

ZAVOD ZA MAKSILOFACIJALNU I ORALNU KIRURGIJU

KBC OSIJEK

KIRURGIJA KOŽNIH PROMJENA GLAVE I VRATA

Pacijenti pregledani kroz ambulantu maksilofacijalne kirurgiju zbog kožnih promjena, ovisno o kliničkoj slici, budu podvrgnuti zahvatu odstranjenja promjene u okviru ambulantnog ili bolničkog liječenja.

Pacijenti koji budu podvrgnuti operativnom zahvatu u okviru ambulantnog liječenja dobivaju detaljne upute o adekvatnoj toaleti rane kako bi se preveniralo moguća infekcija u operiranom području koja bi potencijalno mogla ugroziti samo cijeljenje rane. Toaletu rane vrši pacijent sam ili liječnik obiteljske medicine. Skidanje šavi se vrši po izabranom liječniku obiteljske medicine, ovisno o lokalizaciji, kroz 8 do 14 dana.

Ukoliko je kod pacijenta, uvidom u kliničku sliku, postavljena sumnja na zloćudnu promjenu indicirano je bolničko liječenje radi adekvatne kirurške resekcije promjene. Liječenje je primarno kirurško te zahtjeva odstranjenje promjene sa rubom zdravog tkiva. Ovisno o veličini promjene, njenoj lokaciji, veličini posljedičnog defekta zahvat se može planirati u lokalnoj ili općoj anesteziji.

Preoperativno se pacijentima ordinira adekvatna antibiotska profilaksa. Kod dužih zahvata pacijenti također dobivaju tromboprofilaksu niskomolekularnim heparinom. Ukoliko su pacijenti na antikoagulantnoj terapiji, ista se prilagođava uz kontrolu krvne slike, te konzultaciju specijaliste transfuzijske medicine ako je to indicirano.

Za pokrivanje defekta koristimo se lokalnim režnjevima, regionalnim režnjevima, kožnim presadcima pune ili djelomične debljine kože te mikrovaskularnim prijenosom tkiva. Kao donorske regije za kožni presadak pune debljine kože najviše koristimo kožu vrata ili prepone. Kod kožnih presadaka djelomične debljine kože kao donorsku regiju uzimamo desnu natkoljenu te se na donorsku regiju postavlja obloga koje se ne skida naredna 2-3 tjedna i rana cijeli sekundarnim cijeljenjem. Na kožne presatke se postavlja kompresija koja se skida kroz 5 dana. Kod većih defekata oglavka koji se rekonstruiraju kožnim transplantatom djelomične debljine kože postavlja se VAC uređaj (kao kompresija) te se isti uklanja nakon 72 sata.

Područje glave i vrata nudi pregršt lokalnih (Limbergov režanj, V-Y plastika, Z plastika, itd.) i regionalnih režnjeva (Pectoralis major, Deltopektoralni, itd.) za korištenje u rekonstrukciji defekta nakon kirurške resekcije primarnog tumora. Ovisno o lokalizaciji same promjene te veličini defekta odabiru se adekvatni režnjevi koji pacijentu osiguravaju optimalni estetski učinak. Ponekad se koriste peteljkasti režnjevi (čeonni režanj kod rekonstrukcije nosa, Hughesov tarzokonjunktivalni režanj nakon totalne ili subtotalne resekcije vjeđe) te se rekonstrukcija odvija u dva akta.

Za informacije o mikrovaskularnoj rekonstrukciji defekata molim vidjeti poglavlje o mikrovaskularnoj rekonstrukciji.