

Kilpirauhasleikkaukseen tulevalle

Kilpirauhasleikkauksen tavallisimmat aiheet ovat kymmystruumataudin aiheuttama kilpirauhasen suuri koko, kilpirauhasen liikatoiminta sekä epäily pahanlaatuisesta kasvaimesta

Leikkaushoito

Kilpirauhasleikkaus tehdään nukutuksessa. Leikkaushaava tulee poikittain kaulan alaosaan. Kilpirauhasleikkauksessa poistetaan kilpirauhasen toinen tai molemmat lohkot. Sairaalassa ollaan 1-2 päivää leikkauksen jälkeen. Työssäkäyvät saavat noin 2 viikkoa sairauslomaa.

Kilpirauhasleikkaus on keskimäärin hyvin turvallinen. Komplikaationa voi tulla jälkiverenvuoto, äänenkäheys tai lisäkilpirauhasten vajaatoiminta. Jälkiverenvuodon takia joudutaan joskus tekemään uusintaleikkaus, mutta se ei vaikuta myöhempään toipumiseen. Äänihuulihieron vauriosta voi seurata pysyvä tai ohimenevä äänenkäheys. Lisäkilpirauhasten mahdollista vajaatoimintaa hoidetaan lääkkeillä.

Leikkauksen jälkeen

Kilpirauhasleikkauksen jälkeen voi kehittyä kilpirauhasen vajaatoiminta, joka vaatii pysyvän kilpirauhashormonilääkityksen.

Kilpirauhasarvot tarkastetaan kahden kuukauden kuluttua avoterveydenhuollossa, missä myös niiden tulkinta ja tarvittaessa lääkityksen aloitus.

Jos todetaan pahanlaatuinen kilpirauhaskasvain, poistetaan kilpirauhanen yleensä kokonaan. Kuukauden kuluttua leikkauksesta annetaan radiojodihoito mahdollisten mikroskooppisten kasvainpesäkkeiden tuhoamiseksi. Sen jälkeen aloitetaan pysyvä kilpirauhashormonilääkitys. Pahanlaatuiset kilpirauhaskasvaimet pystytään useimmiten pysyvästi parantamaan.

Joskus pahanlaatuisuus voi löytyä leikkauksessa otetuista koepaloista leikkauksen jälkeen. Tuolloin voidaan joutua tekemään uusi leikkaus, jossa kilpirauhasen loppuosa poistetaan.

Tarvittaessa voit ottaa yhteyttä korva-, nenä- ja kurkkutautien poliklinikalle arkisin klo 8:00-14:00 p. 014 269 5766, iltaisin ja viikonloppuisin operatiivisille sairaansijoille p. 014 269 1015.