3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Βράγχος Φωνής μετά από Μερική Θυρεοειδεκτομή, διερεύνηση με αξονική τομογραφία

Δημήτριος Πρίφτης, Αγγελική Παπαδημητρίου, Βικτώρια Τσατσαρέλη, Χριστίνα Ουρουμίδου, Ιωάννης Δαυΐδης, Μαριάνθη Παντελέλη, Χρυσή Ναλμπαντίδου

Ακτινολογικό Τμήμα Γ.Ν.Θ. «Γ. Γεννηματάς»

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

- Το βράγχος φωνής μετά από θυρεοειδεκτομή αποτελεί κλινικά σημαντικό σύμπτωμα που μπορεί να υποδηλώνει κάκωση του παλίνδρομου λαρυγγικού νεύρου.
- Συχνά το βράγχος φωνής είναι παροδικό και υποχωρεί μόνο του.
- Εάν επιμείνει και υπάρχουν παθολογικά ευρήματα από την λαρυγγοσκόπηση, τότε η απεικόνιση της τραχηλικής χώρας είναι απαραίτητη.
- Ο σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η ανάδειξη του ρόλου της αξονικής τομογραφίας στην διαγνωστική προσέγγιση της διερεύνησης βράγχους φωνής μετά από θυρεοειδεκτομή.

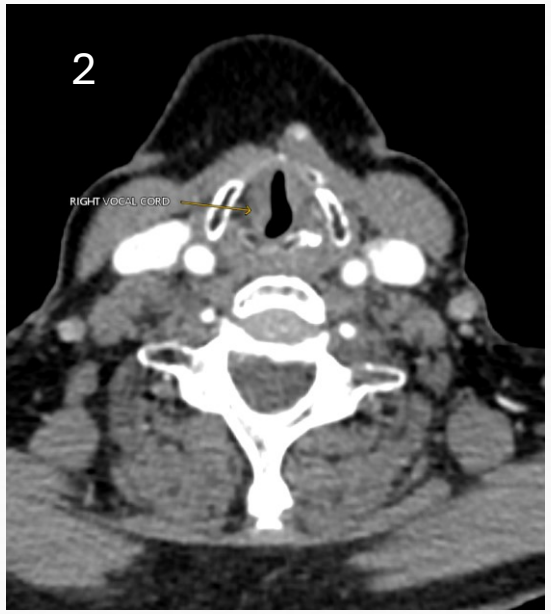
Μέθοδοι & Υλικά

- Γυναίκα 70 ετών επισκέφθηκε τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία ΩΡΛ λόγω εμμένοντος βράγχους φωνής.
- Είχε προηγηθεί μερική θυρεοειδεκτομή δεξιά προ μηνός.
- Κατά την διενέργεια άμεσης λαρυγγοσκόπησης διαπιστώθηκε παράλυση της δεξιάς φωνητικής χορδής και ζητήθηκε απεικόνιση με αξονική τομογραφία τραχήλου και θώρακος.
- Διενεργήθηκε αξονική τομογραφία τραχήλου και θώρακος, πριν και μετά την ενδοφλέβια έγχυση σκιαγραφικού και μελετήθηκαν οι τομές σε εγκάρσια, στεφανιαία και οβελιαία ανασύνθεση.

Αποτελέσματα

- Από την αξονική τομογραφία τραχήλου διαπιστώθηκε μετατόπιση προς το κέντρο της δεξιάς αρυεπιγλωττιδικής πτυχής καθώς και πάχυνση και μετατόπιση προς το κέντρο της δεξιάς φωνητικής χορδής εικόνα «sail sign», καθώς και διάταση του δεξιού απιοειδούς κόλπου, απεικονιστικά ευρήματα συμβατά με παράλυση της δεξιάς φωνητικής χορδής. *(εικόνα 1 και 2)*
- Δεν απεικονίζεται ο ΔΕ λοβός του θυρεοειδούς αδένα. *(εικόνα 3)*
- Από την αξονική τομογραφία θώρακος δεν διαπιστώθηκαν αξιόλογα απεικονιστικά ευρήματα.
- Η παράλυση της δεξιάς φωνητικής χορδής αποδόθηκε σε κάκωση του παλίνδρομου λαρυγγικού νεύρου κατά την μερική θυρεοειδεκτομή.







Συμπεράσματα

- Η κάκωση του παλίνδρομου λαρυγγικού νεύρου αποτελεί συχνή επιπλοκή της θυρεοειδεκτομής και προκαλεί παράλυση (παροδική ή μόνιμη) της φωνητικής χορδής.
- Έχει πλέον καθιερωθεί η χρήση του νευροδιεγέρτη κατά την χειρουργική επέμβαση για να γίνεται έλεγχος διεγχειρητικά.
- Η αξονική τομογραφία αποτελεί χρήσιμο εργαλείο στην διερεύνηση παράλυσης της φωνητικής χορδής, καθώς το παλίνδρομο λαρυγγικό νεύρο, εκτός από την κάκωση διεγχειρητικά, μπορεί να επηρεαστεί από όγκους του λάρυγγα, του οισοφάγου, του πνεύμονα καθώς και από ανευρύσματα της θωρακικής αορτής.

Βιβλιογραφία

- Bashir MH, Joyce C, Bolduan A, Sehgal V, Smith M, Charous SJ. Revisiting CT Signs of Unilateral Vocal Fold Paralysis: A Single, Blinded Study. AJNR Am J Neuroradiol. 2022 Apr;43(4):592-596. doi: 10.3174/ajnr.A7451. Epub 2022 Mar 24. PMID: 35332018; PMCID: PMC8993190.
- Chin SC, Edelstein S, Chen CY, Som PM. Using CT to localize side and level of vocal cord paralysis. AJR Am J Roentgenol. 2003 Apr;180(4):1165-70. doi: 10.2214/ajr.180.4.1801165. PMID: 12646476.
- Chew HS, Goh JCG, Tham DYA. Diagnostic yield of computed tomography in the evaluation of unilateral vocal fold palsy. J Laryngol Otol. 2021 Mar;135(3):255-258. doi: 10.1017/S0022215121000463. Epub 2021 Mar 2. PMID: 33648615.