçekleştirilmiştir(2). Daha sonra ekstraservikal teknikle ilk kez 2000'de Ohgami ve arkadaşları anterior göğüs yaklaşımli endoskopik tiroidektomiye gerçekleştirmiştir(2). İlerleyen yıllarda boyun insizyonu yerine göğüs duvarı ve meme bölgesine kayan insizyonlar ve trokarlar sayesinde anterior göğüs, aksillar, meme yaklaşımli ve hibrit endoskopik tiroidektomiler yapılmıştır(1, 3). Bu endoskopik yaklaşıma robot yardımı eklenmiş ve İlk kez 2007'de Chung ve arkadaşları robotik transaksillar tiroidektomiye gerçekleştirmiştir. Son zamanlarda transvestibüler, retroaurikular ve transoral robot yardımcı tiroidektomiler yapılmaya başlanmıştır. Fakat en son geliştirilen bu teknikler postoperatif ağrı ve ameliyat süresi uzunluğu gözönünde bulundurularak endokrin cerrahi komitesi tarafından minimal invazif yöntem olarak kabul edilmemiştir(3). Ekstraservikal video yardımcı endoskopik girişimler, kozmetik

¹ Op. Dr., Bolu İzzet Baysal Devlet Hastanesi, Genel Cerrahi Birimi, drguldenpolat@yahoo.co.uk

tiroid lobunun rahat şekilde diseke edilmesi için BABA ve transoral yaklaşımlar daha simetrik görüntüleme olanağı sağlamaktadır. Robotik yöntemlerde ise üç boyutlu görüntüde, 10-12 kat büyütmeyle, hassas ve titremeyen ellerle cerrahi mümkündür(14, 15). Tiroid kanserlerinde lenf nodu diseksiyonu gerektiren olgularda onkolojik prensipler gereği ekim veya lokal nüks açısından endoskopik teknikler hala kısıtlıdır. Uzun ameliyat süresi ve cerrahın öğrenim eğrisinin uzun oluşu yine dezavantajlar arasındadır. Ayrıca arteriyel kanama ve geniş tümör çapı gibi durumlarda endoskopik olarak manuplasyon açık tiroidektomilerle kıyaslandığında daha zorlayıcı olabilmektedir(4). Ayrıca TOETVA'da konvansiyonel yöntemlere göre teorik olarak enfeksiyon riski daha fazladır(16). En önemli iki komplikasyon olan hipoparatiroidizm ve RLN felci açısından endoskopik teknikler açık cerrahilerle kıyaslandığında daha riskli görünmemektedir.

Tiroidektomide halen gelişime açık olan endoskopik ve robotik yöntemlerin konvansiyonel yöntemlere olan olası üstünlüklerinin ortaya koyulması ancak daha fazla deneyim ve klinik takip ile uzun vadede gösterilebilecektir.

KAYNAKLAR

1. Lal G, Clark OHJSsposteNYM-H. Thyroid, parathyroid and adrenal. 2005;1395-1470.
2. Sephton BJMis. Extracervical approaches to thyroid surgery: evolution and review. 2019;2019.
3. Clerici T. Minimally invasive techniques in thyroid surgery. Surgery of the thyroid and parathyroid glands: Springer; 2012. p. 175-186.
4. Yang Y, Gu X, Wang X, et al. Endoscopic thyroidectomy for differentiated thyroid cancer. 2012;2012.
5. Tae K. Remote Access Endoscopic and Robotic Thyroidectomy. Thyroid Surgery: CRC Press; 2020. p. 83-89.
6. Choe J-H, Kim SW, Chung K-W, et al. Endoscopic thyroidectomy using a new bilateral axillo-breast approach. 2007;31(3):601-606.
7. Wright SK. Endoscopic transaxillary thyroidectomy. Minimally Invasive Thyroidectomy: Springer; 2012. p. 141-148.
8. Garstka ME, Alameer ES, Awwad S, et al. Conventional robotic endoscopic thyroidectomy for thyroid cancer. 2019;48(1):153-163.
9. Mitchem JB, Gillanders WEJSOC. Endoscopic and robotic thyroidectomy for cancer. 2013;22(1):1-13.
10. Terris DJ, Singer MC. Robotic facelift thyroidectomy. Minimally Invasive Thyroidectomy: Springer; 2012. p. 191-198.
11. Anuwong A, Ketwong K, Jitpratoom P, et al. Safety and outcomes of the transoral endoscopic thyroidectomy vestibular approach. 2018;153(1):21-27.
12. Jongekkasit I, Jitpratoom P, Sasanakietkul T, et al. Transoral endoscopic thyroidectomy for thyroid cancer. 2019;48(1):165-180.
13. Zhang Y, Dong Z, Li J, et al. Comparison of endoscopic and conventional open thyroidectomy for Graves' disease: A meta-analysis. 2017;40:52-59.
14. Jackson NR, Yao L, Tufano RP, et al. Safety of robotic thyroidectomy approaches: meta-analysis and systematic review. 2014;36(1):137-143.
15. Tolley NS, Camenzuli C. Robotic Thyroidectomy. Thyroid Surgery: CRC Press; 2020. p. 91-95.
16. Erinjeri NJ, Udelsman RJAis. Transoral Endoscopic Thyroidectomy Vestibular Approach. 2019;53:179-193.