وزارة الصحة
الجمهورية التونسية

Société Tunisienne d'ORL & Chirurgie Cervico-Faciale

استمارة إعلام مريض حول جراحة كيس القناة الدرقية اللسانية

سيدتي، سيدي،
- للتعرف على جراحة كيس القناة الدرقية اللسانية، نرجو منك قراءة هذه الوثيقة المحتوية على معلومات توضيحية، كما يمكن لطبيبك المباشر مدك بالمزيد من التفاصيل الخاصة بحالتك والإجابة على استفهاماتك.
- الرجاء إبلاغ الطبيب المباشر باي حالة تحسس خاصة تجاه الادوية (البنيسلين، الاسبرين، مضادات تخثر الدم ...). ولا تنس إحضار المستندات الطبية التي بحوزتك مثل اختبارات الدم والفحوصات الإشعاعية.

الهدف من الجراحة
- كيس القناة الدرقية اللسانية هو كيس ليفي ناتج عن تكتل بعض الخلايا والأنسجة, عند انتقال الغدة الدرقية من اقصى اللسان الى مكانها الطبيعي في مرحلة الحياة الجينية. ويعتبر أكثر أنواع التشوهات الخلقية بالرقبة.
- لا تسبب معظم الحالات في مشاكل طبية خطيرة و قد تتنوع أعراضها بناءً على حجمها وموقعها وتشمل: ظهور كتلة أو تورم في منطقة الرقبة، ألم حول منطقة الكيس، صعوبة في التنفس أو البلع، التهاب بكتيري حول منطقة الكيس وقد يسبب ناسورا في الجلد.
- غالبًا ما يكون الكيس الدرقي اللساني حميدًا، فأقل من 1% من الحالات يتحول إلى سرطان، ويعد البالغون أكثر عرضة من الأطفال للإصابة بالسرطان.
- لا يمكن الوقاية من هذه الحالة لأنها خلقية، ولا يختفي الكيس الدرقي اللساني من تلقاء نفسه ويظل في مكانه حتى إزالته جراحيًا.
- تهدف الجراحة إلى إزالة الكيس ومساره الذي يمكن أن يمتد من الغدة الدرقية من الأسفل حتى قاعدة اللسان الى الأعلى. تعتبر المراقبة خيارا علاجيا في غياب المضاعفات ولكن يبقى التدخل الجراحي منصوحا به بشدة قبل حدوث مضاعفات.

مراحل الجراحة وما بعدها
تتم هذه الجراحة ، تحت التخدير العام الذي يقوم به طبيب متخصص في التخدير والانعاش. يمكنك طرح تساؤلاتك المتعلقة بهذه المرحلة من العملية عند القيام بزيارة طبيب التخدير والإنعاش قبل العملية.

تعد جراحة "سيسترانك" هي الأكثر شيوعًا وتتضمن شقًا في الرقبة لإزالة الكيس وأي قناة درقية متبقية، بالإضافة إلى الجزء الأوسط من العظم اللامي.
يتم تحديد مدة الإقامة في المستشفى والرعاية اللازمة بعد العملية من قبل الجراح المختص.

المخاطر والمضاعفات
أي تدخل طبي على جسم الانسان، سواء للعلاج أو الاستقصاء أو الكشف، معرّض لحدوث مضاعفات، رغم إجراؤه بعد استكمال شروط الكفاءة والسلامة وفقًا للوائح العلمية المعمول بها.

<u>المضاعفات الفورية</u>
في أعقاب العملية مباشرة:
- قد تتسبب عملية البلع وتحريك الرقبة في الم تختلف درجته من خفيف الى متوسط قد تتطلب مسكنات الألم.
- قد يحدث نزيف حاد أو تجمع كتلة دموية في منطقة العملية كما هو وارد في أي عملية جراحية نادرا ما يكون كثيفا وقد يتطلب الأمر تدخلا لإيقافه أو تصريفه.
- قد يحدث تعفن في موضع الجراحة أو التهاب مع انتفاخ وتورم.

<u>المضاعفات بعيدة المدى</u>
- نادرا ما يصبح الجرح سميكًا وسيء المنظر.
- حتى مع تدخل جراحي جيد توجد إمكانية لعودة المرض في أشكال مختلفة (كتلة / ناسور جلدي).

<u>المضاعفات الاستثنائية</u>
- جرح المجرى التنفسي يعتبر نادر الحدوث.
- بشكل استثنائي، يمكن حدوث عطب في عصب اللسان ينتج عنه انخفاض في حركته في حالة وجود كيس كبير مصاب بالعدوى.