



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ

### **A csontvelő fokozott működésével /myeloproliferatio/ járó megbetegedések**

**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 beavatkozásmódjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövödményekről.

#### **A betegség természete, várható lefolyása, kimenetele:**

A csontvelő őssejtjének megbetegedése, melynek következtében a csontvelő fokozottabban termelhet vörösvérsejteket, fehérvérsejteket és vérlemezkéket.

Több betegség tartozik ide, ez egy gyűjtőfogalom.

A betegségek egy részében a geneticus állomány is sérül, tehát kromoszóma eltérések kísérhetik.

Évekig fennálló, idült megbetegedések, melyek gyógyszerekkel kezelhetők, a betegek eközben rendszeres vérképpenőrzésre szorulnak.

A fokozott vérsejttermelődés miatt a betegek egy részénél fokozott a vérsűrűség, mely fejfájást, szédülést, keringési zavarokat okozhat.

Más esetekben megnagyobbodhat a máj és a lép, mely hasi dyscomfort érzést, puffadást, súlyosabb esetben hasi fájdalmakat idézhet elő. A betegség egyes típusait csontfájdalmak kísérhetik.

A vérsejtek functioja is károsodhat, mely visszatérő lázas állapotot, vérzéses jelenségeket, thrombosisokat eredményezhet.

#### **A beavatkozás módja, eszközei:**

##### ***Non invazív:***

fizikális vizsgálat - fontos a has vizsgálata, máj, lép nagyság megítélése, nyálkahártyák, torokképletek megtekintése

Mellkas rtg

Hasi UH.

##### ***Invazív:***

Vérvétel - vérképvizsgálat, egyéb laboratóriumi vizsgálatok csontvelő vizsgálat - a szegycsontból érzéstelenítés után speciális tűvel aspiratios minta nyerése /előzetesen a beteg a beleegyező nyilatkozatot aláírja - cytogenetikai vizsgálat - kromoszóma eltérések kimutatása.

#### **A kezelés módszere, várható hatása:**

**Vérlebocsájtás** - vérhígítás - fokozott vérsűrűség esetén. 300-400 ml vénás vért bocsátunk le, majd a beteg infusiot kap a vérhígítás elérésére.

**Cytostaticus kezelés** - sejtölő szerek adása.

Ez történhet szájon át kapszula vagy tablettá formájában, súlyosabb esetben infusiót, injectiot kap a beteg, mely sejtszám-csökkenést eredményez.

**Interferon kezelés** - az Interferon egy immunrendszert befolyásoló szer, melyet a beteg hetente 3-4-5 alkalommal kaphat bőralatti injectio formájában. Ez a gyógyszer sejtszám-csökkenést okoz, befolyásolja az immunrendszer működését, és a betegségek egy részében képes a káros genetikai eltérést megszüntetni.

#### **Előforduló mellékhatások, szövödmények:**

A cytosztatikus kezelés szövödményei, mellékhatásai - étvágytalanság, hányinger, hányás, hajhullás, gyomorpanaszok, húgysavszint emelkedés.

A cytosztatikumot kapó betegek immunrendszere legyengül, ezért gyakrabban fordulhatnak elő fertőzések, lázas állapotok.



**HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ**  
**Belgyógyászati-Infektológiai Centrum**  
**Belgyógyászati Osztály**

**A szövődmények elkerülésének módja:**

A betegek izolálása

Agresszívebb cytostaticus kezelés idején antibioticum, ill. gombaellenes szer adása.

Rendszeres vérképpenőrzés, vizeletvizsgálat, váladékok tenyésztése.

**A betegtől elvárható magatartás, étrend, életmód:**

A fertőzések kerülése /közösségbe lehetőleg ne menjen/.

Dohányzási tilalom, alkoholtilalom.

Vitaminban gazdag, de húgysavban szegény diéta.

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