

## 經口內視鏡甲狀腺切除手術

(Transoral endoscopic thyroidectomy vestibular approach-TOETVA)

喉頭頸科 主治醫師 李宗倫

甲狀腺手術已是大家非常熟悉的手術，在安全性上不論是避免傷害到喉返神經，或是副甲狀腺的保留，對於經驗豐富的醫師而言，發生併發症的比率已經相當低。因此，近些年外科醫師對於病患的外觀越來越重視，希望能更提升醫療的品質。於 1996 年，開始有醫師用內視鏡的方式進行副甲狀腺手術，之後陸續有人提出各種內視鏡的方式及途徑，希望能兼顧美觀及安全性。一直到 2013 及 2014 年，日本醫師 Nakajo 及中國醫師 Cunchuan Wang，分別提出以自然孔內視鏡 (natural orifice transluminal endoscopic surgery- NOTES) 的方式來執行甲狀腺手術，達到外觀完全沒有疤痕的境界，不過個案數都不多。到了 2015 年，泰國的 Angkoon 提出 60 個經口內視鏡甲狀腺切除手術的個案，之後將此手術方法推廣到世界各地，至今，此項手術方式已被許多國家接受，對於極度注重外觀且適當適應症的病患，不失為一個好的手術方式。

此種手術，是在口腔的前庭(vestibule)處切開三個 0.5 至 1 公分的小切口，將腹腔鏡的器械及內視鏡，經過下頷骨前方沿著頸闊肌下方的筋膜，置入頸部的手術區域，同時會以二氧化碳充氣，及手術縫合線的牽引，增加手術的視野。目前此手術的適應症，依照手術醫師的經驗不同會有差異，一般會希望用於良性的甲狀腺結節或者 1 至 2 公分以下的甲狀腺惡性腫瘤。

在我們喉頭頸科，一年多前已開始嘗試此類手術，這段時間積極參與相關手術的研習營，也針對手術的內視鏡及器械，做了改進及提升，希望對於適合的病患，能提供更好的醫療服務及更多的手術選擇。

