

ADENOMUL PLEOMORF AL GLANDEI PAROTIDE. MANAGEMENT CHIRURGICAL. CAZ CLINIC.

Liviu Faina¹, Dumitru Sîrbu^{1,2}, Daniel Sîrbu^{1,2},
Dorian Marcu¹, Alexandru Malic¹

Conducător științific: Dumitru Sîrbu^{1,2}

¹Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială și implantologie orală „Arsenie Guțan”, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Clinica „Omni Dent”

Introducere. Adenomul pleomorf este o tumoră benignă a glandei parotide cu evoluție asimptomatică și progresie lentă. Creșterea formațiunii de dimensiuni mari, varietatea anatomică a nervului facial și relația sa anatomo-topografică cu formațiunea pot crea dificultăți în menajarea chirurgicală. **Scopul lucrării.** Evidențierea particularităților de manifestare clinică, diagnostic și tratament a adenomului pleomorf prin prezentarea unui caz clinic. **Material și metode.** Pacienta T.L./52 ani s-a prezentat cu o formațiune nodulară, palpabilă, nedureroasă în regiunea jugulară pe dreapta, mobilă. S-a examinat clinic și paraclinic (ECG, USG, RMN, CT), stabilind diagnostic de adenom pleomorf a glandei parotide drepte. Abordul chirurgical s-a efectuat după metoda Redon - incizie preauriculară cu extindere retroauricular continuată spre submandibular, stratificat cu prepararea și expunerea ramurilor nervului facial. **Rezultate.** Sub anestezie generală cu intubare oro-traheală și anestezie loco-regională cu sol. Orabloc 7,2 ml - 4% s-a efectuat o incizie urmând conturul anatomic pre și retroauricular cu extindere submandibulară. Incizia pe straturi tegument, țesut subcutan, fascia parotido-maseterică. Pe parcursul expunerii formațiunii s-au evidențiat ramuri ale nervului facial care s-au preparat și protejat prin deplasare cu menținerea lor la distanță. Expunerea formațiunii nodulare cu margini regulate de dimensiuni de 3x3 cm, extirparea formațiunii incluzând porțiuni de țesut glandular (pentru a exclude recidiva), hemostază, prelucrarea antiseptică, suturare pe straturi, drenare, pansament. **Concluzii.** Tratamentul chirurgical este singurul tratament pentru aceste tumori, fiind individualizat în funcție de evoluția formațiunii, particularitățile anatomo-topografice, relația cu nervul facial. **Cu-vinte-cheie:** Adenom pleomorf, extirpare tumoare, abord chirurgical, glandă parotidă.

PLEOMORPHIC ADENOMA OF PAROTID GLAND. SURGICAL MANAGEMENT. CLINICAL CASE.

Liviu Faina¹, Dumitru Sîrbu^{1,2}, Daniel Sîrbu^{1,2},
Dorian Marcu¹, Alexandru Malic¹

Scientific adviser: Dumitru Sîrbu^{1,2}

¹Arsenie Guțan Department of Oral Maxillofacial Surgery and Oral Implantology, Nicolae Testemițanu University

²Omni Dent Clinic.

Background. Pleomorphic adenoma is a benign tumor of the parotid gland with asymptomatic evolution and slow progression. The growth of the formation, the anatomical variety of the facial nerve and its anatomical-topographical relationship with the formation can cause difficulties in surgical management. **Objective of the study.** Highlighting the particularities of clinics, diagnosis and treatment of pleomorphic adenoma by presenting a clinical case. **Material and methods.** Patient T.L./52 years presented with a nodular, palpable, painless formation in the jugular region on the right, mobile. She was clinically and paraclinically examined (ECG, USG, MRI, CT), establishing a diagnosis of pleomorphic adenoma of the right parotid gland. The surgical approach was performed according to the Redon method - preauricular incision with retroauricular extension continued towards the submandibular, layered with the preparation and exposure of the branches of the facial nerve. **Results.** Under general anesthesia with oro-tracheal intubation and loco-regional anesthesia with sol. Orabloc 7.2 ml - 4% - an incision was made following the pre- and retroauricular anatomical contour with submandibular extension. Incision on layers of integument, subcutaneous tissue, parotid-masseteric fascia. During the exposure of the formation, branches of the facial nerve were highlighted, which were prepared and protected by displacement while keeping them at a distance. Exposure of the nodular formation with regular edges of 3x3 cm, extirpation of the formation including portions of glandular tissue (to exclude recurrence), hemostasis, antiseptic processing, suturing in layers, drainage, dressing. **Conclusion.** Surgical treatment is the only treatment for these tumors, being individualized according to the evolution of formation, the anatomical-topographical particularities, the relationship with the facial nerve. **Keywords:** Pleomorphic adenoma, tumor excision, surgical approach, parotid gland.