

ID: 2014-05-3883-T-3984

Тезис

Куляева Ю.В., Луцевич С.И.

### Парез гортани после оперативных вмешательств на щитовидной железе

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

**Актуальность.** Операции на щитовидной железе составляют значительную долю в общем количестве хирургических вмешательств.

Повреждение нижнего или верхнего гортанного нервов при операциях на щитовидной железе является одним из самых распространенных осложнений [Н.А. Дайхес и соавт., 2007].

Парез гортани (ПГ), не вызывающий изменений дыхания и фонации, не всегда отмечается и самим пациентом.

По данным различных авторов показатели частоты данного осложнения варьируют в большом диапазоне и составляют от 0,2 до 15%. Стойкие нарушения иннервации гортани после первичных операций на щитовидной железе развиваются в 1–5% случаев, возрастая до 15–30% при повторных операциях [И. Максимов, 1987]. Нестойкие параличи купируются через 1–3 месяца, а лечение стойких параличей с развитием стеноза гортани – это серьезная хирургическая проблема [Б.В. Петровский, В.С. Семенов, 1961].

**Цель исследования:** установить частоту встречаемости послеоперационного пареза гортани после операций на щитовидной железе, определить возможные причины его возникновения и методы профилактики

**Материал и методы.** Мы провели ретроспективный анализ историй болезни пациентов, перенесших операции на щитовидной железе в клинике факультетской хирургии Клинической больницы им. С.П. Миротворцева СГМУ за пятилетний период с 2007 по 2011 гг.

**Результаты.** Общее количество прооперированных больных за этот период составило 1183 человека. Жалобы на дисфонию, стойкую или преходящую, после проведенного хирургического вмешательства предъявляли 246 пациентов (20,8%). Из них подтвержденный диагноз «послеоперационный парез гортани» (ППГ) имели 50 человек (4,2%): 25–двусторонний, 19–правосторонний, 6–левосторонний. Возраст пациентов этой группы варьировал от 16 до 74 лет. Подавляющее количество пациентов с ПГ (45 человек–90%) составили лица женского пола. Стойкий ППГ наблюдался у 22 пациентов. 7 пациентам потребовалось наложение трахеостомы в раннем послеоперационном периоде.

**Выводы.** ППГ является серьезным и достаточно часто встречающимся осложнением после операций на щитовидной железе.

Поскольку полноценное восстановление голосовой функции у пациентов со стойким парезом гортани в большинстве случаев невозможно и приводит к стойкой потере трудоспособности у людей голосовых профессий, задачей хирургического лечения подобной патологии является не только удаление субстрата заболевания, но и пред- и интраоперационная профилактика пареза гортани.

В обследовании больных заболеваниями щитовидной железы должен принимать участие оториноларинголог как для оценки пред- и послеоперационного состояния гортани и фонации, так и для формирования группы больных, которым показано специализированное отоларингологическое лечение.

**Ключевые слова:** послеоперационный парез гортани