

# A MODIFICATION OF THE TOTAL PAROTIDECTOMY ASSOCIATED WITH HEMIMANDIBULECTOMY AND SUPRAHYOID EVIDEMENT

## Introduction

The radical surgery of the parotid region can require the inclusion of the relative hemimandibular in the surgical piece and of the content of the suprahyoid surgical évidement.

## Material and Method

The patients with malignant tumours which due to their anatomopathological nomenclature and their clinical situation require this type of radical surgery.

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

## Results

Similar to those of the conventional oncological surgery. The surgical time decreases, the parotidosubmandibular flap is in a better situation than in other techniques, less intraoperative haemorrhage, perhaps the technique is easier.

## Conclusions

A procedure is offered that helps to maintain the concept of extirpation surgical bloc associated with the advantages briefly described above.

# UNA MODIFICACION DE LA PAROTIDECTOMIA TOTAL ASOCIADA A HEMIMANDIBULECTOMIA Y VACIAMIENTO SUPRAHIOIDEO

## Introducción

La cirugía radical de la región parotídea puede precisar de la inclusión en la pieza quirúrgica de la hemimandíbula correspondiente y del contenido del vaciamiento quirúrgico suprahioideo.

## Material y Método

Los enfermos con tumores malignos que por su nomenclatura anatomopatológica y que por su situación clínica obliguen a este tipo de cirugía radical.

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

## Resultados

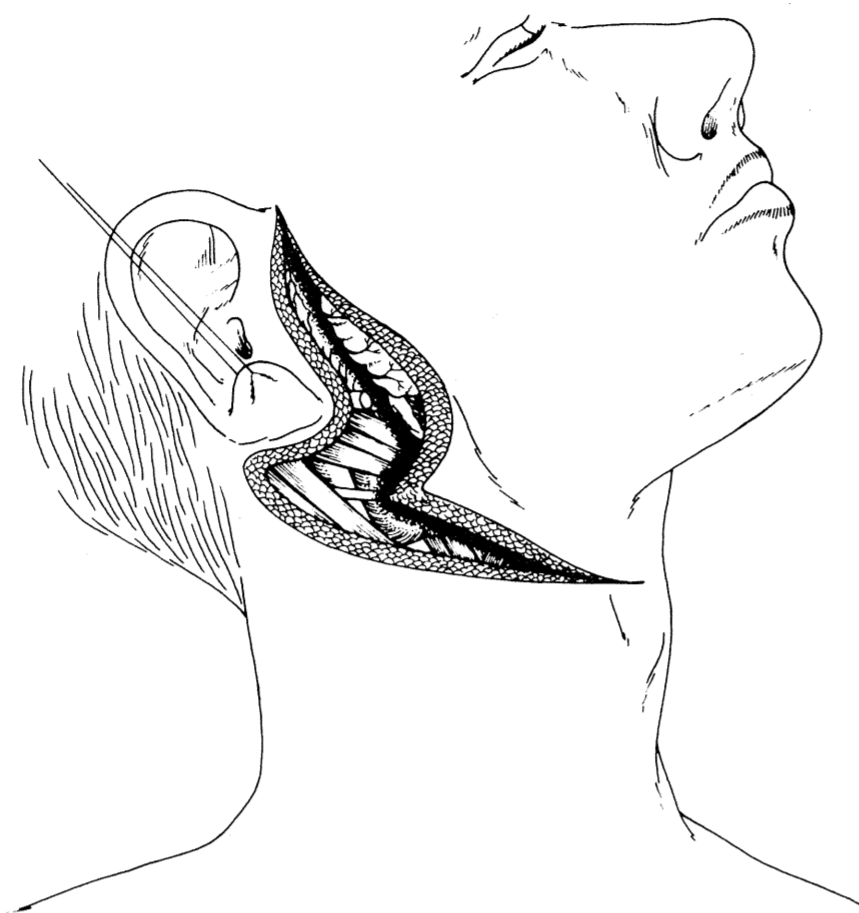
Similares a los de la cirugía oncológica convencional, disminuye el tiempo quirúrgico, el colgajo parotídeosubmandibular está en mejor situación que en otras técnicas, menor hemorragia intraoperatoria, quizá la técnica resulta más fácil.

## Conclusiones

Se ofrece un procedimiento que ayuda al mantenimiento del concepto de bloque quirúrgico de extirpación asociado a las ventajas sucintamente reseñadas arriba.

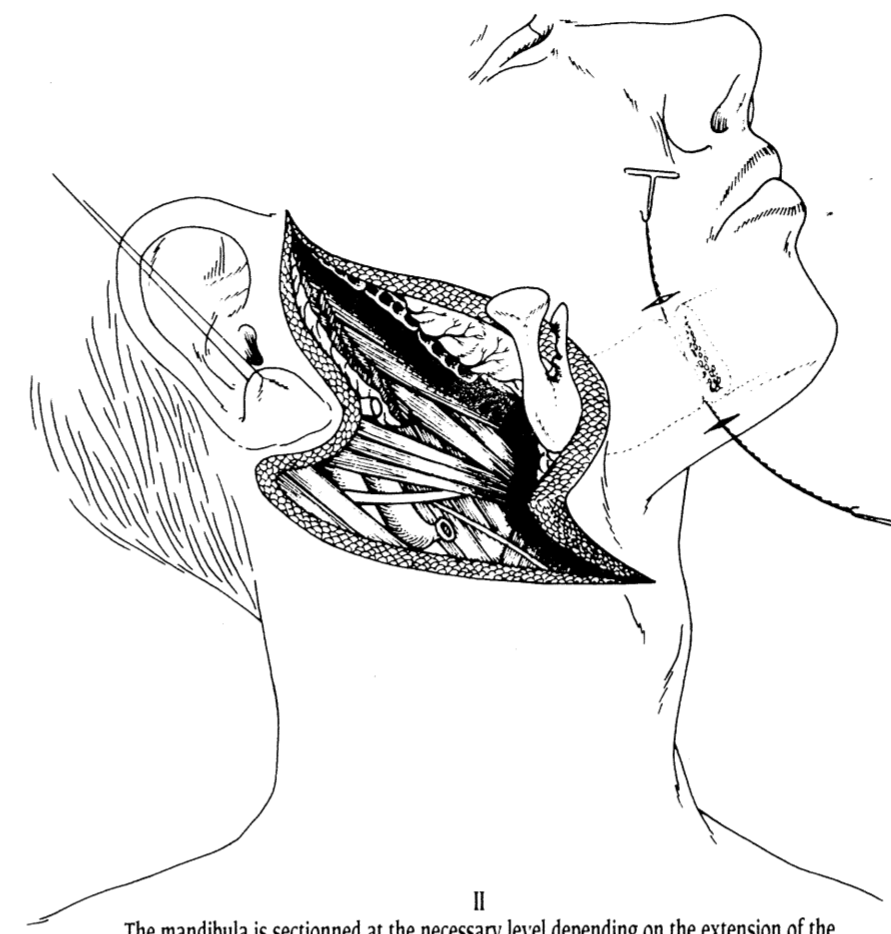
Department of Oral and Maxillofacial Surgery «Miguel Servet Hospital», Zaragoza  
**A MODIFICATION OF THE TOTAL PAROTIDECTOMY WITH HEMIMANDIBULECTOMY AND SUPRAHYOID EVIDEMENT**

By Dr. F. HERNANDEZ ALTEMIR  
 DEPARTMENT HEAD



I  
 Incision and beginning of the access surgery to the posterior edges of the parotid and mandibular ascending branch, with the sacrifice of the seventh nerve trunk and exposal of the posterior third of the digastric area. The incision must reach the submental region.

I  
 Incisión e inicio de la cirugía de acceso a los bordes posteriores de la parótida y rama ascendente mandibular, con el sacrificio del tronco del nervio facial y exposición del área digástrica en su tercio posterior. La incisión debe alcanzar la región submentoniana.



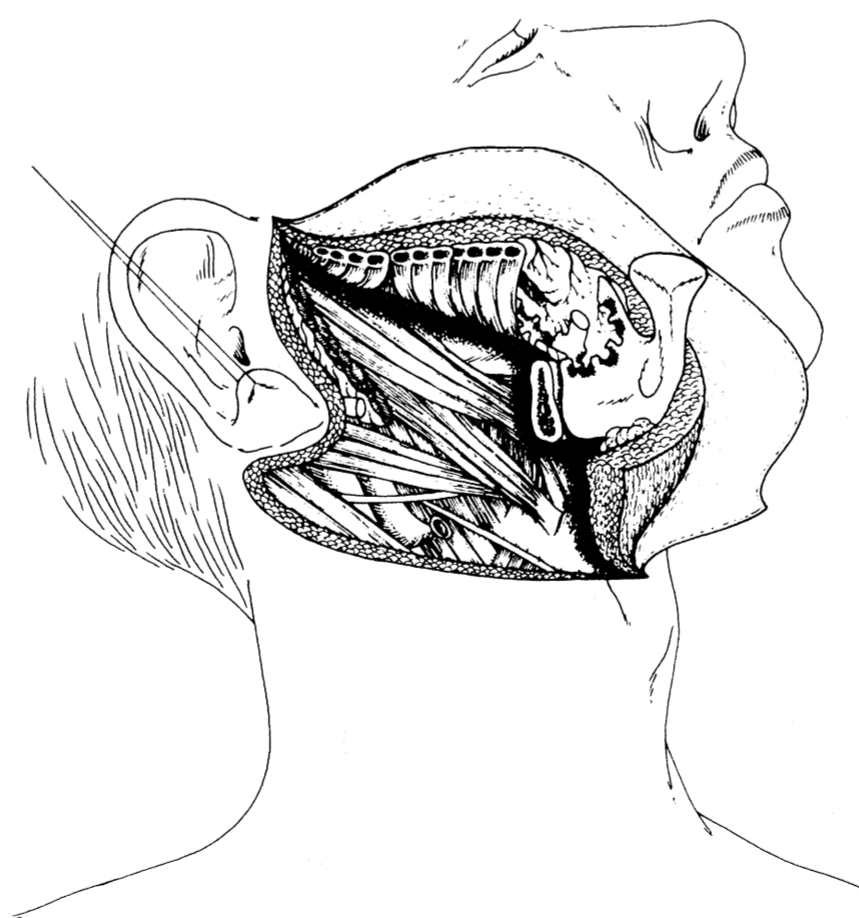
II  
 The mandibula is sectionned at the necessary level depending on the extension of the tumour, although as a suprahyoid evidement has to be done, it is advisable to take the mandibular section near to the submental area. On this occasion, the tumour, the parotidomasseterine structures, the seventh nerve and the inferior maxilla with the submaxillary gland and the lymphoglandular device of the submaxillary area are included in the flap.

II  
 La mandíbula se secciona al nivel que interese según la extensión del tumor, dado que hay que hacer vaciamiento suprahióideo es prudente llevar la sección mandibular próxima al área submentoniana. En esta ocasión se incluyen en el colgajo el tumor, las estructuras parotidomasteterinas, el nervio facial y el maxilar inferior con la glándula submaxilar y los dispositivos linfoglandulares del área submaxilar.



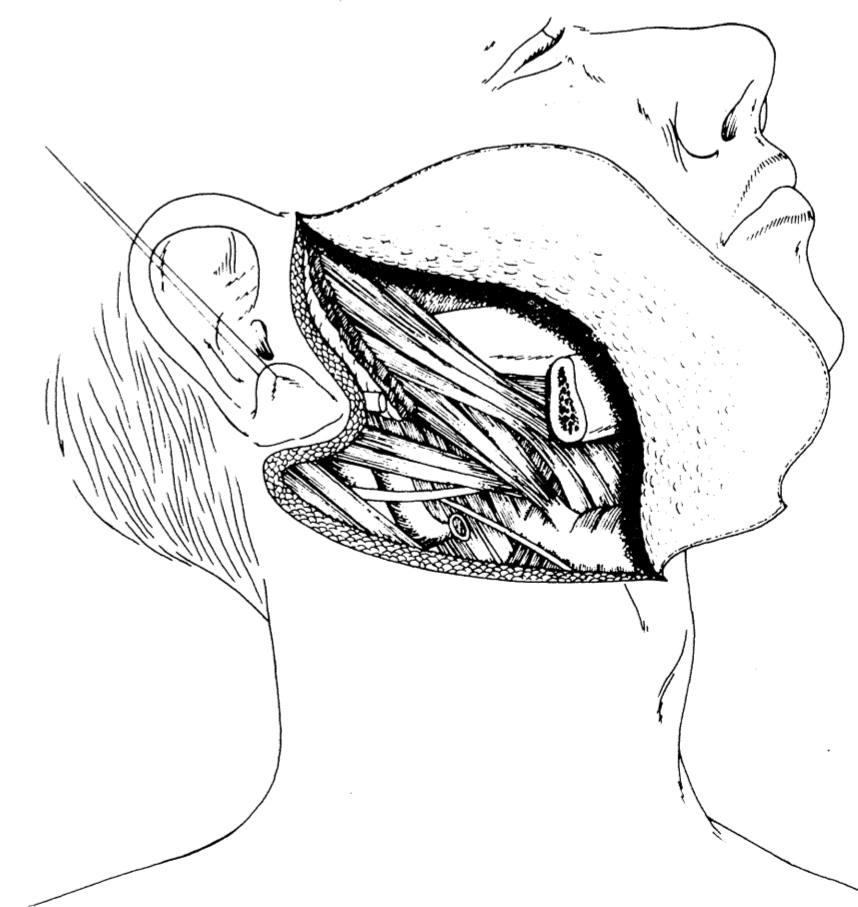
III  
 It is seen that the parotidomasseterine and pterygoid structures, seventh nerve, mandibula and submaxilla are included in the flap with all the tumoural content.

III  
 Se observa que aparecen incluidos en el colgajo las estructuras parotidomasteterinas y pterigoideas, el nervio facial, la mandíbula y submaxilar con todo el contenido tumoral.



IV  
 Detachment with bistoury of the flap content.

IV  
 Despegamiento a bisturi del contenido del colgajo.



V  
 All the area occupied by the parotid, seventh nerve, tumour, masseter and pterygoid muscles, relative hemimandibula and the submaxilla region has been liberated and is now ready to be closed and reconstructed.

V  
 Todo el área que ocupaba la parótida, el nervio facial, el tumor, músculos maseteros y pterioideos, hemimandíbula correspondiente y la región submaxilar ha sido liberada y ya está dispuesta para el cierre o la reconstrucción.