



Szegedi Tudományegyetem  
Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ  
Általános Orvostudományi Kar  
Arc-, Állcsont- és Szájsebészeti Klinika  
igazgató: Prof. Dr. Dr. Piffkó József egyetemi tanár  
6725 Szeged, Kálvária sgt. 57.

16. sz. betegtájékoztató



## Betegtájékoztató a középső nyaki ciszta műtéti eltávolításáról

### **Kedves Betegünk!**

Kérjük, figyelmesen olvassa el ezt a tájékoztatót, hogy betegségéről és a műtétről, melyet gyógyulása érdekében ajánlunk, megszerezze a műtéti belegegyezéshez szükséges ismereteket. A beavatkozást végző orvos szóban is fel fogja Önt világosítani. Amennyiben azt követően is úgy érzi, hogy betegségével, vagy az ajánlott kezelés módjával, a várható eredményekkel, az esetleges hátrányos következményekkel és kockázatokkal kapcsolatban további részletek tisztázása szükséges, kérjük, feltétlenül kérdezze meg kezelőorvosát.

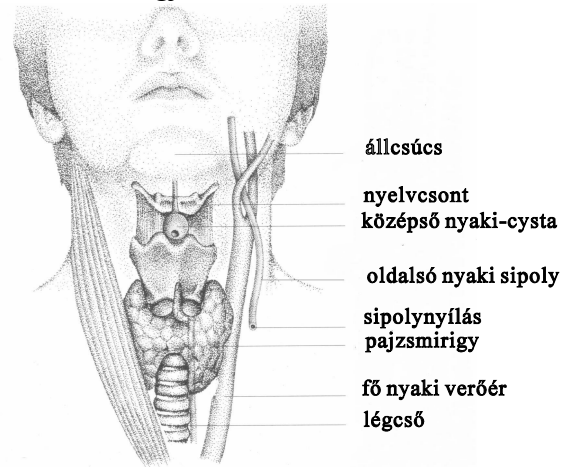
Felvételét megelőzően szükség lehet néhány rutin vizsgálat elvégzésére. Meghatározhatjuk a mennyiségi és minőségi vérképet, a vérzési és alvadási időt, valamint megvizsgálhatjuk a vizeletet. Ezeken kívül vércsoport-meghatározást, esetleg mellkas-röntgent, ekg-t, valamint házi orvosi, vagy belgyógyászati, ill. gyermekgyógyászati véleményt is kérünk általános egészségi állapotáról és altathatóságáról. Szükség lehet továbbá a betegség pontosabb kiterjedésének megítélése céljából a fej-nyak tájék komputer tomográfias (CT) vizsgálatára.

Ha a tervezett felvételt megelőző napokban felsőlégúti hurutja, lázas megbetegedése volt, kérjük, tájékoztassa kezelőorvosát.

### **Anatómiai és élettani ismeretek**

Középső nyaki ciszta és/ vagy fisztula a pajzsmirigy fejlődési rendellenessége. A magzati fejlődés során a nyelvgyök felől a nyakra vándorló pajzsmirigy szövet után egy rendellenes járat marad fenn, mely a nyak

középvonalában, a nyelvcsont és a gége előtt megjelenő, tömött csomó formájában jelenik meg. Ha a bőrön áttör, állandóan váladékozó sipolynyílást alakít ki, melynek környezetében a bőr általában gyulladt. Ha a ciszta befertőződik, hirtelen megnő, fájdalmassá válik, elgennyedhet. Bármely életkorban megjelenhet.



### **A műtét elvégzését indokló tényezők**

A sipolyok és a ciszták hajlamossak arra, hogy átmeneti tünetmentesség után időnként feltelődjenek, illetve váladékozzanak, vagy begyulladjanak. Az elváltozások gyakran gennyes tályogként jelennek meg. Maradékalan gyógyulást csak műtéttel tudunk elérni. A műtéti beavatkozás előtt azonban a gyulladást gyógyszeresen meg kell szüntetni.

### **Egyéb kezelési lehetőségek (röviden)**

A sebészi eltávolításon kívül más terápiás lehetőség nem ismert.

### **A tervezett beavatkozás, műtét elmaradásának, visszautasításának lehetséges kockázata**

A műtét elmaradása a felsorolt panaszok további fennállását vagy fokozódását okozhatja.

## **A műtét menete, a beavatkozás rövid leírása**

A nyak középvonalában ejtett kis bőrmetszéssel keresztül tárjuk fel a cisztát, környezetétől tompán elválasztjuk, majd a nyelvcsont középső részével együtt eltávolítjuk. A nyelvcsont csonkolására a kiújulás élkerülése céljából van szükség.

### **Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei**

A műtétet altatásban végezzük, ennek mellékhatásairól és lehetséges szövődményeiről az altatást végző orvos külön tájékoztatja.

### **Általános műtéti kockázat**

A műtétek általános veszélyei, mint a trombózis, embólia, sebfertőzés, keringési reakciók egészséges egyénben ritkák. A műtét kapcsán elvégzett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek, infúzió bekötése, központi visszérkatéter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során környéki idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés, használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek.

### **A műtét lehetséges mellékhatásai, veszélyei és szövődményei**

A kezelés sikerességét és abszolút kockázatmentességét egyetlen orvos sem garantálhatja, de a legnagyobb gondossággal és szakszerűséggel végezzük a beavatkozást.

### **Közvetlenül a műtét után előforduló jelenségek**

A középső nyaki ciszta, illetve sipoly eltávolítása kapcsán csak ritkán fordul elő szövődmény. A műtét után kialakulhat vérömleny, ami a műtéti terület megduzzadásában, elszíneződésében nyilvánul meg. Felléphet esetleg gyulladás, mely fájdalmas duzzanat formájában jelentkezik.

A nyelvcsont átvágása és részleges eltávolítása miatt a nyelés a műtétet követő napokban gyakran fájdalmas lehet.

A fentieken kívül kivételesen ritka, valamint jelentéktelen komplikációk egész

sora fordulhat elő. A műtétet megelőző vizsgálatoknak, az előkészítő kezelésnek (pl. szív/vérkeringés), a járulékos beavatkozásoknak (pl. injekciók) és az utókezelésnek is lehetnek szövődményei. Amennyiben a részleteket tudni szeretné, kérjük, a felvilágosító beszélgetés során kérdezze meg kezelőorvosát!

### **Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények**

A nyakon mindig heg marad vissza. Ez túlzott hegképződési hajlam esetén ritkán feltűnő lehet. A szövetvesztés és a hegképződés következtében az operált hely átmenetileg kissé besüpped.

A bőrmetszés során a bőridegeket átvágjuk, s ennek következtében a bőrmetszés környéke az állkapocs széléig - legalábbis átmenetileg - érzéketlenné válik. Az átmetszett idegpontok érintésekor hasonló érzés keletkezhet, mintha villanyárammal ingerelnék az ideget.

### **Várható eredmények**

Néha előfordul, hogy nem sikerül az elváltozást maradéktalanul eltávolítani és ebben az esetben a bennmaradt részekből a ciszta vagy a sipoly ismét kialakulhat. Az esetek döntő többségében azonban már az első műtét után teljes gyógyulást érünk el.

### **A műtét utáni magatartási szabályok**

A beavatkozás után otthon különösebb teendő nincs. A műtéti területet óvni kell a víztől, tisztátalan kézzel nem szabad érinteni. Amennyiben vérömlenyre vagy gyulladásra utaló tüneteket tapasztal (lásd fent!), keresse fel osztályunkat. A varrat eltávolítása a műtétet végző orvos feladata.

A megbeszélte ellenőrző vizsgálatokon akkor is feltétlenül jelenjen meg, ha panaszmentesnek érzi magát!