

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ АНАТОМИЧЕСКАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ВНЕШНЕГО СТРОЕНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ПЛАНОВАЯ ТРАХЕОСТОМИЯ (СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРИЖИЗНЕННОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ДЛЯ ВЫБОРА ВИДА ТРАХЕОСТОМИИ)

© Новиков Е.А., Коржнев А.А.

Научный руководитель: д.м.н. профессор Багатурян Г.О.

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии им. профессора Ф.И. Валькера
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Новиков Евгений Анатольевич - студент 3 курса, лечебный факультет.

E-mail: eugenovikov@mail.ru

Ключевые слова: щитовидная железа, индивидуальная анатомическая изменчивость, плановая трахеостомия/

Актуальность: Трахеостомия – операция, выполнение которой входит в обязанности представителей всех врачебных специальностей. При осуществлении доступа к трахее перед хирургом нередко возникают трудности, обусловленные индивидуальной анатомической изменчивостью формы щитовидной железы, которая находится спереди и с боков от колец трахеи.

Цель исследования: оценить возможности прижизненной визуализации щитовидной железы для планирования доступа при плановой трахеостомии

Результаты: результаты исследования показали, что все многообразие внешнего строения щитовидной железы может быть сведено к двум основным формам: 1. Щитовидная железа в форме буквы Н, когда две доли железы соединены перешейком. При такой форме строения щитовидной железы хирург может выполнить как верхнюю, так и нижнюю трахеостомию. Перешеек железы мобилизуют и оттягивают вверх или вниз. 2. Щитовидная железа в форме буквы У, если перешеек отсутствует, а боковые доли щитовидной железы срастаются между собой спереди от трахеи. Если данная форма сочетается с относительно низким положением органа на шее, то выполнение нижней трахеостомии будет технически затруднено. Методом выбора следует считать верхнюю трахеостомию. Дополнительно щитовидная железа может иметь пирамидальную долю, которая также вариабельна как по степени ее выраженности, так и по положению. Эта анатомическая особенность внешнего строения железы создает технические трудности на этапах выполнения верхней трахеостомии. Наиболее простым, удобным и безболезненным способом исследования для определения внешнего строения щитовидной железы является ультразвуковое исследование щитовидной железы [1,2,3].

Выводы: проведение ультразвукового исследования щитовидной железы с целью определения ее положения, формы внешнего строения, наличия или отсутствия перешейка и пирамидальной доли, степени выраженности последних - важная и необходимая составляющая обследования пациента перед плановой трахеостомией.

Литература:

1. Паршин В.Д. Трахеостомия. Показания, техника, осложнения и их лечение// – ГЕОТАР-Медиа, 2008. – 176 с.
2. Кроков А.И., Кунельская Н.Л., Кипасирова И.А. с соавт. Трахеостомия у пациентов с тяжелой формой COVID-19. Международный опыт. //Профилактическая медицина. – 2020; №23(7).- С.91-97.
3. Егиев, В.Н. Малоинвазивная техника резекции щитовидной железы. Экспериментальное обоснование эндовидеохирургического доступа к щитовидной железе / В.Н. Егиев и др. // Эндоскопическая хирургия. – 2001. - №3. - С. 42-43.