



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A petefészek daganatairól

Tisztelt Hölgyem! Kedves Betegünk!

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

A petefészek hám eredetű daganatainak kóreredete az esetek többségében ismeretlen.

A hám eredetű petefészek daganatok kb. 10 %-ában családi halmozódás figyelhető meg. Egyes családokban a nők között az átlagosnál gyakrabban fordul elő petefészekrák.

Klinikai kép

A jóindulatú daganatok legtöbbször tünetmentesek. Csak a nagyobb daganatok okoznak alhasi feszülést, fájdalmat. A környező szerveken (húgyhólyag, végbél) nyomási tüneteket (gyakori vizelési, székelési inger, székrekedés) okozhatnak. Az extrém méretűre megnagyobbodott jóindulatú daganatok a haskőrfogat jelentős növekedését okozzák.

A petefészekrák is sokáig tünetmentes, korai stádiumban nem okoz jellemző tüneteket. Az előrehaladott stádiumú daganat a kismedencei szerveket nyomja, vizelési, székelési ingert, esetleg székrekedést okoz. Alhasi feszülés, fájdalom is társulhat az előbbi tünetekhez. Később a szabad hasüregben folyadékgyülem jön létre, puffadás, teltségérzés, hányinger lehet a panasz, a beteg legyengül, lefogy.

A kismedencei idegek kompressziója erős, alsó végtagba sugárzó fájdalmat, a vénák összenyomása alsó végtagi vizenyőt, trombózist okozhat. Ritkán rendellenes vérzés is lehet a petefészekrák tünete. A petefészek daganatra néha a kocsányosavartörés tünete hívják fel a figyelmet. Ha fala megreped, akut hasi körkép jöhet létre.

Tehát a jó- és a rosszindulatú hám eredetű daganatok korai tünetei azonosak, a panaszok alapján nem lehet különbséget tenni közöttük.

A rosszindulatú daganatokról lesodródó sejtek a szabad hasüregben áramló folyadék mozgását követik, ennek mentén alakulnak ki leggyakrabban áttétek a hasüreg különböző részein. Az áttétek ritkán törnek be a bélumenbe, inkább összenövéseket okozva a bélműködést akadályozhatják, bélelzáródást idézhetnek elő.

A rosszindulatú daganatok növekedése során közvetlenül ráterjed a petevezetékekre, a méhtestre, később a húgyhólyagra és a végbélre, valamint a vastagbél alsó szakaszára is. Nyirokereken útján is áttétek képződhetnek a hasi nagyerek mentén és más helyeken. A véráram útján csak ritkán ad áttétet.

Mind a jó-, mind a rosszindulatú tömlős daganatok számos szövődmény forrásai lehetnek.

A tömlős daganat növekedése folyamán kikocsányosodik. hirtelen mozdulat kapcsán nyele körül megcsavarodhat. Ennek hatására akut hasi tünetek fejlődnek ki: hányinger, hányás, csuklás, vérnyomásesés, súlyos esetben alhasi izomvédekezés, keringési elégtelenség.

A daganatok megrepedhetnek. Ez ritkán spontán is bekövetkezhet, gyakoribb azonban mechanikai behatás (pl. vizsgálat) hatására. Ennek következtében súlyos vérzés alakulhat ki, rosszindulatú daganat megrepedése esetén a sejtek a hasüregben szétszóródhatnak, amelyből a hashártyafelszín teljes daganatos átalakulása jöhet létre.

A tömlős daganatok egy része a kismedencébe hajolva növekszik. Ha letapad a hashártyához, nem tud kiemelkedni, további növekedése során beszorul a kismedencébe. Egyre fokozódó nyomást fejt ki a környező szervekre. Vizelési, székelési panaszok jelentkeznek. A jóindulatú hám eredetű daganatok szövődménye lehet a rosszindulatú átalakulás.