



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie-Koźlu

FUNKcjONALNA ENDOSKOPOWA CHIRURGIA ZATOK PRZYNOSOWYCH (FESS)

OPIS ZABIEGU

Wskazana jest w przewlekłym zapaleniu zatok przynosowych. Polega na usunięciu z nosa, z komórek sitowych, zatok szczękowych, czołowych i klinowych polipów, tkanek zapalnych, nieprawidłowych przegród kostnych, odblokowaniu ujść naturalnych zatok, wypłukaniu zatok i usunięciu patologicznej wydzieliny (ropy, mas grzybiczych, treści zastoinowej). Można jednocześnie wykonać wyprostowanie przegrody nosa i zmniejszyć małżowiny nosowe dolne (o ile jest to konieczne). Wykonywany jest zawsze w znieczuleniu ogólnym. Uwaga: zabieg przywraca drożność nosa, poprawia wentylację zatok przynosowych i węch (o ile brak węchu nie trwał latami), pozwala na złagodzenie zatoko-pochodnych bólów głowy, ale nie zabezpiecza przed odrostem polipów w przypadku alergii, nie jest też skuteczny w przypadku przewlekłego ściekania wydzieliny po tylnej ścianie gardła. Jest zabiegiem wieloetapowym i złożonym, zakres zabiegu zależy od rozległości zmian; nie wszystkie etapy muszą być wykonywane w Pana/Pani przypadku.

1. Usunięcie wyrostka haczykowatego;
2. Poszerzenie ujścia zatoki szczękowej;
3. Otwarcie sitowia przedniego i zachyłka czołowego;
4. Otwarcie sitowia tylnego;
5. Otwarcie zatoki klinowej.

Przy zaniechaniu leczenia możliwe jest pogorszenie stanu zdrowia. Nie ma alternatywnej metody leczenia.

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Każdy zabieg chirurgiczny (operacja) może wiązać się z następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia (mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki i leczenia) oraz z powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędu to są zdarzeniami niepożądanymi (występują z różną częstością). Po zabiegu funkcjonalnej endoskopowej chirurgii zatok przynosowych (FESS) mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania.

Częste lecz niegroźne:

- Krwawienie wczesne (do 24h), może wymagać tamponady
- Krwawienie późne (najczęściej do 7 doby, rzadko-późniejsze), może wymagać tamponady
- Odma na twarzy, odma w obrębie powiek
- Obrzęk, zasinienie, ból w okolicy nosa i oczodołu, zapalenie tkanek oczodołu
- Zapalenie kości, nawroty infekcji
- Formowanie się strupów, skrzepów, ewakuacja fragmentów tkanek, nieprzyjemny zapach
- Konieczność oczyszczania nosa i nakładania maści,
- Rozwój zrostów wewnątrznosowych
- Dolegliwości o charakterze neuralgii
- Ponowny odrost polipów lub przerost tkanek zapalnych (przy nawracających infekcjach)
- Bardzo rzadko: trwały brak węchu po zabiegu.

Rzadkie, dużo poważniejsze:

- Masywne krwawienie wymagające podwiązania tętnicy na szyi
- Bardzo rzadko: krwiak oczodołu
- Bardzo rzadko: uszkodzenie nerwu wzrokowego
- Utrwalone objawy ze strony oczodołu: zaburzenia widzenia (dwojenie), łzawienie
- Płynotok, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, konieczność przeprowadzenia zabiegu naprawczego
- Bardzo rzadko: krwawienie z zatoki jamistej
- Bardzo rzadko: odma śródczaszkowa z koniecznością zabiegu neurochirurgicznego
- Bardzo rzadko: ślepotą oka po stronie operowanej
- Bardzo rzadko: skaleczenie i krwotok z tętnicy szyjnej wewnętrznej

Po każdym rozległym zabiegu chirurgicznym mogą wystąpić poważne powikłanie ogólne:

Zapalenie płuc, zatory i zakrzepy żyłne, udar mózgu, zakażenie ogólnoustrojowe, zawał mięśnia

- sercowego, niewydolność oddechowa i zgon.

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisywanych w literaturze fachowej, związanych z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta. Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.