

Phẫu thuật u tuyến nước bọt - Loại bỏ nguy cơ liệt mặt nhờ máy dò thần kinh

11:26 01/01/2026

Nỗi sợ liệt mặt sau mổ khiến nhiều bệnh nhân u tuyến nước bọt mang tai chấp nhận sống chung với khối u suốt nhiều năm. Tuy nhiên, với sự hỗ trợ của máy dò thần kinh thế hệ mới, giúp lấy trọn khối u và bảo tồn tuyến mang tai cho người bệnh.

Vị trí giải phẫu u tuyến mang tai phức tạp - Chỉ một thao tác sai cũng có thể gây liệt mặt, méo miệng.

U tuyến nước bọt mang tai là bệnh lý hiếm gặp vùng đầu cổ (chiếm dưới 4%) nhưng lại có mức độ phức tạp cao do mạng lưới dây thần kinh mặt (số VII) đi xuyên qua toàn bộ tuyến mang tai và phân nhánh dày đặc trong nhu mô tuyến. Vì vậy, chỉ một tổn thương nhỏ trong quá trình bóc tách cũng có thể gây méo miệng, liệt mặt, ảnh hưởng nghiêm trọng đến chức năng và thẩm mỹ.

Trường hợp bệnh nhân D. là ví dụ điển hình, người bệnh phát hiện khối u tuyến mang tai phải từ nhiều năm trước, có biểu hiện sưng lệch vùng góc hàm, thỉnh thoảng đau tức. Dù đã được chỉ định phẫu thuật từ sớm nhưng bệnh nhân liên tục trì hoãn do lo ngại có nguy cơ liệt mặt sau mổ.



U tuyến nước bọt mang tai của chị D có vị trí phức tạp

Tiếp nhận thăm khám cho bệnh nhân D., ThS.BSNT Nguyễn Xuân Quang - Trưởng khoa TMH và PT Đầu Cổ Bệnh Viện Đa Khoa Hồng Ngọc cho biết, việc người bệnh trì hoãn điều trị trong thời gian dài khiến khối u tiếp tục phát triển, làm tăng nguy cơ chèn ép và tổn thương dây thần kinh mặt, điều này sẽ khiến ca mổ trở nên phức tạp hơn.

Cũng theo bác sĩ Quang: *“Phẫu thuật là phương pháp điều trị hiệu quả nhất đối với u tuyến mang tai, mục tiêu quan trọng của ca mổ là lấy trọn khối u nhưng vẫn bảo tồn được dây thần kinh mặt. Đây cũng chính là thách thức lớn nhất đối với phẫu thuật viên, bởi dây thần kinh số VII chi phối vận động vùng mặt, đi sâu và phân nhánh trong tuyến mang tai, gần như được tuyến này bao bọc hoàn toàn. Do đó mỗi thao tác đều phải được kiểm soát chặt chẽ, thực hiện chính xác để tránh tổn thương dây thần kinh mặt dẫn đến liệt mặt sau mổ.”*



Phẫu thuật là phương pháp điều trị hiệu quả nhất đối với u tuyến mang tai

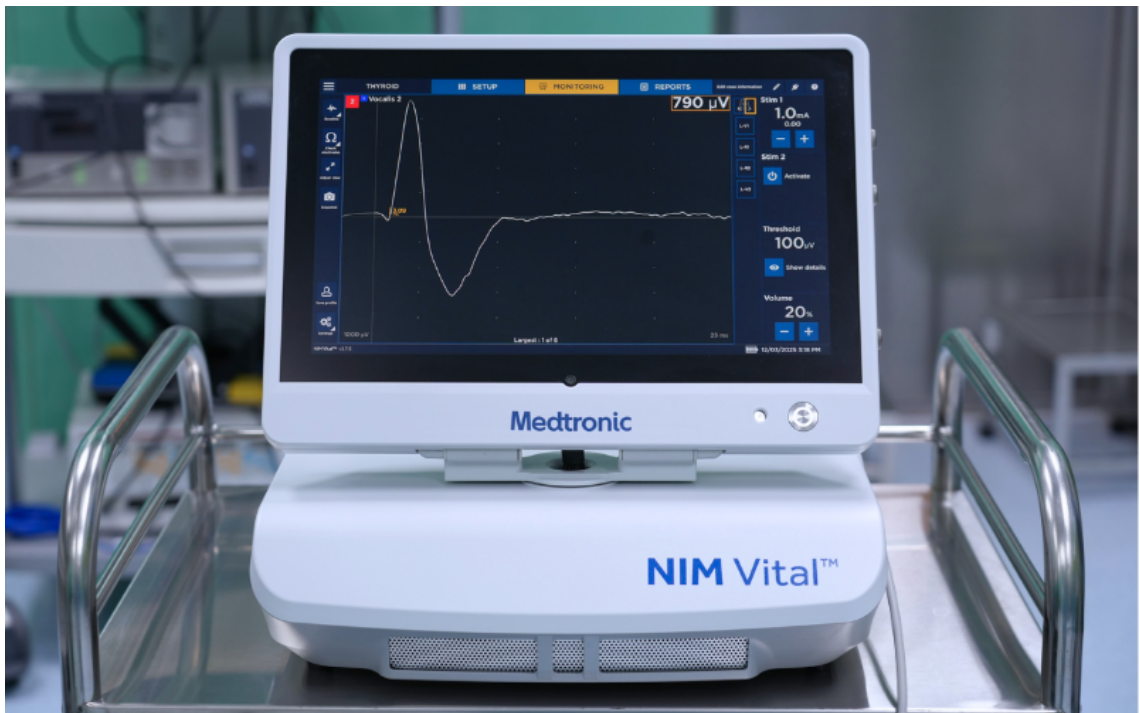
Máy dò thần kinh (NIM) thế hệ mới - Thay đổi phương pháp tiếp cận trong phẫu thuật u tuyến mang tai.

Với những thách thức trong trường hợp của bệnh nhân D., bác sĩ Quang và ê kíp phẫu thuật đã quyết định ứng dụng máy dò thần kinh (NIM) thế hệ mới để bóc tách khối u.

Bác sĩ Quang cho biết, trước đây, khi chưa có máy dò thần kinh (NIM), phẫu thuật viên buộc phải tìm gốc dây thần kinh mặt từ phía sau tai, bóc lộ toàn bộ các nhánh rồi mới tiến hành cắt u, kể cả với những khối u nằm nông. Cách tiếp cận này giúp hạn chế nguy cơ tổn thương thần kinh, nhưng đồng thời khiến nhiều mô tuyến lành phải cắt bỏ, làm tăng nguy cơ lõm mặt, rò nước bọt hoặc hội chứng Frey sau mổ, trong khi vẫn có nguy cơ liệt mặt.

Hiện nay, với việc ứng dụng máy dò thần kinh (NIM) đã thay đổi được cách tiếp cận này. Trong suốt quá trình phẫu thuật, dây thần kinh mặt và các nhánh của nó được giám sát liên tục. Hệ thống sẽ phát tín hiệu cảnh báo ngay khi phẫu thuật viên thao tác gần hoặc chạm vào dây thần kinh, giúp kiểm soát chính xác từng bước bóc tách.

Nhờ đó, với những khối u có kích thước phù hợp (nhỏ hơn 3cm), bác sĩ có thể “đi đường tắt” bằng kỹ thuật extra-capsular: tiếp cận trực tiếp khối u và bóc tách ngay trên bao u thay vì phải bóc lộ toàn bộ dây thần kinh. Cách làm này giúp giảm tối đa nguy cơ tổn thương dây thần kinh số VII, đồng thời bảo tồn phần lớn nhu mô tuyến mang tai lành, giữ được hình dạng tự nhiên vùng mang tai sau mổ.



Máy dò thần kinh (NIM) thế hệ mới

Ca phẫu thuật của bệnh nhân D. kéo dài khoảng 3 giờ, kết quả thành công tốt đẹp. Khối u được lấy trọn vẹn mà không cần cắt bỏ toàn bộ tuyến mang tai. Sau mổ, người bệnh D. hồi phục tốt, không ghi nhận liệt dây thần kinh mặt. Đặc biệt, gương mặt cân đối, không méo lệch, chức năng vận động và yếu tố thẩm mỹ được bảo tồn nguyên vẹn.

Theo các bác sĩ, u tuyến mang tai là bệnh lý không nên trì hoãn điều trị. Việc thăm khám sớm và lựa chọn phẫu thuật tại cơ sở y tế có phẫu thuật viên chuyên sâu cùng hệ thống hỗ trợ theo dõi thần kinh hiện đại sẽ giúp người bệnh điều trị an toàn, hạn chế nguy cơ biến chứng và bảo tồn tối đa chức năng cũng như thẩm mỹ khuôn mặt. hiệu quả và bảo tồn tối đa chức năng, thẩm mỹ khuôn mặt.

Hiện nay, Khoa Tai Mũi Họng & Phẫu thuật Đầu Cổ - Bệnh viện Đa khoa Hồng Ngọc đang triển khai các kỹ thuật phẫu thuật chuyên sâu với sự hỗ trợ của công nghệ hiện đại, nhằm tối ưu hiệu quả điều trị và độ an toàn cho người bệnh.

Để đặt lịch khám cùng chuyên gia, vui lòng liên hệ Hotline: **0912002131 - 0949646556.**

Minh Đức