

¹ Leistungsangebot Schilddrüsenchirurgie

H. Wiesinger

SCHILDDRÜSE

benigne Erkrankungen (Struma)

euthyreote Struma(nodosa), autonome Adenome mit euthyreoter oder latent hyperthyreoter Stoffwechsellage	beidseitige (subtotale)Resektion je nach Ausdehnung unter Mitnahme sämtlicher nodöser Veränderungen, E nukleationen nur bei isoliertem (uninodösem) Vorkommen
multifokale Autonomie mit euthyreoter oder latent hyperthyreoter Stoffwechsellage	
diffuse Struma mit behandelter Hyperthyreose (Mb. BASEDOW)	«Nearly total» Resektion (NTR) beider Schilddrüsenlappen

maligne Erkrankungen (Struma maligna)

papilläres Karzinom	Hemithyreidektomie und subtotale (totale) Resektion des kontralateralen Schilddrüsenlappens, bei gleichzeitig vorliegenden Lymphknotenmetastasen Entfernung sämtlicher befallener Lymphknoten (selektive neck dissektion)
follikuläres Karzinom	Thyreidektomie, bei gleichzeitig vorliegenden Lymphknotenmetastasen Entfernung sämtlicher befallener Lymphknoten [(selektive) neck dissektion]
C-Zell (medulläres) Karzinom	wie oben
Sarkom	wie oben
entdifferenziertes Karzinom	wie oben

NEBENSCHILDDRÜSE Hyperparathyreoidismus

Nebenschilddrüsenadenom	Exstirpation des befallenen Epithelkörperchens
Nebenschilddrüsenhyperplasie, (sekundärer Hyperparathyreoidismus)	Revision und Entfernung sämtlicher Epithelkörperchen unter Belassung eines Epithelkörperchenteiles (3¼ Parathyreidektomie)

¹ aus Leitlinie: Leistungsangebot, Management Schilddrüsenchirurgie
Version 1.0
Stand 09/2006