

OTÁZKY A ODPOVĚDI



01 Jaké uzly štítné žlázy jsou vhodné k ablaci?

Velké nezhoubné (benigní) uzly štítné žlázy, které pacientům způsobují mechanické nebo kosmetické potíže nebo rychle rostoucí uzly. Dále jsou vhodné k ablaci některé drobné papilární mikrokarcinomy do velikosti 1.0 - 1.5 cm.



04 Ovlivňuje mikrovlnná ablace funkci štítné žlázy?

Neovlivňuje, u většiny pacientů není nutné nahrazovat funkci štítné žlázy léky. Zdravá tkáň štítné žlázy je zachována.



02 Jak probíhá samotný výkon?

Jedná se o ambulantní výkon bez nutné hospitalizace. Výkon probíhá v lokální anestezii (znečítlivění). U vybraných pacientů se mohou podávat krátkodobě běžné léky proti bolesti či otoku (kortikoidy). Po výkonu je nutné ránu udržovat čistou, v suchu a 3 dny po ablaci je nutné dodržovat klidový režim bez cvičení.

03 Jak dlouho trvá samotný výkon?

Většinou trvá kolem 30 minut.



05 Kdy můžeme očekávat efekt mikrovlnné ablace?

Uzly štítné žlázy se většinou zmenší již během prvního půl roku, k úplnému vymizení může dojít během 1-2 let po výkonu. Jedná se o individuální reakci dle typu uzlu a pacienta. Některé uzly nemusí úplně zmizet, stačí zmenšení objemu, kdy mohou potíže pacienta odeznít.



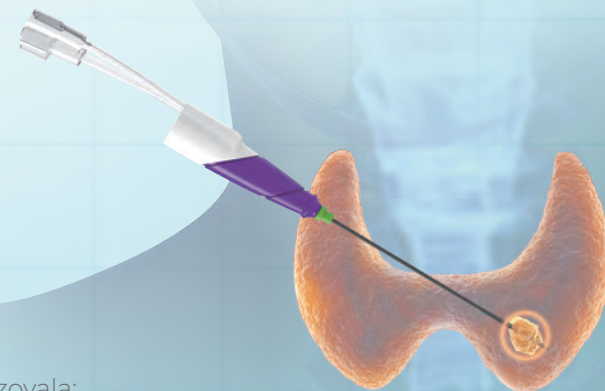
PO NASKENOVÁNÍ SE ZOBRAZÍ ČES



Nechirurgická léčba uzlů štítné žlázy

Mikrovlnná ablace

Mikrovlnná ablace (MWA) - Minimálně invazivní ablační techniky uzlů štítné žlázy jsou celosvětově doporučenou alternativou k chirurgickému výkonu pro vybrané pacienty.



Recenzovala:

MUDr. Tereza Grimmichová, Ph.D.

Endokrinologický ústav

Národní 8, Praha 1, 11694

Proč si vybrat Mikrovlnnou Ablaci?

• Jedná se o minimálně invazivní zákrok bez jizvy

Na krku je pouze dírka po zavedení mikrovlnné antény o velikosti trochu silnější jehly, než se běžně používá při odběru krve. Mikrovlnná anténa se pod sonografickou kontrolou zavádí do uzlu, kde se v krátkém čase zvýší teplota na více než 60 °C a dochází ke zničení ablované tkáně

• Mikrovlnná ablace ve srovnání s chirurgickým výkonem?

Méně komplikací a rychlejší doba zotavení.

• Jaké jsou komplikace mikrovlnné ablace?

Závisí na zkušenosti daného lékaře. Komplikace se mohou vyskytnout během i po výkonu. Mezi častější komplikace patří bolest a riziko krvácení, což se většinou ošetří běžnými léky proti bolesti nebo zastavením krvácení stlačením rány. Méně často dochází k přechodné ztrátě hlasu. Operátor je vyškolen k ochraně kritických struktur na krku, tak aby nedošlo k jejich tepelnému poškození.

Srovnání různých léčebných metod uzlů štítné žlázy

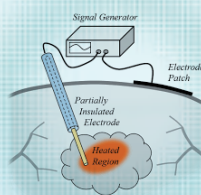


Tradiční chirurgie

větší zákrok, celková anestezie, více komplikací, většinou nutná dlouhodobá léčba hormony štítné žlázy, jizva a hospitalizace.

Mikrovlnná ablace

menší výkon, není přítomna jizva, rychlé zotavení, bez nutné hospitalizace a zachování zdravé, funkční tkáně štítné žlázy.



Radiofrekvenční ablace

menší objem ablované oblasti, delší doba výkonu u větších uzlů štítné žlázy, není vhodnou metodou pro pacienty s kovovým materiálem jako jsou kardiostimulátor nebo implantáty.

Ablace uzlů alkoholem

vhodné pro relabující cystoidy (uzly naplněné tekutinou), solidní uzly nejsou vhodné k podání alkoholu z důvodu omezené účinnosti, podání alkoholu může být bolestivé.



Ablační postup



1

Předoperační příprava pacienta



2

Zavedení mikrovlnné antény pod sonografickou kontrolou



3

Po výkonu pacient zůstává přibližně 2-3 hodiny sledován



4

Návrat k běžnému životu



5

Klidový režim bez cvičení po 3 dny po výkonu

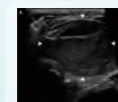


6

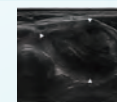
Pravidelné sledování pacienta včetně sonografie v intervalu 1, 3, 6 a 12 měsíců po výkonu

Kazuistiky

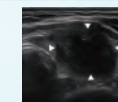
52letá žena s benigním uzlem
v levém laloku štítné žlázy



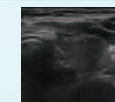
Před mikrovlnnou
ablací (MWA),
objem uzlu 26.1 ml.



3 měsíce po MWA,
zmenšení uzlu
na 14.4 ml.

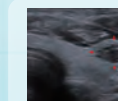


12 měsíců po MWA,
objem uzlu 5.7 ml.

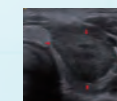


36 měsíců po MWA,
vymizení uzlu.

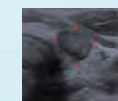
42letý muž s papilárním mikrokarcinomem
v levém laloku štítné žlázy



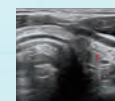
Před MWA,
hypoechoenní uzel:
objem 0.32ml.



3 měsíce po MWA,
zvětšení objemu uzlu:
na 3.8ml.



6 měsíců po MWA,
objem uzlu 0.76 ml.



18 měsíců po MWA
bez popisu uzlu
štítné žlázy.