

Изобретение относится к медицине, в частности к онкологии, и может быть использовано для малоинвазивного хирургического лечения доброкачественных и злокачественных опухолей щитовидной железы.

Сущность изобретения состоит в том, что под общим наркозом и в положении пациента с подушкой под лопатками выполняют поперечный разрез кожи длиной 2,5...4,5 см в переднем шейном отделе на уровне перстневидного хряща. Верхний лоскут мобилизуют до верхнего края щитовидного хряща, а нижний лоскут до рукоятки грудины и верхнего края ключицы. После чего разрезают поперек поверхностную шейную фасцию до белой линии. По белой линии визуализируют переднюю поверхность перешейка щитовидной железы. Меняют положение головы пациента, а именно на противоположную сторону от пораженной доли. Отодвигают грудинно-подъязычные и грудинно-щитовидные мышцы, таким образом визуализируют верхний полюс пораженной доли, которую мобилизуют медиально для визуализации и мониторинга возвратного нерва по всему его пути, затем мобилизуют нижний полюс пораженной доли щитовидной железы и резецируют эту долю. Рану послойно ушивают и дренируют пассивным дренажем.

П. формулы: 1