



การผ่าตัดต่อมไทรอยด์

โดยวิธีส่องกล้องบริเวณรักแร้



Background

Endoscopic thyroidectomy via breast, axillary approach

ปัจจุบันมีผู้ป่วยมาพบแพทย์ด้วยคลำพนก้อนที่คือเป็นจำนวนมาก โดยในผู้ป่วยส่วนใหญ่มักถูกตรวจพบก้อนที่ต่อมไทรอยด์ แพทย์มักทำการวินิจฉัยแยกโรค โดยการเจาะดูดชิ้นเนื้อบริเวณก้อนที่ต่อมไทรอยด์ หรือส่งตรวจ ultrasound ของต่อมไทรอยด์ ซึ่งผลการตรวจดังกล่าวทำให้แพทย์สามารถออกโอกาสเลี่ยงของการเป็นโรคมะเร็งไทรอยด์ได้ และส่วนใหญ่นั้นการรักษาจะแบ่งเป็นการรักษาด้วยยาและการผ่าตัด

หากแพทย์แนะนำการรักษาด้วยวิธีผ่าตัดนั้น แต่ก่อนแพทย์จะแนะนำการผ่าตัดโดยการลงแพลท์คือ ทำให้เกิดแพลเป็นขนาดใหญ่ซึ่งสามารถสังเกตเห็นได้ชัดเจน แต่ในปัจจุบันนี้ด้วยวิวัฒนาการทางการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง ทำให้การผ่าตัดไทรอยด์ไม่มีแพลท์คือ โดยจะมีแพลขนาดเล็กไม่เกิน 1 เซ้นติเมตรที่เกิดจากการไส้กล้องและอุปกรณ์ผ่าตัดเข้าไปบริเวณรักแร้



Indication



Advantages



Complication

การผ่าตัดไทรอยด์โดยวิธีส่องกล้องนี้ส่วนมากจะทำในกรณีที่ผลการตรวจขึ้นเนื้อทางพยาธิวิทยาไม่ส่งสัญญาณไทรอยด์แต่ก็สามารถทำในมะเร็งไทรอยด์ระยะแรกได้หากก้อนนั้นอยู่เพียงข้างเดียวของต่อมไทรอยด์ แต่ไม่ว่ากรณีใดก็ตามก้อนที่ไทรอยด์ไม่ควรมีขนาดใหญ่มากจนเป็นอุปสรรคต่อการผ่าตัด โดยวิธีส่องกล้อง

การผ่าตัดวิธินี้มีข้อดีที่เด่นชัดที่สุดคือไม่มีแผลเป็นบริเวณคอ นอกจากนี้เมื่อเทียบกับการผ่าตัดไทรอยด์วิธีปกติที่มีแผลที่คอแล้วการผ่าตัดด้วยวิธีส่องกล้องจะเสียเวลาในการนอนโรงพยาบาลหลังผ่าตัดล้นกว่า และเจ็บแผลผ่าตัดน้อยกว่า

ผลข้างเคียงจากการผ่าตัดด้วยวิธีส่องกล้องอาจพบรอยข้าวฟรานบริเวณผิวนัง อาจมีความรู้สึกตึงหรือชาบริเวณลำคอหรือหน้าอกส่วนบน หรืออาจทำให้เสียงแนบหรือสำลักจากสายเสียงเป็นอัมพาตได้ แต่ผลข้างเคียงอันหลังสุดนี้เก่ากับความเสี่ยงจากการผ่าตัดไทรอยด์โดยวิธีปกติ



รูปแสดงรอยแผลเป็นขนาดเล็ก
บริเวณรักแร้จากการผ่าตัดไทรอยด์
โดยวิธีส่องกล้อง



รูปแสดงรอยแผลเป็นบริเวณคอ
จากการผ่าตัดไทรอยด์โดยวิธีปกติ



บทความโดยนายแพทย์ยศพล จุลพันธ์
ศูนย์ผ่าตัดส่องกล้องท่อนไทรอยด์โดยการส่องกล้อง