



DAGANAT MIATTI HERE ELTÁVOLÍTÁS

Kedves Betegünk!

Önnél a korábbi vizsgálatok (tapintás, ultrahang) az egyik oldali here rosszindulatú daganatának alapos gyanúját vetették fel. Emiatt szükséges a here feltárása, illetve a daganat igazolódása esetén annak eltávolítása. A beavatkozás előtt orvosunk megbeszéli Önnel a műtét szükségességét, kivitelezésének módját. Ahhoz, hogy a tervezett műtétbe beleegyezését tudja adni, szükséges az alábbiakban felsorolt esetleges szövödmények, nem kívánatos következmények ismerete. Ez a betegfelvilágosítási lap orvosával történő megbeszélést segíti elő és a fontosabb pontok írásos dokumentációját szolgálja.

Tervezett beavatkozás lényege: A beteg here eltávolítás mellékherével és ondózsínórral együtt, a sérvkapu zárása.

A beavatkozástól várható előny: A daganatos góc eltávolítása és további terjedésének megszüntetése. A daganat szövettani típusának meghatározása, melytől a további kezelés nagymértékben függ.

A javasolt gyógymód, kezelés, műtét elmaradásának kockázatai/következményei: A daganatos here további burjánzása és terjedése. Szövettani eredmény nélkül a kezelés megválasztása nem lehetséges, ezért későbbiekben a daganat burjánzása, áttétek képződése és terjedése halálhoz vezethet.

A beavatkozás menetének rövid leírása:

A daganatos here oldalán a lágyékhajlatnak megfelelően ejtett metszésből felkeressük, előemeljük, majd lekötjük és átvágjuk az ondózsínórt a hasüregbe fordulásánál. Ezt követően az ondózsínórral együtt a daganatos herét a mellékherével a herezacskóból előemeljük és eltávolítjuk. A lágyékcsonkát, illetve a sebet rétegesen zárjuk.

Milyen mellékhatások és szövödmények léphetnek fel? Kisebb bőr alatti bevérzések, a herezacskó duzzanata gyakran előfordul, ezek azonban néhány napon belül maguktól elmúlnak. Az ondóvezeték csonkból történő utóvérzés ritkán fordul elő, ez azonban legtöbbször műtét beavatkozást tesz szükségessé, esetleg idegen vér adására (transfusio) is szükség lehet. Fertőzések és a seb gyógyulásának zavarai nagyon ritkák, ezek többnyire gyógyszerrel kezelhetők, kivételes esetekben műtét beavatkozás válhat szükségessé. Nagyon ritkán sérülhetnek egyéb véredények/idegek, a hímvessző, a húgycső. Egyidejű lágyéksérv fennállása esetén a hashártya, a belek is sérülhetnek. Minden fent megnevezett szövödmény további kezelést tehet szükségessé, adott esetben újabb műtét feltárással is sor kerülhet. Mint minden operatív beavatkozás után a seb gyógyulásának zavarai léphetnek fel, vérrögök képződhetnek a véredényekben (thrombosis), elzárhatják a véredényeket (embolia). Ezen kockázat elleni megelőző intézkedéseket megbeszéljük Önnel. A kórházi bennfekvés során a műtét előkészítő és kísérő beavatkozások egyike sem tekinthető kockázatmentesnek. Az injekciók és infúziók, ritkán helyi szöveti károsodásokat (injekció okozta tályog, hegesezés, ideggyulladás, vénafal gyulladás) okozhatnak. Amennyiben vér, vagy vérvéredények adása válik szükségessé a fertőződés lehetősége pl. hepatitis vírussal (májgyulladás), és rendkívül ritka esetben (kb. 1:1 millióhoz gyakorisággal) HIV vírussal (AIDS) abszolút értelemben nem zárható ki. Elenyészően kis százalékban, mint minden műtét beavatkozásnál, úgy a tervezett műtét során, illetve után is, felléphetnek olyan váratlan orvosi események, melyek akár a beteg elhalálózását vonhatják maguk után.



HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ
Urológiai Osztály

További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

- sérvkapu zárása,
- heréből szövettani mintavétel,
- vérátömlesztés,
- melléksérülések sebészi ellátása.

További felmerülő kérdések: A műtéti felvilágosítás során minden Önt érintő kérdést, amire addig nem kapott választ tegyen fel orvosának!