



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

OPERACJA NOWOTWORU NIEZŁOŚLIWEGO SZCZĘKI

OPIS ZABIEGU

Polega na usunięciu z nosa, z komórek sitowych, zatok szczękowych, czołowych i klinowych łagodnego guza (najczęściej brodawczaka odwróconego), w znieczuleniu ogólnym. Przy niewielkiej rozległości guza, zabieg może być przeprowadzony endoskopowo, przez nos. Guz usuwa się z marginesem błony śluzowej (dodatkowo-resekcja przylegającej części przegrody nosa) a pozostawione ściany kostne szczęki wyrównuje się wiertarką. Przy dużej rozległości guza lub przy kolejnym nawrocie poza dojściem endoskopowym trzeba wykonać cięcie zewnętrzne pod wargą lub na skórze, wzdłuż brzegu nosa i rozległe usunąć obramowanie kostne szczęki, do którego przylega guz. Usuwa się także małżowinę nosową dolną i środkową po stronie guza. W przypadku reoperacji rośnie ryzyko powikłań. 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 usunięcia nowotworu łagodnego 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 ponownej tamponady;
- Odma na twarzy, odma w obrębie powiek;
- Obrzęk, zasinienie, ból w okolicy nosa i oczodołu, zapalenie tkanek oczodołu;
- Zapalenie kości, pojawienie się infekcji z cuchnącą wydzieliną z nosa;
- Formowanie się strupów, skrzepów, ewakuacja fragmentów tkanek, nieprzyjemny zapach;
- Konieczność oczyszczania nosa i nakładania maści;
- Rozwój zrostów wewnątrznosowych;
- Dolegliwości o charakterze neuralgii;
- Nawrót guza (dość często);
- Bardzo rzadko: trwałe brak węchu po zabiegu.

Rzadkie, dużo poważniejsze:

- Bardzo rzadko: krwiał oczodołu
- Bardzo rzadko: uszkodzenie nerwu wzrokowego
- Utrwalone objawy ze strony oczodołu: 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.