

Le monitoring peropératoire du nerf récurrent dans les chirurgies cervicales à risque

I. Amou 1, S. Kabbaj 1, Y. Lakhdar 1, O. Oulghoul 1, M. Chehbouni 1, O. Benhoumad 2, Y. Rochdi 1, A. Raji 1.

1CHU Mohamed VI - Marrakech (Maroc)

2CHU HASSAN II – Agadir (Maroc)

Abstract

Le nerf récurrent est un élément nerveux dont le rôle physiologique respiratoire et phonatoire est crucial. Il peut être lésé lors des différentes chirurgies cervicales.

Les techniques de monitoring comprennent l'électromyographie (EMG), qui enregistre l'activité électrique des muscles innervés par le nerf récurrent, et la stimulation nerveuse, qui évalue la fonction du nerf en stimulant électriquement les cordes vocales. Ces méthodes permettent au chirurgien de surveiller l'intégrité du nerf récurrent tout au long du geste opératoire. (1) (2)

Objectifs

L'objectif de cette étude est d'analyser l'intérêt du monitoring du nerf récurrent en per-opératoire dans les chirurgies cervicales à risque et son rôle dans la prévention des paralysies récurrentielles iatrogènes.

Méthodes et Matériels

Type de l'étude: prospective descriptive

Durée de l'étude: un an (Janvier 2023 à Décembre 2023)

Lieu de l'étude: service d'ORL et chirurgie cervico faciale du CHU Mohamed VI Marrakech

Nombre de patients: 09 patients

Critères d'inclusion: patients opérés pour chirurgie cervicale à risque, reprise chirurgicale

Critères d'exclusion: dossiers incomplets

Résultats

Notre série est composée de 06 patientes de sexe féminin et 03 patients de sexe masculin. L'âge moyen est de 60 ans.

Aucun de nos patients ne présentait une dysphonie ou dyspnée intermittente en préopératoire.

La nasofibroscopie avant la chirurgie a été réalisée de manière systématique, et était normale chez tous nos patients.

05 de nos patients ont été opérés pour une récurrence d'un carcinome papillaire thyroïdien dans la loge thyroïdienne associée à un geste de curage ganglionnaire fonctionnel latéral bilatéral, 03 patients opérés pour thyroïdectomie totale d'un carcinome papillaire de la thyroïde volumineux plongeant et compressif associée à un curage ganglionnaire latéral bilatéral, et 01 patient opéré pour une récurrence d'un carcinome vésiculaire de la thyroïde dans la loge thyroïdienne.

Le monitoring du nerf récurrent au cours du geste par technique de stimulation a été réalisé chez tous nos patients. (Figure 1)

02 patients ont présenté en post opératoire immédiat une dysphonie, révélant une paralysie récurrentielle unilatérale confirmée par nasofibroscopie: 01 cas de goitre volumineux où le nerf récurrent était intra-tumoral au niveau de sa crosse nécessitant son sacrifice, et un autre cas où le nerf était infiltré par la tumeur avec présence de résidu sur le nerf après dissection. (Figure 2)



Figure 1: Technique d'enregistrement



Figure 2: Nerf récurrent infiltré par la tumeur

Conclusion

Le monitoring du nerf récurrent dans les chirurgies cervicales à risque représente une avancée significative dans la pratique chirurgicale. Cependant, il n'élimine pas totalement les risques de lésions nerveuses et doit être utilisé en complément d'une expertise chirurgicale approfondie.

Références

- Masuoka H, Miyauchi A. Intraoperative Management of the Recurrent Laryngeal Nerve Transected or Invaded by Thyroid Cancer. *Front Endocrinol.* 9 juin 2022;13:884866.
- Mueller AH, Pototschnig C. Recurrent Laryngeal Nerve Stimulator. *Otolaryngologic Clinics of North America.* févr 2020;53(1):145-56.