

6 Bölüm

TRANSORAL YAKLAŞIM İLE SUBMANDİBULAR BEZ EKSİZYONU

Doç. Dr. Ercan Akbağ

Bu bölümde submandibular bez eksizyonu aşama aşama gösterilecektir. Resimlerin tamamı tek bir hastaya ait değildir. Farklı hastalardan elde edilen görüntüler arasından ilgili cerrahi aşamayı en iyi temsil eden resim seçilerek sıralanmıştır.

Bizim önerimiz transoral submandibular bez eksizyonu planlanan tüm hastalarda operasyon öncesinde boyun USG ve sadece malignite şüphesi olan hastalarda bilgisayarlı tomografi görüntülemeleri yaptırılmasıdır. Submandibular siyalolitiyazis olduğu bariz hastalar dışındaki patolojilerde ve özellikle kitle görüntüsü veren tüm hastalarda ince iğne aspirasyon sitolojisi yapılmasında fayda vardır. Çünkü malignite riski varsa submandibular bez eksizyonu transservikal yaklaşım ile yapılmalıdır. Bu olgularda cerrahi sınıra hakimiyet ve gerekirse boyun diseksiyonu eklenmesi açısından bakıldığında transoral yaklaşım yetersiz kalmaktadır. Lenfadenopati nedeniyle tanısal amaçlı eksizyonel lenf bezi biyopsisi planlanıyorsa iğne biyopsisi gereksiz olabilir.

Hastalara cerrahi prosedür ve uygulanacak genel anestezi hakkında detaylı bilgi verilmelidir. Olası komplikasyonlar tüm ayrıntılarıyla anlatılmalı ve kabul ettiğine dair onamları yazılı olarak alınmalıdır. Tüm hastalarda aksi giden bir durum olduğu takdirde transservikal yaklaşıma dönülebileceği açıklanmalı ve yine bu konuda da hastaların onamları alınmalıdır.

Oral kavitede rahat çalışabilmek için hastalar nazotrakeal yoldan entübe edilerek genel anestezi altında ameliyata alınır. Supin pozisyonunda yatırılan hastanın başı hafif ekstansiyona getirilir ve lezyonun karşı tarafına döndürülür. Cerrah hastanın sağında ya da baş tarafında çalışmak üzere yerini alır.