



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

### **USUNIĘCIE GUZA MIGDAŁKA PODNIEBIENNEGO**

#### **OPIS ZABIEGU**

To wycięcie migdałka z usunięciem fragmentu gardła i nasady języka. Okres gojenia wymaga żywienia przez zgłębnik do żołądka przez 4-14 dni, w wybranych przypadkach wykonania czasowej tracheotomii i założenie kaniuli do dużej żyły (kontakt centralny). W wybranych przypadkach do gardła na 24 godziny zakładana jest tamponada i chory pozostaje przez ten czas uśpiony. Funkcja połykania i odżywiania przez usta powraca po około 1- 2 tygodniach. Operacja może wymagać przetoczenia krwi. Zabieg w gardle w większości przypadków jest połączony z zabiegiem na szyi z jedno lub obustronnym usunięciem węzłów chłonnych. 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 guza migdałka mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania.

Częste lecz niegroźne:

- Krwawienie wczesne z gardła lub rany operacyjnej na szyi;
- Krwawienie późne z rany operacyjnej (najczęściej do 7 doby), rzadko: obfite, wymagające powtórnej tamponady;
- Obrzęk w gardle, ból okolicy całej szyi
- Odma podskórna;
- Obrzęk twarzy o charakterze przemijającym;
- Ze względu na trwałą zmianę anatomii zaburzenia połykania (na ogół niewielkie), zmiana barwy głosu, zaburzenia artykulacji (pogorszenie wymowy);
- Zaburzenia ruchomości języka związana z resekcją nerwu podjęzykowego;
- Zaburzenia czucia na języku związana z resekcją nerwu językowego;
- Dolegliwości neuralgiczne w gardle związana z drażnieniem nerwu językowo-gadłowego;
- Niedowład podniebienia, niewydolność podniebiennie-gardłowa, przedostawanie się płynów do nosa.

Rzadkie, dużo poważniejsze:

- Obrzęk krtani, pogorszenie komfortu oddychania, rzadko: tak znaczny, że wymaga pilnej tracheotomii (otworu do oddychania w przedniej części szyi);
- Zapalenie tkanki przedkręgowej z podrażnieniem kręgosłupa;
- Odma śródpiersiowa, zapalenie śródpiersia;
- Niekontrolowany wypływ chłonki.

Po każdym rozległym zabiegu chirurgicznym mogą wystąpić poważne powikłanie ogólne: Zapalenie płuc, zatory i zakrzepy żył, 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.