

A MODIFICATION OF THE TOTAL PAROTIDECTOMY WITH SACRIFICE OF THE PERIPHERIC FACIAL

Introduction

The surgery of the malignant tumours of the parotid can force the sacrifice of all or part of the peripheric seventh nerve. With our modification we try to give more emphasis to the oncological surgery of this region.

Material and Method

We perform our technique on patients suffering from malignant tumours, which due to their anatomopathological nomenclature and due to their location require radical actions.

The procedure is described from Fig. 1 to Fig. 5.

Results

They can be superposed to those of the conventional surgery in the oncological sense, although with our technique we still have less experience than with the classical surgical ways. The surgical time has been shortened and the surgery and the surgical help is made easier.

Conclusions

The surgical time is shortened, the intraoperative haemorrhage decreases and the tumoural territory is better controlled.

UNA MODIFICACION DE LA PAROTIDECTOMIA TOTAL CON SACRIFICIO DEL FACIAL PERIFERICO

Introducción

La cirugía de los tumores malignos de la parótida puede obligar al sacrificio de toda o parte del nervio facial periférico. Con nuestra modificación tratamos de dar más énfasis a la cirugía de esta región.

Material y Método

Realizamos nuestra técnica en pacientes afectos de tumores malignos que por su nomenclatura anatomopatológica y por su localización requieren acciones radicales.

El procedimiento aparece descrito desde la Fig. 1 a la Fig. 5.

Resultados

Son superponibles a los de la cirugía convencional en el sentido oncológico, si bien con nuestra técnica tenemos todavía menos experiencia que con las formas quirúrgicas clásicas. El tiempo quirúrgico se acorta y la cirugía y la ayuda quirúrgica incluso se facilita.

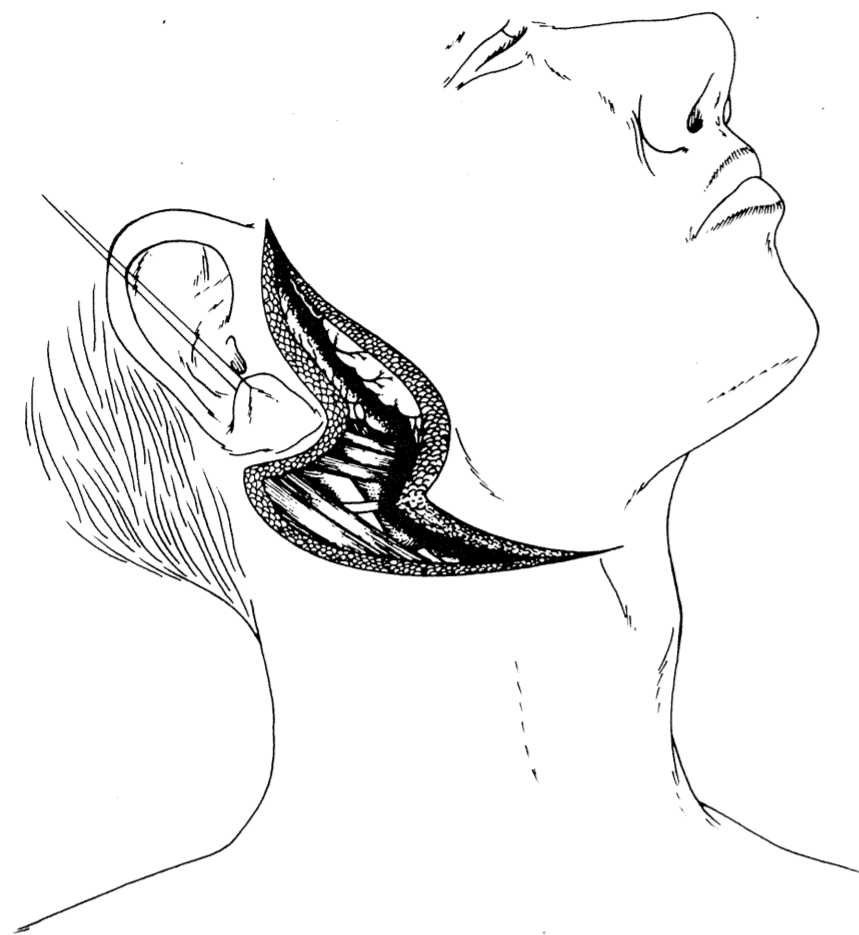
Conclusiones

Se acorta el tiempo quirúrgico, la hemorragia intraoperatoria disminuye y se controla mejor el territorio tumoral.

Department of Oral and Maxillofacial Surgery «Miguel Servet Hospital», Zaragoza
A MODIFICATION OF THE TOTAL PAROTIDECTOMY WITH SACRIFICE OF THE PERIPHERIC FACIAL

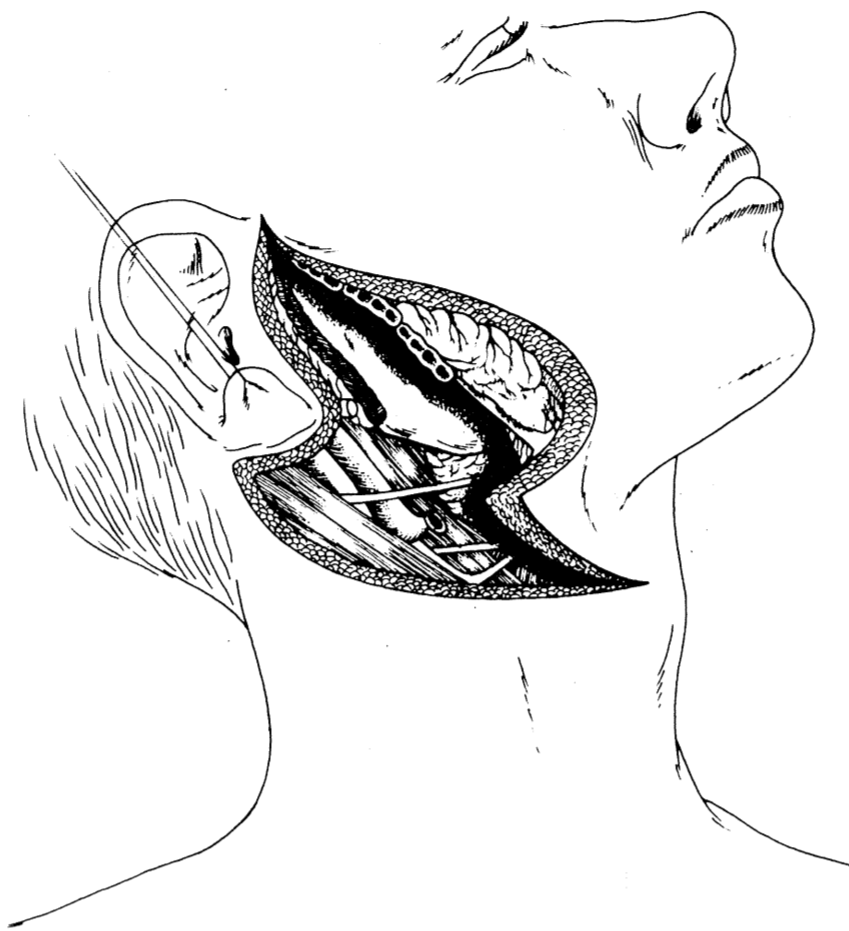
By Dr. F. HERNANDEZ ALTEMIR

DEPARTMENT HEAD



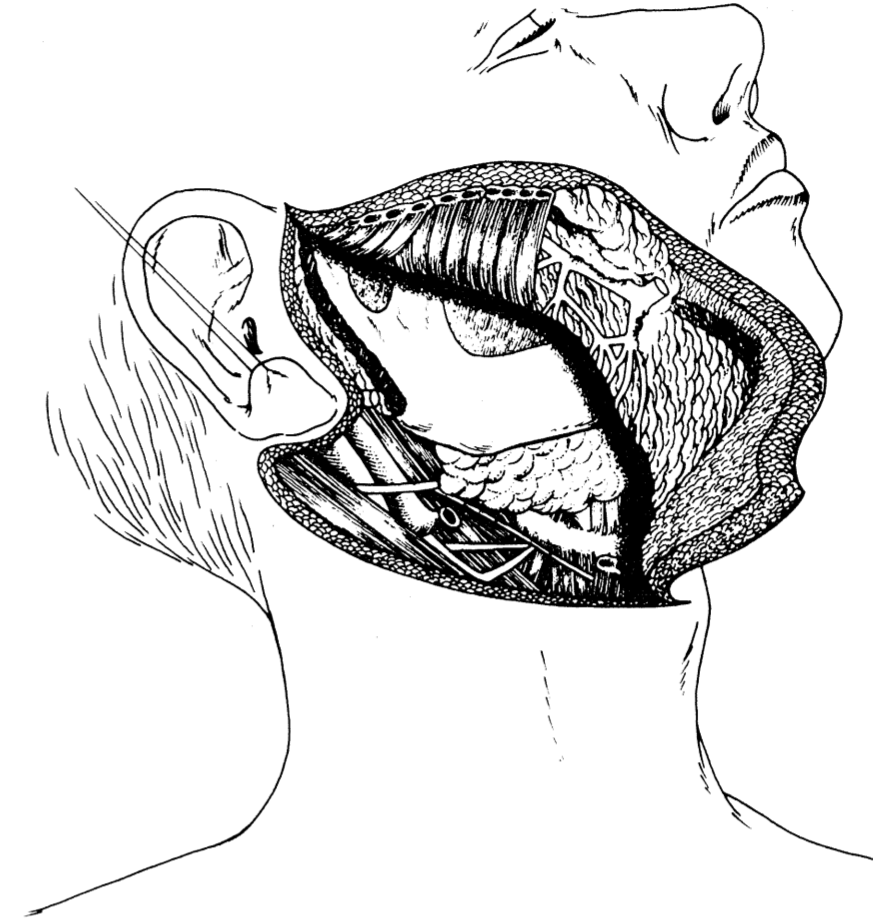
I
 Incision and beginning of the surgery of the region corresponding to the posterior edge of the parotid, the trunk of the seventh nerve has already been sectionned and the digastric area can be seen in its posterior third.

I
 Incisión e inicio de la cirugía de la región correspondiente al borde posterior de la parótida, el tronco del nervio facial ya ha sido seccionado y se puede observar el área digástrica en su tercio posterior.



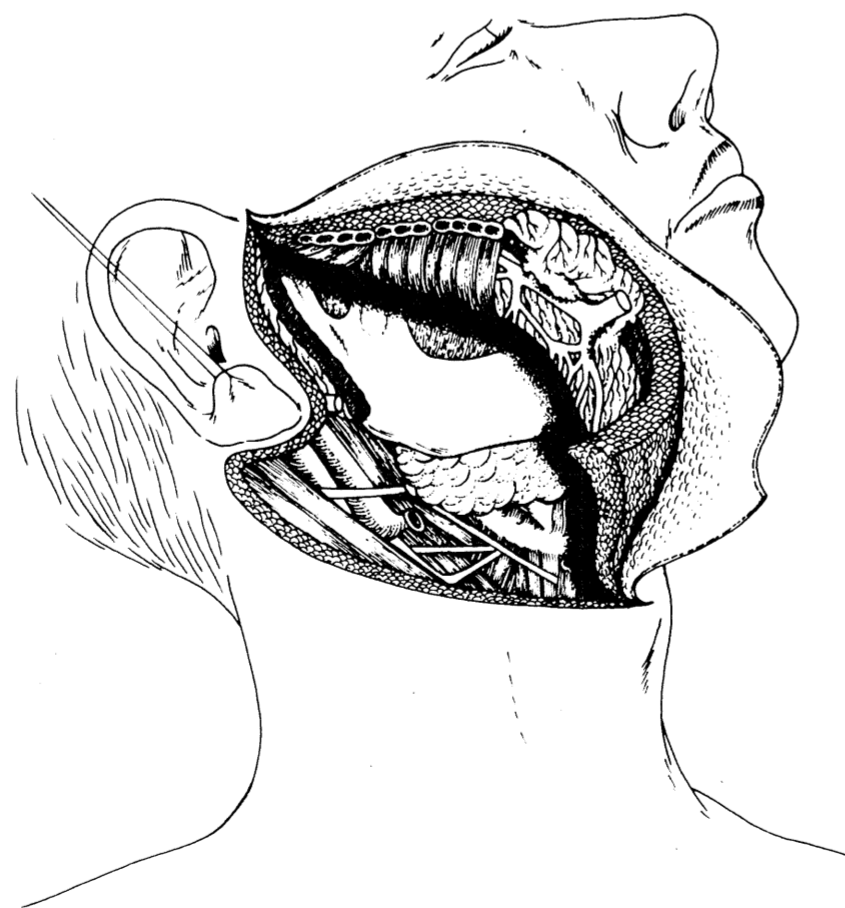
II
 The surgical progression continues towards the orbital, paranasal and suborbital region, leaving the external face of the body and mandibular ascending branch as deepest limit. In this case the submaxillar is respected, being able to sacrifice the external carotid.

II
 La progresión quirúrgica continúa hacia la región orbitaria, paranasal y suborbitaria, dejando como limite más profundo la cara externa del cuerpo y rama ascendente mandibular. En este caso la submaxilar es respetada pudiéndose sacrificar la carótida externa.



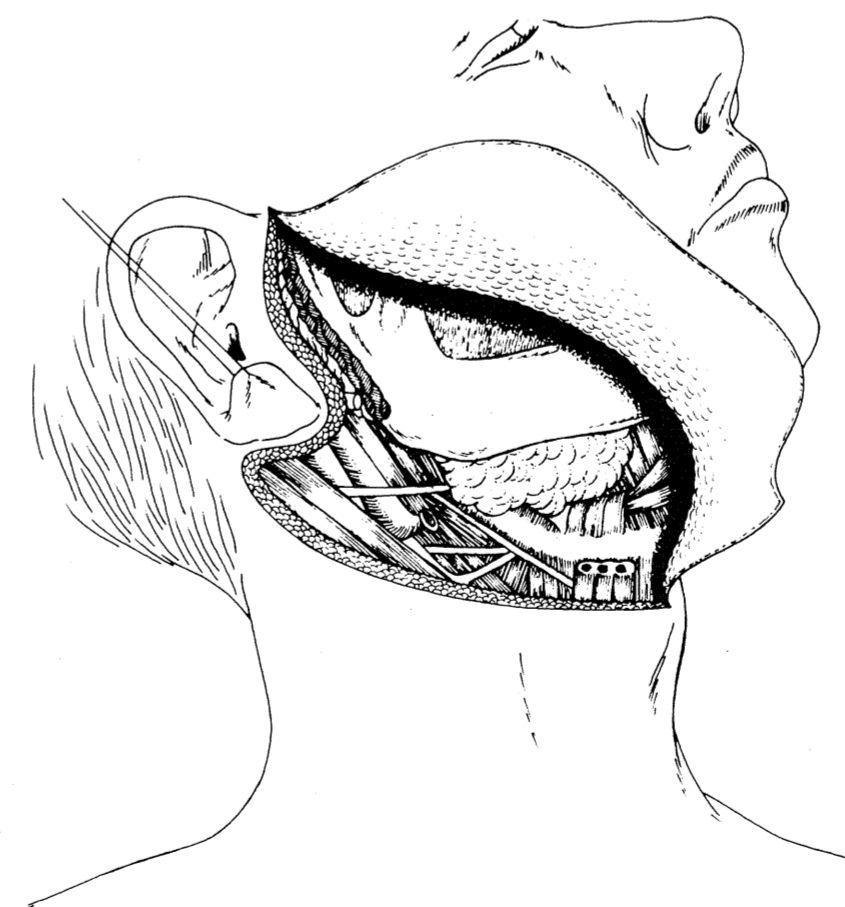
III
 The total liberation of the parotidomasseterine surfaces that surround the tumour has been completed, and which, at their deepest point contacted the mandibular oseous plane. The position of the submaxillary gland is respected.

III
 Ya se ha completado la liberación total de las superficies parotidomasetéricas que arropan el tumor y que se relacionaban en su superficie profunda con el plano óseo mandibular, la glándula submaxilar se respeta en su posición.



IV
 Separation with bistoury of the flap content.

IV
 Separación a bisturi del contenido del colgajo.



V
 The extirpation concluded.

V
 La extirpación concluida.