



BETEGTÁJÉKOZTATÓ
Vesedaganatos betegek részére

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 vesedaganat a harmadik leggyakrabban előforduló urológiai daganatféleség. Férfiakban gyakoribb, mint nőkben. Kisgyermekkorban ritka, 40 év fölött a leggyakoribb.

A vesedaganat legjellemzőbb tünete a vérvizelés, illetve a tompa deréktáji fájdalom. Ezeket a tüneteket a már előrehaladott nagyobb daganatok okozzák.

Napjainkban sokan átesnek hasi ultrahang vizsgálaton (különböző okok miatt) és így sok tünetmentes - leggyakrabban gyógyítható fázisban lévő - daganat kerül felismerésre.

A vesedaganat gyógyító kezelése - amennyiben a daganat kiterjedése és a beteg állapota lehetővé teszi - az egész vesének, vagy a vese egy részének műtéti eltávolítása. Előrehaladott vagy áttétes esetekben gyógyszeres kezelés jön szóba, melynek a lényege, hogy meggátolja a daganat, illetve az áttétek további növekedését. Műtéttel nem hozzáférhető, vérző daganatos veséknél alkalmazható a vese tápláló ereinek lezárása is (művi embolizáció). Fokozódó fájdalmak esetén kábító fájdalomcsillapítók adása jön szóba. Daganatos vérszegénység, vagy műtéti vérvesztéskor vérátömlesztést alkalmazunk. Sugárkezelésre a vesedaganat nem reagál.

Kis százalékban jóindulatú daganat is előfordulhat a vesében, de ezeknek csak egy része kórismézhető a műtét előtt.

Gyakoriak a vesében a vékonyfalú, folyadékkal telt cysták, melyek jóindulatú elváltozások. Természetesen a jóindulatú elváltozásokhoz rosszindulatú daganatok is társulhatnak.

Közvetlenül a műtéti beavatkozás után a betegnek be kell tartania a mozgásra és táplálkozásra vonatkozó utasításokat.

A műtétet követő hónapokban ultrahang-, mellkasröntgen- és labor kontrollvizsgálatok szükségesek.