

Poštovani pacijenti,

Tumori periokularne regije mogu biti benigni i maligni. Benigni tumori mogu biti: verruca, nevus, xantelazma, cista, seboroična keratoza, skvamozni papilom, aktinična keratoza, halacion. Maligni tumori su: bazocelularni karcinom, melanom, karcinom pločastih stanica, sebacealni adenokarcinom, limfom., karcinom Merkelovih stanica. Najčešći maligni tumor vjeđa je bazocelularni karcinom.

Tumori periokularne regije mogu biti asimptomatski, uzrokovati ulceracije, krvarenja, gubitak trepavica, parasteziju i anesteziju. Manifestiraju se i kao kožna krasta, lezija koja ne cijeli te mogu deformirati rub vjeđa ili okolno tkivo. Dijagnoza tumora se postavlja klinički, a potvrđuje se patohistološkom dijagnozom.

U postupku Vašeg liječenja planira se odstranjenje tumora periokularne regije. Na našu Kliniku dolazite s kompletnom prijeoperacijskom obradom koju ste prethodno učinili ambulantno. Operativni zahvat će biti na dan prijema u bolnicu, te se otpuštate kući unutar 1- 5 postoperativna dana ovisno o veličini i vrsti tumora i potrebi za rekonstrukcijom. Kod većine bolesnika zahvat protekne bez ikakvih komplikacija uz blagu do umjerenu postoperativnu bolnost.

Opis postupka:

Prvo se sterilnim flomasterom označi mjesto planirane incizije. Nakon aplikacije lokalne anestezije, rjeđe opće anestezije, učini se incizija na mjestu planiranog isječka tkiva oko lezije, odstrani se u cijelosti lezija uz tzv. "sigurne rubove" okolnog tkiva, termokauterizira se mjesto defekta, te se pri primarnom zatvaranju defekt zašije šavima uz moguću upotrebu prethodno formiranih transplantata tkiva. Odstranjeno tkivo se patohistološki rutinski obrađuje. Rijede se intraoperativno pošalje na hitnu patohistološku analizu, te se nakon dobivenih negativnih rezultata na tumorsko tkivo, šavima zatvori defekt, najčešće uz upotrebu prethodno formiranih transplantata tkiva. Šavi se uklanjaju ambulantno 7-14 dana nakon operativnog zahavata.

Kao i kod svake operacije mogu nastati komplikacije. Komplikacije ovise o veličini i položaju lezije. Mogu se javiti krvarenja u tkivo periokularne regije i u orbitalnu šupljinu, ozljede, infekcije, ožiljci, trakcije, zadebljanja ili djelomično/potpuno odbacivanje transplantata, zatvaranje ugruškom centralnih krvnih žila oka, kao i druge nuspojave lijekova. Navedene komplikacije liječe se konzervativno i/ili operativno i jako rijetko mogu dovesti do pogoršanja vida, gubitka vida ili samoga oka. Ozbiljne reakcije nepodnošljivosti glede životno važnih organa i njihovih funkcija (srce, krvotok, disanje, bubrezi) i trajna oštećenja (npr. otkazivanje organa) vrlo su rijetke. Nakon lokalne anestezije zbog injekcija, rijetko mogu nastupiti problemi sa žvakanjem ili s podizanjem vjeđe operiranog oka.

