



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

### **OPERACJA USUNIĘCIA TORBIELI BOCZNEJ SZYI**

#### **OPIS ZABIEGU**

Torbiel boczna szyi jest wadą wrodzoną i w większości przypadków jest to niebolesny sprężysty guz na bocznej powierzchni szyi. Powikłaniem jej naturalnego przebiegu może być nagły, szybki wzrost lub stan zapalny, obejmujący wszystkie sąsiednie tkanki. Leczenie torbieli polega na chirurgicznym usunięciu. Operację wykonuje się w znieczuleniu ogólnym. Cięcie skórne na szyi jest poziome, wielkość zależy od wielkości torbieli. Liczba powikłań przy operacji jest znacząco większa gdy torbiel była często nakłuwana w celu spuszczenia płynu, była w stanie zapalnym i w przypadkach reoperacji. 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 operacji usunięcia torbieli bocznej szyi mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania.

Częste lecz niegroźne:

- Krwawienie wczesne z rany pooperacyjnej wymagające rewizji;
- Krwawienie późne;
- Obrzęk, zasinienie, ból okolicy szyi;
- Odma na szyi;
- Podrażnienie, obrzęk mięśni szyi i ograniczenie ruchomości;
- Uszkodzenie nerwu usznego wielkiego i zaburzenia czucia w dolnej części małżowiny usznej;
- Rzadko: konieczność resekcji m. mostkowo-obojędkowo-sutkowego z następową deformacją obrysu szyi;
- Rzadko: konieczność resekcji żyły szyjnej wewnętrznej (gdy jest w zrostach z torbielą);
- Bardzo rzadko: skaleczenie dolnego bieguna ślinianki przyusznej i gorsze gojenie się rany.

Rzadkie, dużo poważniejsze:

- Bardzo rzadko krwawienie po zabiegu może powodować narastanie krwiaka i obrzęku w krtani, nawet wyjątkowo może wymagać wykonania pilnej tracheotomii (otworu do oddychania w środkowej części szyi);
- Niedowład nerwu podjęzykowego z ograniczeniem ruchomości języka;
- Niedowład gałązki brzożnej nerwu twarzowego i opadanie kąta ust;
- Bardzo rzadko: Niedowład nerwu błędnego, krtaniowego wstecznego lub przeponowego, wynikiem czego może być chrypka lub duszność;
- Bardzo rzadko: Niedowład nerwu dodatkowego i trudności w podnoszeniu ramienia;
- Bardzo rzadko: Niedowład nerwów splotu barkowego z bólem i ograniczeniem ruchomości barku;
- Bardzo rzadko: Masywne krwawienie z żyły szyjnej wewnętrznej wymagające wytamponowania rany na szyi.

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.