

# HAJMOVA-DOPUNA KUCANE SKRIPTE

## HIRURGIJE

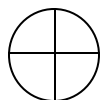
### I.Ca-dojke(Tumori dojke)

Tumori dojke mogu da budu:

1. Benigni
2. Maligni(adenokarcinomi I intraduktalni papilomi)

Tumori dojke su najcesce hormonski zavisni I po procentu pojavljivanja najcesce se javljaju u generativnom dobu.

Kl.slika:bol koji se vremenom pojačava sa povermenim periodima smirivanja.Palpatorno se konstatuje postojanje tumerfakta u tkivu mlecne zlezde koji ne mora da bude bolan na dodir.Pritiskom na mlecnu zlezdu moze se dobiti sukrvicava sekrecija na bradavici.Ako je povrsan ili vecih dimenzija infiltrise kozu dovodeci do njene hrapavosti sto podseca na koru od pomorandze.Ako se radi o ontraduktalnom papilomu najcesce dolazi do uvlacenja bradavice.



Dojka podeljena na kvadrante

Dg:

1. Inspekcija-pri kojoj palpiramo položaj,velicinu mlecne zlezde I bradavice a takodje kozu
2. Palpacija-palpira se svaki kvadrant posebno,bimanuelno sa dve ruke a na kraju se izvrsi kompresija(pritisak) od baze prema bradavici.
3. Ultrazvuk
4. Mamografija-nativni Rtg snimak obe dojke u dva pravca AP I profil
5. Biopsija extempore sa patohistoloskim pregledom

#### ***Putevi limfne drenaze dojke:***

- a) Oba spoljasnje kvadranta daju limfnu drenazu u pazusnu jamu
- b) Unutrasnji gornji kvadrant daje limfnu drenazu supra I infraklavikularno
- c) Unutrasnji donji kvadrant daje limf.drenazu retrosternalno

Th:

1. Zracenje-kao primarni postupak
2. Operativna-sto ranije;od operativnih zahvata se rade:
  - ✓ Mastektomija simpleks-predstavlja uklanjanje cele mlecne zlezde

- ✓ Mastektomija radikalna-uklanjanje ml.zlezde+otvaranje I ciscenje pazusnih jama(limf.zlezde) uz skidanje pektoralnih misica
- ✓ Prosirena radikalna mastektomija-radikalna mastektomija+unistenje ovarijuma I nadboubreznih zlezda(operativnom ili zracnom Th)

**II.Mastitis**-predstavlja gnojno zapaljenje ml.zlezde koje nastaje kao posledica prodora bakterija kroz ragade(prskotine)na bradavici

Etiologija:neadekvatna priprema ml.zlezde za dojenje I nedovoljno praznjenje ml.zlezde

Kl.slika:dojka je otecana,crvena,bolna,dosta topla I prisutna je visoka septicka temperatura

Th:incizija I drenaza uz obavezno potpuno praznjenje mleka

**III.Infekcije poglavine(gornji deo lobanje)**-nastaju kao posledica:zapaljenja adneksa dlake(lojne I znojne zlezde),otvorene meh.povrede(rane),limfogene I hematogene diseminacije iz nekog udaljenog zarista.

Kl.slika:bol,otok,visoka temperatura,glavobolja,mucnina,povracanje

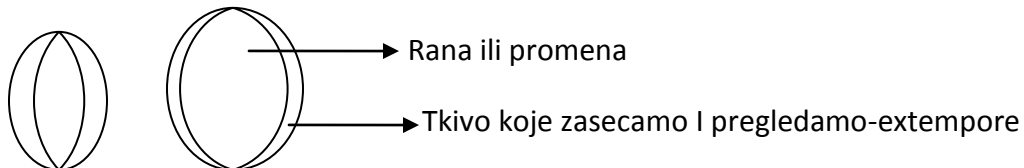
Komplikacije:sve infekcije koje se javljaju iznad zamisljene linije koja spaja tragus sa uglom usana mogu da dovedu do sirenja infekcije na venske sudove I sinuse mozga preko komisuralnih vena I da dovedu do meningitisa,meningoencefalitisa I encefalitisa.

Th:visoke doze najmanje dva antibiotika,hirurska obrada gnojnog procesa I evakuacija gnoja

**IV.Tumori poglavine**-dele se na:

A.Benigne-

1. ateromi(zapusene lojne zlezde)
2. lipomi(dobrocudni Tu masnog tkiva)
3. veruke(bradavice)
4. nevusi(mladezi)-melanomi su promene na kozi koje se hirurski uklanjaju u slucaju infekcije,poremecaja u estetici ili funkciji.Sve uklonjene promene podlezu patohistoloskom pregledu a u slucaju operacije mladeza obavezan je pregled po tipu biopsije extempore.



B.Maligne-najcesce su tipa:

1. Planocelularnog Ca
2. Bazocelularnog Ca

Ove promena se manifestuju kao promene tipa ekcema(crvenila) ili bubuljice koje povremeno zarastaju a zatim se povremeno otvaraju,kvase I za nekoliko milimetara su vece nego ranije.Mogu da budu na:usni,obrazu,slepocnici,kosmatom delu glave ili ledjima.

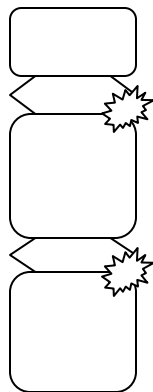
Th:hirurska;vreme davanja metastaza od pojave tumora je prosečno 10 godina a sa ranijim operativnim lecenjem izlečenje je potpuno.

## **V.Diskus hernija-**

Izmedju dva kicmena prsljena nalazi se diskoidalno jastuce koje se sastoji iz:

- a) Kapsule fibroze-cvrsta fibrozna opna sa spoljne strane
- b) Nukleus pulpozus-unutrasnji pihtijasti deo

Diskoidalno jastuce pokazuje veliku sposobnost hidroskopije a predstavlja takozvano amortizaciono jastuce izmedju 2 kicmena prsljena.



**Diskus hernia** predstavlja pucanje fibroznog omotaca,izlazak pihtijaste mase(nukleusa pulpozusa) i njegov pritisak na nervne korenove.

Et:

- ✓ Urodjena slabost vezivnog tkiva
- ✓ Podizanje teskog tereta u neadekvatnom poloazaju(sa ispruzenim nogama a treba sa savijenim nogama u kolenima ili iz cucnja)

Kl.slika: iznenadan jak bol u predelu kicme koji se siri duz projekcije nervusa ishijadikusa. Osoba ostaje ukocena u pološanu u kojem se zatekla.

Dg: neuroloski pregled, mijelografija, skener, magnetna rezonanca

Th: mirovanje, ekstenzija, soft-laser terapija a ako tegobe ne popuste za tri nedelje operativno vadenje nukleusa pulposusa.

**VI. Lumbo-ishijalgija** - predstavlja skup simptoma koji se javljaju kao posledica pritiska na samo stablo ili grane nervusa ishijadikusa

Kl.slika - prolazi kroz tri faze:

1. *Iritativna faza* - kada se javlja bol duz projekcije nervusa ishijadikusa, nemogucnost saginjanja, otezan hod. Traje 5-7 dana.
2. *Stadijum pune klinicke slike* - sa onemogucenim hodom zbog bola, samnjenom grubom motornom snagom u ekstremitetu uz osecaj parestezija
3. *Stadijum stadijum hipotrofije* muskulature, ostecenja nervusa peroneusa I pad stopala (petlov hod)

Th: mirovanje, davanje kortikosteroida I kompleksa vitamina B, anestetici, trljanje lumbalnog predela, laser.

Dg: neuroloski pregled - Lazarevicev znak (podizanje ispruzene noge u lezecem pološanu izaziva bol u lumbalnom predelu)