

The Laryngoscope
© 2011 The American Laryngological,
Rhinological and Otological Society, Inc.

Lingual Thyroglossal Duct Cyst with Recurrence After Cystectomy or Marsupialization Under Endoscopy: Diagnosis and Modified Sistrunk Surgery

Li-Chun Zhang, MD; Tian-Yu Zhang, MD, PhD; Yan Sha, MD; Yue-xin Lin, MD; Qi Chen, MD

Department of Otorhinolaryngology, Shanghai Eye, Ear, Nose & Throat Hospital, Fudan University (formerly Shanghai Medical University)



Dr. Bruno Pinto Ribeiro
Residente em Cirurgia de Cabeça e Pescoço
Hospital Universitário Walter Cantídio





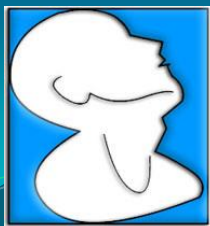
Introdução

- Persistência de tecido epitelial embriogênico
- Uma das entidades congênitas mais comuns
- Maioria pediátrica, alguns adultos
- Massa móvel, indolor, linha média anterior, algumas vezes, fístula
- Tratamento primário – Sistrunk
- Recidiva
- Massa atípica – cisto lingual/epiglótico



Materiais e Métodos

- 7 pacientes – Setembro 2008 a Janeiro 2010
- Estudo retrospectivo
- TC com contraste e reconstrução



Cabeça e Pescoço
HUWC - UFC

TABLE I.
The Patients' Clinical Histories and CT Examination Results.

Gender	Age	Complaint	Misdiagnosis	Previous Surgical Interventions	CT Characteristics		
					Type	Epiglottis	Enhanced
F	4	Vague pronunciation and dyspnea after cold	Epiglottic cyst	5	Unicystic	Pushed posterior	Unenhanced
M	25	Foreign body sensation in pharyngeal	Epiglottic cyst	1	Unicystic	Pushed posterior	Cystic wall enhanced
M	30	Foreign body sensation in pharyngeal	Epiglottic cyst	4	Multicystic	Pushed posterior	Cystic wall and separation enhanced
F	21	Foreign body sensation in pharyngeal	Cyst of lingual root	3	Unicystic	Unclear	Unenhanced
F	23	Foreign body sensation in pharyngeal	Epiglottic cyst	2	Multicystic	Pushed posterior	Cystic wall and separation enhanced
M	12	Snoring after cold	Cyst of lingual root	8	Multicystic	Slightly pushed posterior	Cystic wall and separation enhanced
F	52	Foreign body sensation in pharyngeal	Epiglottic cyst	1	Multicystic	Pushed posterior	Cystic wall and separation enhanced



Materiais e Métodos

- Procedimento cirúrgico
 - Drenagem cisto para entubação
 - Injeção azul metileno
 - Ressecção arco central hióide e cisto
 - Drenagem pressão negativa
 - SNG por 1 dia
 - Confirmação por biópsia

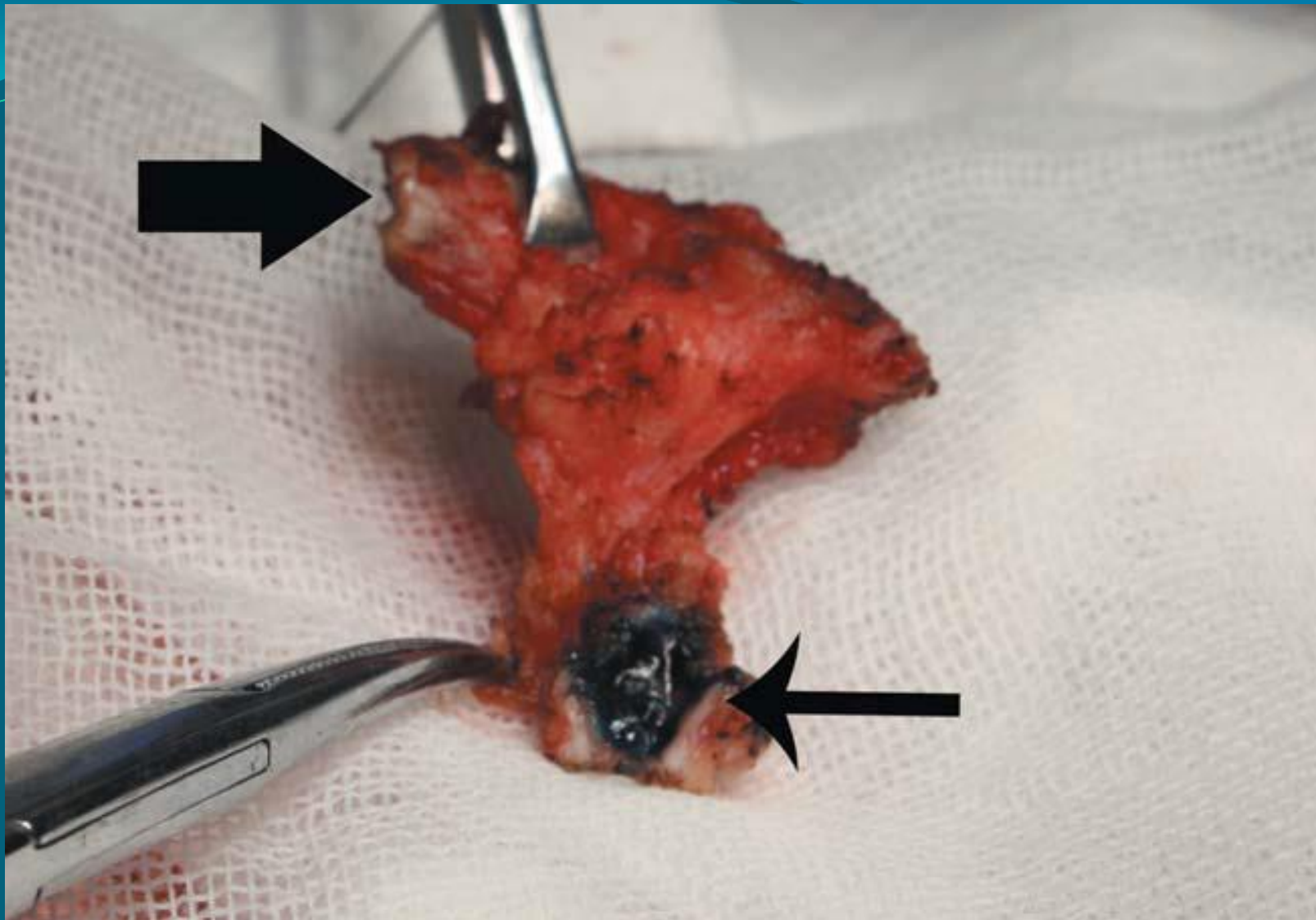


Fig. 4. An excised cyst from a patient demonstrating that the cyst had a close relationship with the hyoid bone (bold arrow); the inner region of the cyst was stained with methylene blue (narrow arrow).



Resultados

- Sensação de corpo estranho
- Obstrução vias aéreas
- Massa cística proeminente próximo forame cecum a laringoscopia
- Epiglote empurrada posteriormente
- Melhora após aspiração



Fig. 1. Endoscope image showing a cyst located to the right of the midline in the posterior of the tongue (asterisk).



Resultados

- TC – 3 cisto único, 4 multicísticos
 - 1/3 posterior língua, protrusão
 - Osso hióide
 - Epiglote empurrada posteriormente
 - Cavidade faringolaríngea diminuída

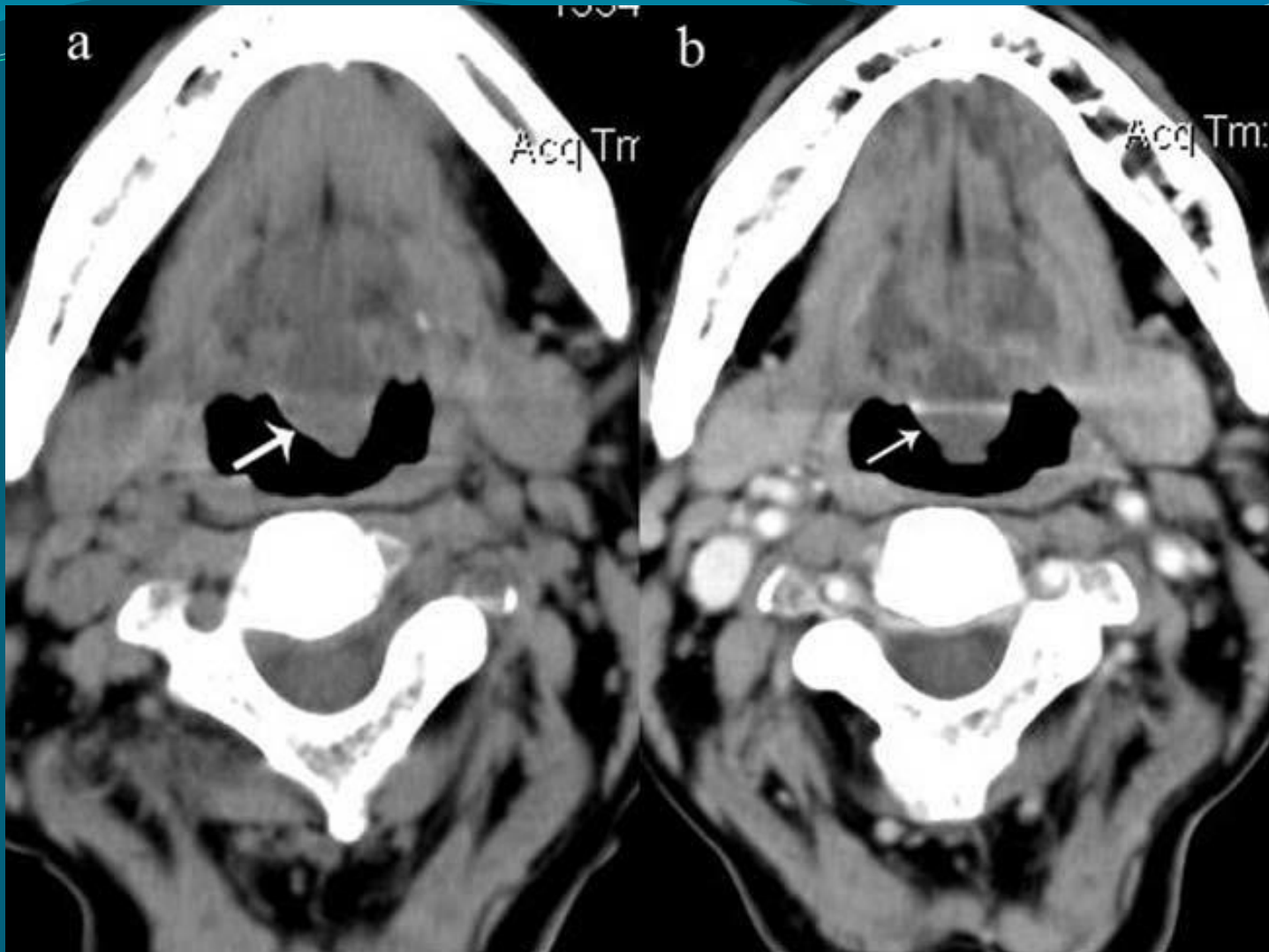


Fig. 2. Axial unenhanced image (a) and enhanced image (b) demonstrating a cyst located at the midline in the posterior of the tongue (arrows). This cyst was unicystic and without any separations. The cystic wall was enhanced after injection of the contrast agent.

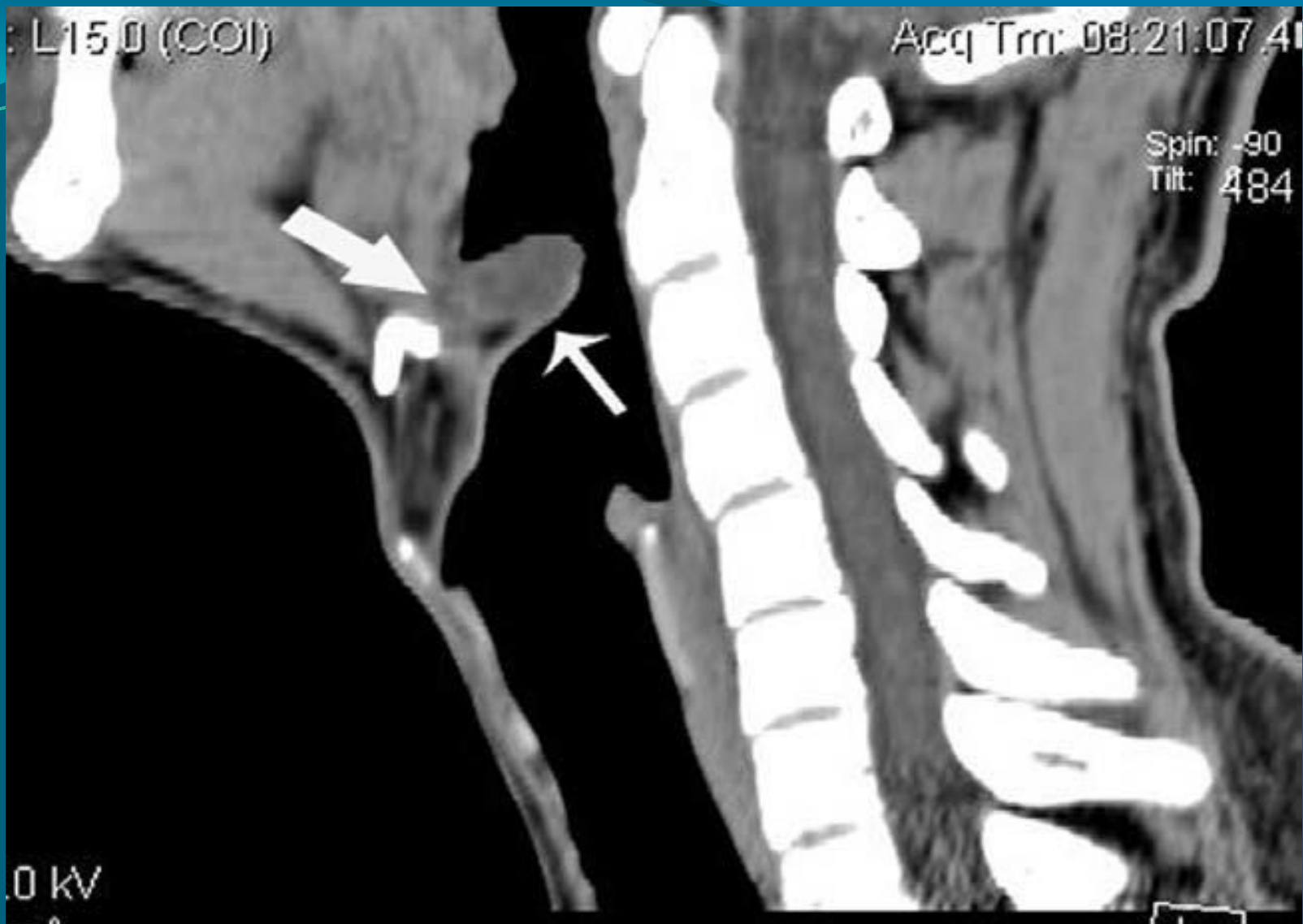


Fig. 3. Sagittal image showing a cyst located near the foramen cecum that was pushing the epiglottis posterior (thin arrow) and formed a close relationship with the hyoid bone and the foramen cecum (bold arrow). In addition, the laryngopharyngeal cavity was diminished.



Resultados

- Cirurgia Sistrunk modificada – cisto, mucosa, ducto tireoglossos e arco central hióide
- 1 paciente superfície lateral hióide
- Sem sintomas pós-cirúrgicos
- Histopatológico confirmando



Discussão

- Ducto tireoglosso, formação embrionária
- Forame cecum a istmo tireoideano
- 60,9% entre hióide e cartilagem tireóide
- 24,1% acima do hióide
- 12,9% fossa supraesternal
- 2,1% língua – raro, pouco conhecido → diagnóstico errado



Discussão

- Sintomas típicos – ausência de massa anterior, sensação corpo estranho e obstrução, piorando após resfriados
- Recidiva após ressecção
- Características radiológicas – diferenciar
- Sistrunk x cistectomia/marsupialização



Discussão

- Sistrunk melhorado
 - Azul de metileno antes da cirurgia; abaixo hióide
 - Incisão englobando mucosa ao redor do cisto
- Cisto tireoglossso lingual
 - TC pré cirúrgico – diferenciar outros cistos, relação com hióide e forame cecum
 - Ressecção endoscópica ou marsupialização
 - Sistrunk modificada – recidiva; mais estudos