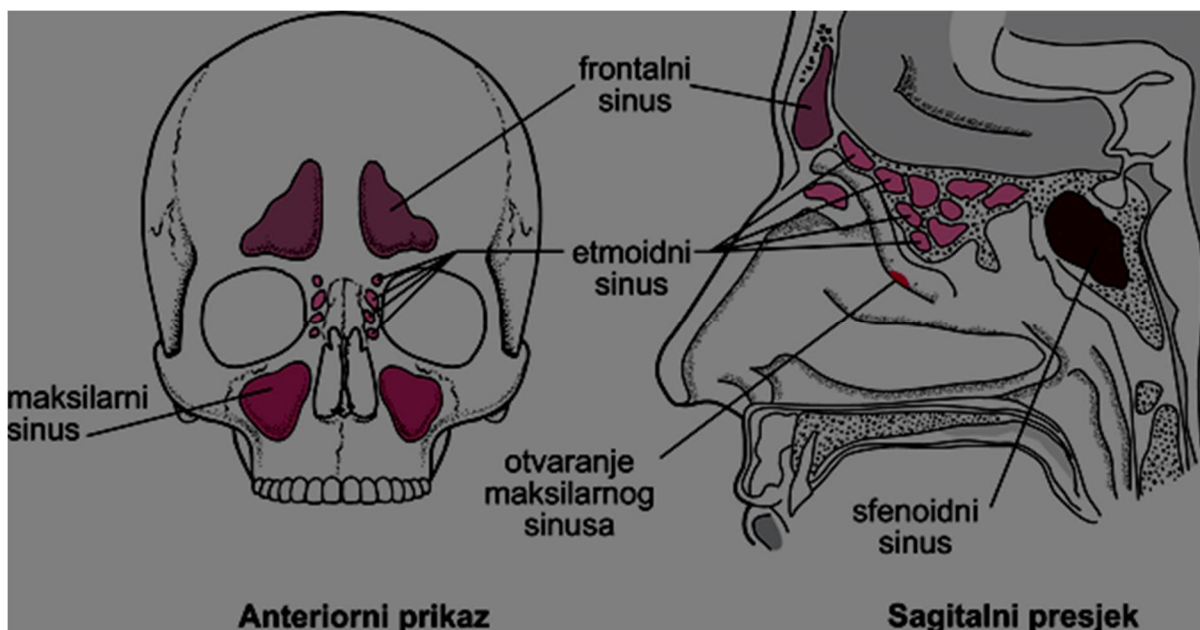


OBAVIJEST ZA BOLESNIKE (ENDOSKOPSKA OPERACIJA SINUSA)

Poštovani pacijenti,

Paranasalni sinusi su šupljine ispunjene zrakom koje okružuju nos. Funkcija im je pročišćavanje, vlaženje i zagrijavanje zraka udahnutog kroz nos. Postoji nekoliko paranasalnih sinusa: parni maksilarni sinusi u gornjoj čeljusti i etmoidni sinusi smješteni između nosnih šupljina i orbita i neparni frontalni sinus u čeonj kosti te sfenoidni sinus, smješten iznad gornjeg dijela ždrijela (nazofarinksa).



U postupku Vašeg liječenja planira se endoskopska operacija paranasalnih sinusa (Functional Endoscopic Sinus Surgery – FESS). Na našu Kliniku dolazite s kompletnom prijeoperacijskom obradom koju ste prethodno učinili ambulantno. Operativni zahvat će biti unutar nekoliko dana od prijema u bolnicu. Kod većine bolesnika zahvat protekne bez ikakvih komplikacija uz blagu do umjerenu postoperativnu bolnost. Planirani otpust iz bolnice je od prvog do petog postoperativnog dana. Nakon zahvata u obje nosne šupljine se postavljaju tamponi koji se odstranjuju drugi do peti postoperativni dan.

Od potencijalnih komplikacija operacije mogu se javiti **krvarenje, priraslice, suženje oka, periorbitalni emfizem, periorbitalni hematoma, smetnje vida, ozljeda intrakranijskih struktura** te iznimno i druge komplikacije od kojih je najteža smrtni ishod.

KRVARENJE iz arterija ozlijeđenih tijekom operacije (a. sfenopalatina, etmoidalnih arterija) zbrinjava se tamponiranjem ili reoperacijom (kauterizacija).

Okreni!

PRIRASLICE mogu nastati ukoliko postoji izravan kontakt dviju ranjavih ploha. Posljedica može biti otežano disanje na nos te otežana drenaža sinusa i razvoj kroničnog sinuitisa. Priraslice se liječe operacijom, tzv. sinehiolizom.

SUZENJE OKA nastaje iznimno, ako je ozlijeđeno područje nazolakrimalnog kanala te je time onemogućena drenaža suza. Najčešće dolazi do spontanog oporavka, no ponekad je potrebna reoperacija.

PERIORBITALNI EMFIZEM (oteklina oka bez hematoma) **I PERIORBITALNI HEMATOM** nastaju ukoliko je došlo do ozljede lamine papiraceje, kosti koja dijeli očnu od nosne šupljine. Simptomi su oticanje ili hematoma vjeđa. Emfizem najčešće nastaje kod preranog ispuhivanja nosa nakon operativnog zahvata. Najčešće dolazi do spontanog oporavka, uz primjenu hladnih obloga i izbjegavanje ispuhivanja nosa.

SMETNJE VIDA (ograničene kretne oka, dvoslike, gubitak vida) su iznimno rijetke komplikacije FESS-a koje nastaju zbog ozljede etmoidalnih arterija ili ozljede vidnog živca. Indicirana je hitna reoperacija i dekompresija orbite /živca.

OZLJEDA INTRAKRANIJSKIH STRUKTURA – zbog neposredne blizine baze lubanje, moždanih živaca, velikih krvnih žila glave i moždanih struktura, prije svake FESS operacije neophodan je CT sinusa. Ozljeda moždanih ovojnica uzrokuje **rinolikvoreju** (otjecanje moždane tekućine/likvora kroz nos) i stvara put kojim infekcija u nosu može uzrokovati meningitis.

Ozljede pojedinih struktura mogu uzrokovati teške komplikacije pa i smrtnih ishoda.