

KVALITA ŽIVOTA A DLOUHODOBÉ PŘEŽITÍ PACIENTŮ PO REKONSTRUKČNÍCH VÝKONECH V RÁMCI CHIRURGICKÉ TERAPIE OROFACIÁLNÍCH MALIGNIT



Lékařská
fakulta

Univerzita Palackého
v Olomouci



FAKULTNÍ NEMOCNICE®
OLOMOUC

Vyhodnocení souboru pacientů operovaných v období 2014-2023 na Klinice ústní, čelistní a obličejové chirurgie LF UP v Olomouci a FNOL

Autor: Rumanovský S.

Školitel: Mozola M., MUDr. et MDDr.

Úvod

Onkochirurgická resekce tumorů postihujících orofaciální oblast zásadním způsobem ovlivňuje kvalitu života pacientů. Narušuje funkci i estetiku obličeje, zpracování potravy v dutině ústní, polykání a řeč. Tyto defekty proto vyžadují různé rekonstrukční výkony, jimiž se snažíme navrátit původní formu a funkci dutiny ústní a obličeje.

Cíle

Pozorování pooperačních komplikací souvisejících s kvalitou života a přežívání pacientů po rekonstrukci za pomoci submentálního laloku.

Metodika

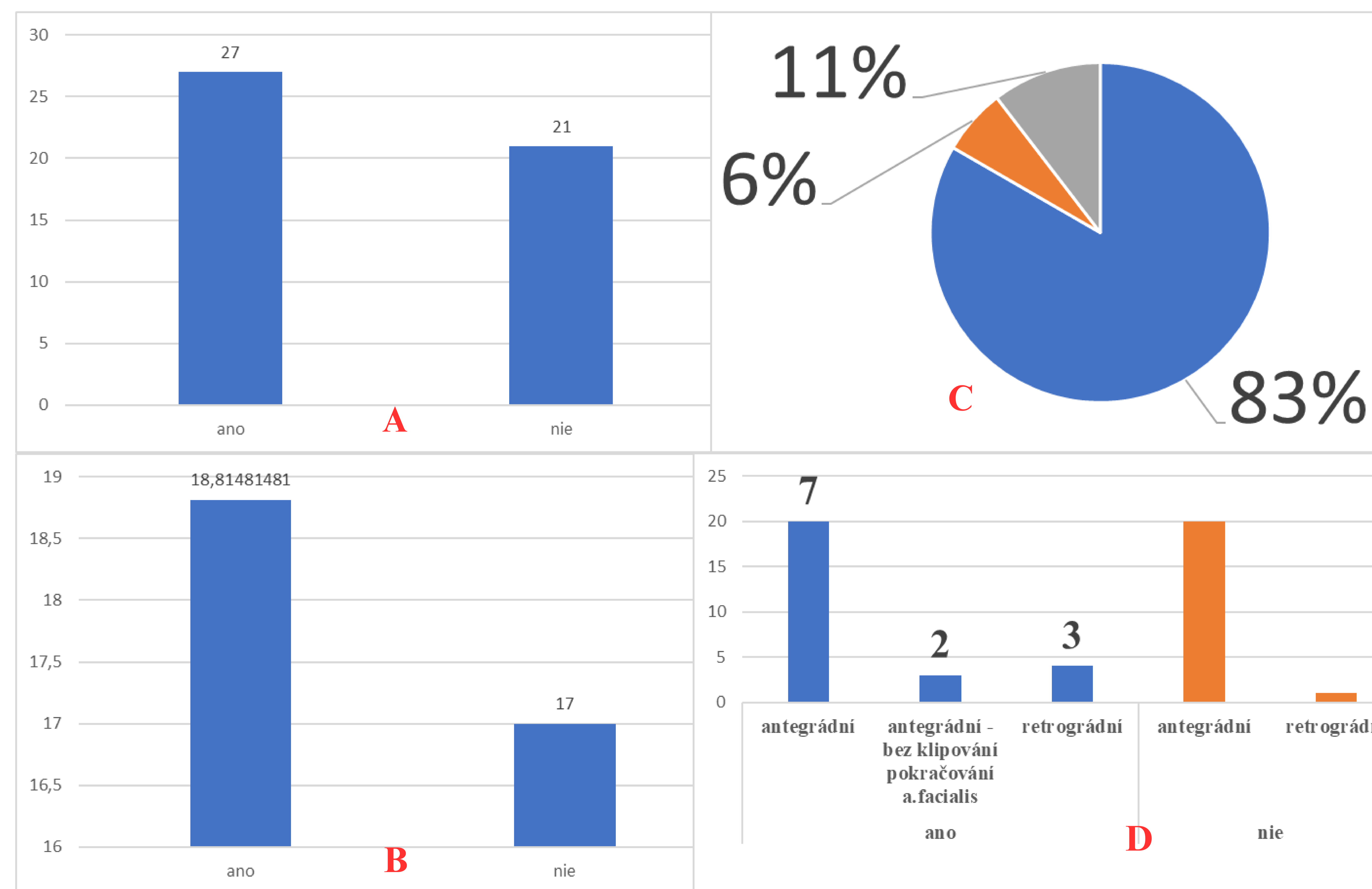
Použili jsme retrospektivní studii 48 pacientů operovaných na klinice ústní, čelistní a obličejové chirurgie LF UP v Olomouci a FNOL v období 6/2014 až 11/2023. Celkem 27 mužů a 21 žen. Nejmladší pacient měl 34 let, nejstarší 77 let. Průměrný věk v době operace byl 60 let. Hodnotili jsme délku hospitalizace v souvislosti s komplikacemi po operaci. Dále jsme hodnotili pooperační komplikace vzhledem k výběru typu cévního zásobení laloku.

Výsledky

Průměrná doba operace byla 6 hodin a 55 minut a průměrná velikost laloku byla 54,76 cm² (7,4 x 7,4 cm). 21 pacientů nemělo komplikace. Průměrná doba hospitalizace pacientů bez komplikací byla 17 dní. 27 pacientů mělo nějakou komplikaci v souvislosti s operačním výkonem. Průměrná doba hospitalizace těchto pacientů byla 19 dní. U 12 pacientů byla komplikace spojena přímo s cévní stopkou. Nejčastější komplikace (8 pacientů) byla parciální nekróza laloku. U tří pacientů došlo k venostáze laloku, která byla řešena hirudoterapií bez nekrózy laloku. U jedné pacientky došlo k totální nekróze laloku.

Závěr

Rozdíl průměrné doby hospitalizace mezi pacienty s komplikacemi a bez komplikací je 2 dny, což je nesignifikantní. Při použití laloku s retrográdním cévním zásobením a u laloků s antegrádním cévním zásobením bez klipování pokračování a. facialis dochází ke komplikacím spojeným s cévní stopkou signifikantně častěji (60 % retrográdní, 66,7 % antegrádní bez klipování) oproti antegrádnímu cévnímu zásobení s klipováním pokračování a. facialis (17,5 %).



A) X= Komplikace Y= počet pacientů

C) cévní zásobení laloku z 83% = antegrádní, z 11% = retrográdní, z 6% = antegrádní bez klipování a. facialis

B) X= Komplikace Y= průměrná doba hospitalizace

D) množství komplikací z celkového počtu komplikací související přímo s cévní stopkou, X = komplikace a způsob cévního zásobení Y = počet pacientů