

OBAVIJEST ZA BOLESNIKE O OPERACIJI PAROTIDNE ŽLIJEZDE

Parotidektomija je operacija kojom se uklanja tkivo parotidne žlijezde, velike žlijezde slinovnice, smještene ispred i ispod uha. Najčešće se izvodi zbog sumnje na tumor parotidne žlijezde, a rjeđe zbog kronične upale i začepljenja izvodnog kanala koje dovodi do povećanja žlijezde. Količina tkiva koje se odstranjuje često se određuje u tijeku operacije, a ovisi o veličini i smještaju promjene. Opseg operacije ovisi i o rezultatu patološke analize tkiva odstranjenog u tijeku same operacije. Parotidna žlijezda dijeli se na površinski i duboki režanj koji su međusobno odijeljeni ličnim (facijalnim) živcem. Ako je patološka promjena (čvor) u površinskom režnju, a tumor dobroćudan, operacija se sastoji od odstranjenja površinskog režnja (superfijalna parotidektomija). Dublje promjene zahtijevaju potpuno odstranjenje žlijezde (totalna parotidektomija), zajedno s dubokim režnjem. Lični se živac nastoji sačuvati od ozljede. Ako je promjena zloćudna, operacija može uključivati i potpuno odstranjenje žlijezde sa žrtvovanjem ličnog živca i uklanjanjem limfnih čvorova vrata, pa čak i okolne kosti.

Komplikacije. Osim općih rizika vezanih za svaki operativni zahvat (rizik anestezije, krvarenje, infekcija), postoje i rizici specifični za kirurgiju parotidne žlijezde. To su:

- **Ozljeda ličnog živca.** Lični živac je važan jer upravlja mimikom lica, zatvaranjem oka, mrštenjem i pomicanjem usana. Prolazi kroz parotidnu žlijezdu i može biti ozlijeđen ili žrtvovan u sklopu operativnog zahvata. U najvećem broju slučajeva odstranjenje parotidne žlijezde prođe bez trajnog oštećenja živca. Ipak, zbog veličine i položaja patološki promijenjenog tkiva, katkad je potrebno da se živac (ili pojedini ogranci živca) prereže kako bismo bili sigurni da je odstranjeno sve bolesno tkivo u žlijezdi. Živac može privremeno slabije funkcionirati, čak i ako nije bio ozlijeđen u tijeku operacije.
- **Anestezija (oslabljen osjet) uške** - utrnulost, obamrlost ili gubitak osjeta dodira ušne resice i ruba uške. S vremenom ova se komplikacija smanjuje ili nestaje.
- **Tzv. gustatorno znojenje.** U manjeg broja pacijenata na operiranoj strani lica može se pojaviti pojačano znojenje prilikom žvakanja hrane.

Potvrđujem da sam upoznat(a) s prirodom svoje bolesti, osnovnim načinima liječenja, razlogom za kirurško liječenje i s rizicima operacije, ali i s rizicima koje nosi bolest ako se ne liječi.

Pojava komplikacije može zahtijevati novi, prošireni operacijski zahvat, s čime sam također upoznat(a).

Pristajem na to da se materijali dobiveni u tijeku mog liječenja (npr. tkivo, fotografije, video) koriste u znanstvene, stručne i edukativne svrhe, uz zaštitu mog identiteta.

Posebne napomene bolesnika ili liječnika vezane za operacijski zahvat (npr. nepristajanje na transfuziju, proširenje zahvata i sl.):
