

Otrzymano: 15-05-2012
 Akceptowano: 17-05-2012
 Opublikowano: 25-05-2012

Uszkodzenie przewodu piersiowego jako powikłanie po operacji tarczycy

Thoracic duct injury as a thyroid surgery complication

Katarzyna Zbierska¹, Anna Lasek¹, Jakub Kenig²

¹ Studenckie Koło Naukowe przy III Klinice Chirurgii Ogólnej UJ CM w Krakowie, ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków, PL,

² III Klinika Chirurgii Ogólnej UJ CM w Krakowie, ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków, PL

<p>Tło, geneza:</p> <p>Opis przypadku:</p> <p>Wnioski:</p> <p>Słowa kluczowe:</p>	<p>Streszczenie</p> <p>Chłonkotok jest potencjalnym powikłaniem, które może wystąpić po operacji w obrębie szyi. Całkowita częstość jego występowania jest stosunkowo niska i sięga 1-2.5%. Rozpoznanie stawia się na podstawie analizy biochemicznej płynu w ranie.</p> <p>Prezentujemy przypadek 32-letniej pacjentki przyjętej do III Kliniki Chirurgii Ogólnej w Krakowie w celu przeprowadzenia tyroidektomii ze względu na raka brodawkowatego tarczycy. Pacjentka przeszła całkowitą tyroidektomię z usunięciem węzłów chłonnych przedziału centralnego szyi bez żadnych komplikacji śródoperacyjnych. W pierwszej dobie po zabiegu zaobserwowano 300 ml mlecznego płynu w prawym drenie. Ze względu na utrzymujący się chłonkotok żywienie doustne zostało wstrzymane i rozpoczęto całkowite żywienie pozajelitowe. Objętości drenażu obserwowane w kolejnych dniach wahały się między 580 a 50 ml z tendencją malejącą. Dreny usunięto w 13 dobie po operacji bez śladu chłonkotoku.</p> <p>Uszkodzenie przewodu piersiowego podczas operacji gruczołu tarczowego jest rzadkim i niegroźnym życiu powikłaniem. Niemniej jednak pozostawione bez leczenia może prowadzić do poważnych następstw. Prezentujemy metody diagnostyczne pooperacyjnego chłonkotoku i dostępne metody leczenia wraz z ich wskazaniem.</p> <p>chłonkotok, uszkodzenie przewodu piersiowego, tyroidektomia</p>
<p>Background:</p> <p>Case Report:</p> <p>Conclusions:</p> <p>key words:</p>	<p>Abstract</p> <p>Chyle leakage is a potential complication that can occur after neck surgeries. The total postoperative incidence is relatively low and amounts to 1-2.5%. The diagnosis is based on the chemical analysis of the fluid in the wound.</p> <p>We present a case report of 32-year-old woman admitted to the 3rd Department of General Surgery for total thyroidectomy due to papillary thyroid carcinoma. The patient underwent total thyroidectomy with central compartment lymph node dissection without any intraoperative complications. On the same day, 300 ml of milky fluid appeared in the right drain. Due to persistent drainage of milky fluid (diagnosed as chyle) from the wound, oral diet was stopped and total parenteral nutrition was started. Daily drain secretion volumes observed on following days ranged from 580 to 50 ml with tendency to decrease. The drain was removed on the 13th postoperative day without any sign of chyle leakage.</p> <p>Thoracic duct injury during thyroid gland surgery is a rare, however not life-threatening, complication. Nevertheless, if left untreated it may lead to severe local complications. We present diagnostic methods of postoperative chyle leakage and possibilities of treatment with an algorithm of their indications.</p> <p>chyle leakage, thoracic duct injury, thyroidectomy</p>
<p>Adres pocztowy:</p>	<p>III Klinika Chirurgii Ogólnej UJ CM w Krakowie, ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków, PL; e-mail: alistra16@gmail.com</p>