SB-36

Devamlı İntraoperatif Sinir Monitorizasyonu Rekürren Laringeal Sinirin Traksiyonuna Bağlı Kalıcı Vokal Kord Paralizisini Azaltabilir mi?

Yalın İşcan, İrem Karataş, İnan Güden, Atahan Özdemir, İsmail Cem Sormaz, Fatih Tunca, Yasemin Giles Şenyürek
İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Bu çalışmanın amacı deneyimli bir Endokrin Cerrahi Merkezinde intraoperatif sinir monitorizasyon (IONM) seçiminin (Devamlı ve Aralıklı IONM) sinyal kaybı (LOS) ve vokal kord paralizisi (VKP) üzerine etkisini değerlendirmektir.

Gereç ve Yöntem: Çalışmaya 1407 hastada 2493 risk altındaki sinir (NAR) dahil edildi. Tiroidektomi esnasında devamlı intraoperatif sinir monitorizasyonu (CIONM) ile diseke edilen 1643 NAR Grup 1 ve aralıklı intraoperatif sinir monitorizasyonu (I-IONM) ile diseke edilen 850 NAR Grup 2 olarak tanımlandı. Her iki grup arasında demografik veriler, klinik ve patolojik özellikler, sinyal kaybı ve kalıcı vokal kord paralizisi karşılaştırıldı.

Bulgular:Her iki grup arasında demografik veriler, klinik ve patolojik özellikler açısından anlamlı fark saptanmadı. Sinyal kaybı oranları her iki grupta benzer oranda görüldü (%2.8 ve %2.9, p=0.8). Traksiyona bağlı rekürren laringeal sinir (RLS) hasar oranı Grup 1' de %2.3 ve Grup 2'de ise %2.5 olarak bulundu (p=0.8). Traksiyon dışı nedenlere bağlı RLS yaralanma oranları bakımından Grup 1 ve 2 arasında anlamlı fark gözlenmedi (%0.48 ve %0.47, p=0.8). Kalıcı vokal kord paralizisi oranı Grup 1 ve 2'de sırasıyla %0.6 ve %0.7 saptandı (p=0.4). Her iki grupta da kalıcı vokal kord paralizisi non traksiyon hasarı ile anlamlı oranda ilişkili bulundu (p=0.001).

Sonuç: Deneyimli endokrin cerrahi merkezlerinde tiroidektomi esnasında intraoperatif sinir monitorizasyonun aralıklı veya devamlı kullanılmasının traksiyon veya traksiyon dışı nedenlere bağlı RLS yaralanması ve kalıcı vokal kord paralizi oranları üzerine anlamlı etkisi yoktur.

Anahtar Kelimeler: intermittan sinir monitorizasyonu, devamlı sinir monitorizasyonu, vokal kord paralizisi, traksiyon hasarı