

Metodă de tiroidectomie lărgită inferioară în cancerul glandei tiroide, care constă în efectuarea unei incizii a pielii și țesutului subcutanat în formă de U de la nivelul treimii medii a gâtului, apoi pe marginea anterioară a mușchiului sternocleidomastoidian în jos până la incizura jugulară cu excizia zonei de piele afectată deasupra tumorii, pe clavicule se rezecă mușchii anteriori ai gâtului, după care se deschid tecile musculare ale mușchilor sternocleidomastoidieni cu separarea lor, se efectuează revizia tumorii, se efectuează mobilizarea lobului glandei clinic neafectat, se ligaturează și se excizează artera tiroidiană superioară, medie și inferioară, se mobilizează nervul recurent și traheea, după care se înlătură în bloc lobul glandei tiroide neafectat, mușchii anteriori ai gâtului, țesutul paratraheal, inelele 3...4 traheale afectate și porțiunea afectată a nervului recurent, apoi se aplică o anastomoză a traheii cu laringele și se restabilește nervul recurent; se efectuează separarea și înlăturarea blocului lobului afectat, apoi se efectuează hemostaza definitivă, drenarea și suturarea țesuturilor pe straturi, în caz că defectul nu este mare, iar la un defect masiv, se efectuează plastia cutanată.