



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Lymphoma, nem akut leukaemia (nyirokrendszer megbetegedése)

Tisztelt Hölgyem / Uram! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A betegség természete, várható lefolyása, kimenetele

A nyirokrendszer megbetegedése, amely nyirokcsomó megnagyobbodással, az immunrendszer működésének károsodásával jár.

A megnagyobbodott nyirokcsomók a betegek egy részénél láthatóak, tapinthatóak, míg más betegeknél csak képalkotó eljárásokkal azonosíthatók. /PI: mellkasban, hasban helyezkednek el/. Rendkívül heterogén betegségcsoportról van szó.

Megkülönböztethetünk alacsony és magas rizikójú formát, mely a kezelést is meghatározza. A betegek különböző klinikai stádiumba kerülnek felismerésre, mely a kezelés intenzitását befolyásolja.

A panaszok, tünetek közül kiemelhető: nyirokcsomó megnagyobbodás, étvágytalanság, fogyás, bőrviszketés, éjszakai izzadás, máj, lép megnagyobbodás, ritkán sárgaság.

A beavatkozás módjai, eszközei:

Non-invazív:

Fizikális vizsgálat - bőr, nyálkahártyák megtekintése, nyirokcsomók vizsgálata, has vizsgálata, máj, lépnagyság megítélése

EKG vizsgálat

Mellkas rtg.

Hasi UH

Mellkas CT

Hasi CT

Imyphangiographia

Gégészeti vizsgálat

Nőgyógyászati vizsgálat

Invazív vizsgálat:

Vérvétel-vérképvizsgálat, egyéb laboratóriumi vizsgálatok

Csontvelő vizsgálat - esetenként a szegycsontból érzéstelenítés után speciális tűvel aspirációs minta nyerése /előzetesen a beteg a beleegyező nyilatkozatot aláírja/

Cytogenetikai vizsgálat a kromoszóma eltérések kimutatására

Gyomor-tükrözés - végbéltükrözés

Gyomor-bélrendszeri lymphoma gyanúja esetén

Nyirokcsomó kimetszés vagy eltávolítás szövettani vizsgálat céljából

A kezelés módszere, várható hatása

Cytostaticus kezelés - sejtölő szerek adása, ez történhet szájon át tablettá formájában alacsony rizikójú malignus lymphomák esetén

Cytostaticum injekciók adása infúzióban - általában kombinált kezelés formájában.

A kezelés a kóros nyirokcsomókat elpusztítja, sejtszám csökkenést eredményez.



HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ
Belgyógyászati-Infektológiai Centrum
Belgyógyászati Osztály

Alfa-Interferon kezelés

Az Interferon kezelés

Az Interferon az immunrendszert befolyásoló szer, melyet a beteg három alkalommal kap bőr alatti injectio formájában. A cytostaticus kezelés mellett, vagy azt követően kiegészítő kezelésként alkalmazzuk bizonyos lymphomatípusokban.

Az injectio sejttségcsökkentést okoz, jótékonyan befolyásolja az immunrendszer működését.

Sugárkezelés

A cytostaticus kezelést esetenként sugárkezeléssel egészíthetjük ki.

Előforduló mellékhatások, szövődmények

A cytostaticus kezelés szövődményei, mellékhatásai - étvágytalanság, hányinger, hányás, hajhullás, gyomorpanaszok, húgysavszint-emelkedés.

A cytostaticumot kapó betegek immunrendszere legyengül, ezért gyakrabban fordulhatnak elő náluk bakteriális, vírusos és gombás fertőzések.

A szövődmények elkerülésének módja

A betegek izolálása

Agresszív cytostaticus kezelés idején antibiotikum illetve gombaellenes szer adása Rendszeres vérképellenőrzés, vizeletvizsgálat

Testvázadékok tenyésztése

A betegtől elvárható magatartás, étrend, életmód

A fertőzések elkerülése

Dohányzási tilalom, alkoholtilalom

Vitaminban gazdag, de húgysavban szegény diéta

Mivel heterogén betegségcsoportról van szó, minden egyes betegnél részletes felvilágosítás szükséges.