**ASPORTAZIONE DI PARAFARINGIOMA DX**

**PER VIA CERVICO-PAROTIDEA**

****

IMMAGINE ASSIALE RMN DI ADENOMA PLEOMORFO DELLO

SPAZIO PARAFARINGEO DI DESTRA

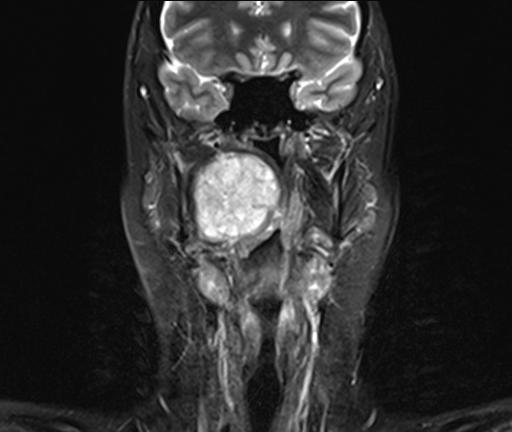
****

IMMAGINE CORONALE RMN

SI NOTA IL NOTEVOLE RESTRINGIMENTO DEL LUME FARINGEO

****

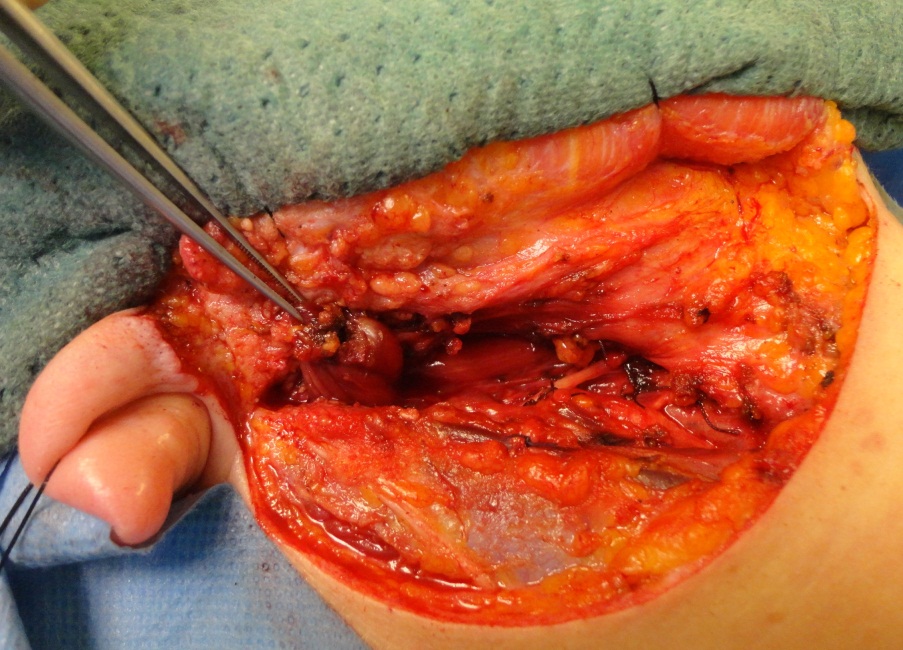
SI MARCA IL PROFILO DELLA MANDIBOLA E SI DISEGNA L’INCISIONE CERVICO-PAROTIDEA, NASCOSTA IN UNA PIEGA DEL COLLO, A CIRCONDARE IL LOBO AURICOLARE



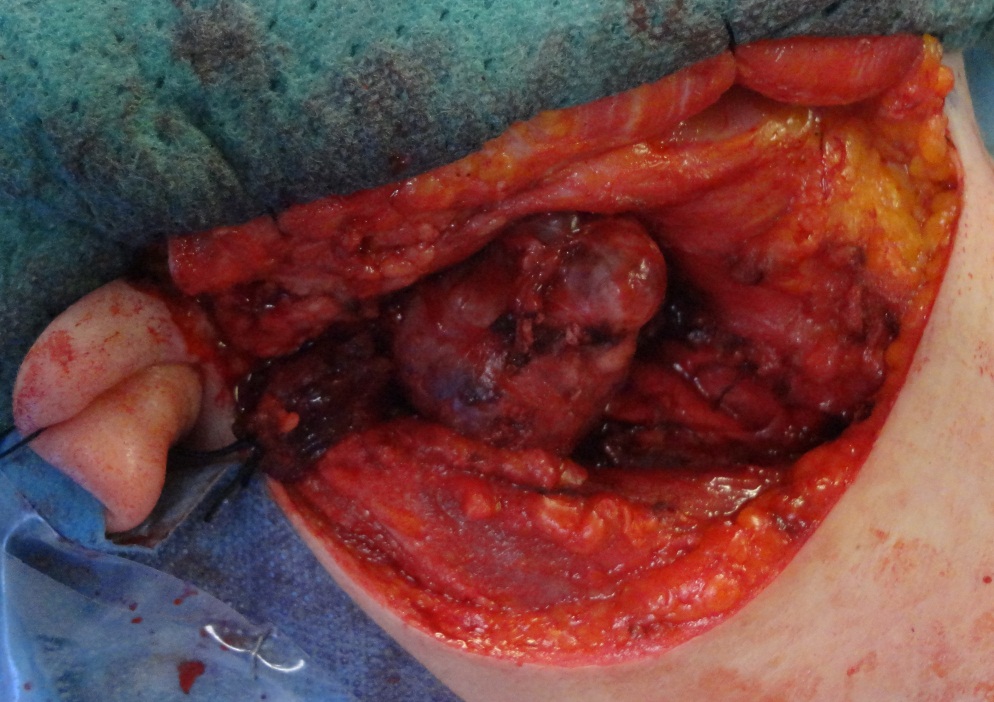
PARTICOLARE DELLA LINEA D’INCISIONE



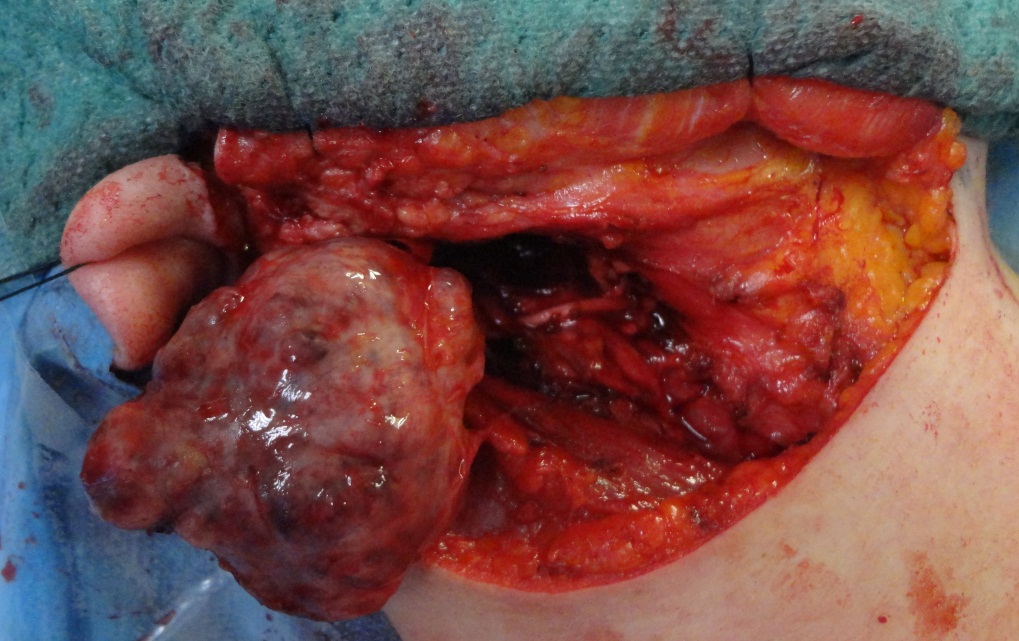
SI SCOLLA IL LEMBO SUPERIORE CHE VIENE FISSATO CON UN TELO DA CAMPO



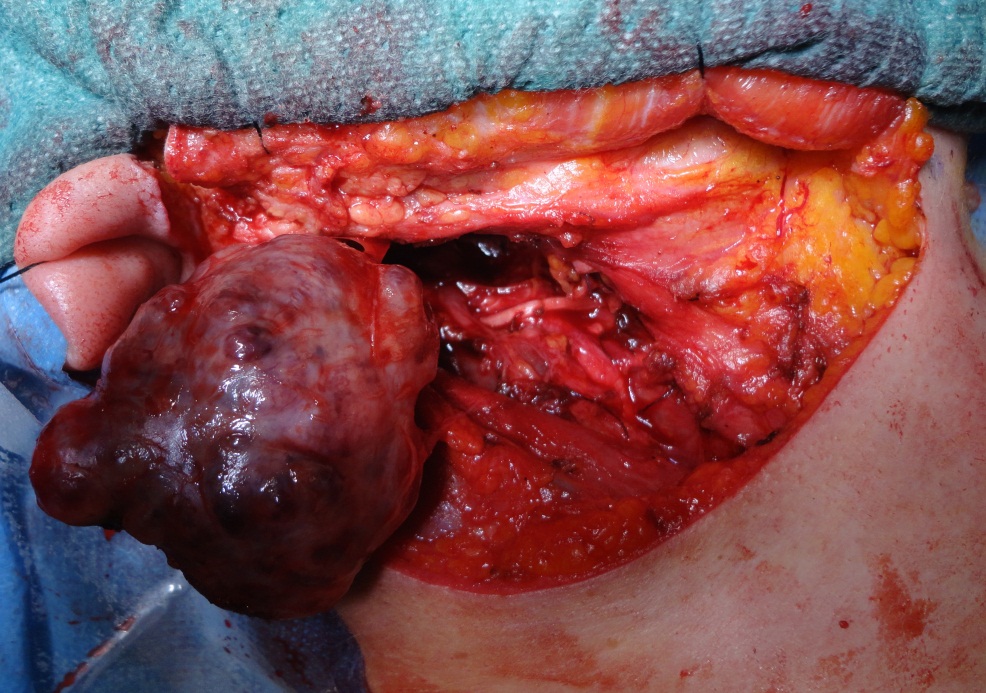
SI ISOLANO I GROSSI VASI DEL COLLO, IL NERVO IPOGLOSSO (freccia bu), IL NERVO SPINALE E DOPO AVER SEZIONATO IL VENTRE POSTERIORE DEL MUSCOLO DIGASTICO (freccia marrone) ED I MUSCOLI STILIENI SI HA ACCESSO ALLO SPAZIO PARAFARINGEO (freccia verde)



DOPO AVER IDENTIFICATO LA CAPSULA DELL’ADENOMA SI PROCEDE AD ACCURATA DISSEZIONE DELLA NEOFORMAZIONE DAI TESSUTI CIRCOSTANTI



SI PROCEDE CON LA DISSEZIONE FINO ALLA COMPLETA LIBERAZIONE DELL’ADENOMA



PARTICOLARE DEL CAMPO OPERATORIO CON L’ADENOMA ORAMAI COMPLETAMENTE LIBERATO DAI TESSUTI CIRCOSTANTI. BEN VISIBILE IL NERVO IPOGLOSSO NEL SUO DECORSO CERVICALE



PEZZO OPERATORIO, SI NOTA LA CAPSULA PERFETTAMENTE INTEGRA



DOPO AVER ESEGUITO UN’ACCURATA EMOSTASI, SI POSIZIONA UN DRENAGGIO IN ASPIRAZIONE E SI PROCEDE A SUTURA PER PIANI DELL’INCISIONE