



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.

13. sz. betegtájékoztató



Betegtájékoztató a nyaki nyirokcsomók teljes eltávolításáról (nyaki block-disszekció)

Kedves Betegünk!

Kérjük, figyelmesen olvassa el ezt a tájékoztatót, hogy betegségéről és a műtétről, melyet gyógyulása érdekében ajánlunk, megszerezze a műtéti bejegyzéshez 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.

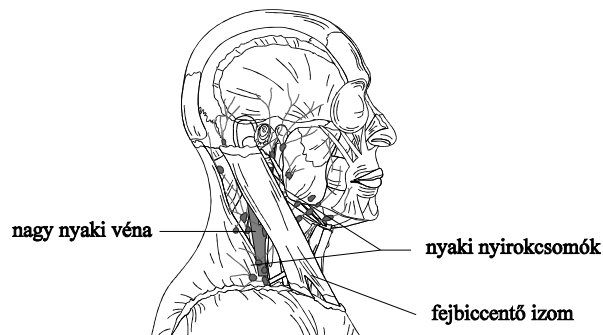
Felvételét megelőzően szükség lehet néhány rutin vizsgálat elvégzésére. Meghatározhatjuk a mennyiségi és minőségi vérképet, a vérzési és alvadási időt, valamint megvizsgálhatjuk a vizeletet. Ezekon kívül vércsoport-meghatározást, esetleg mellkas-röntgent, ekg-t, valamint házi orvosi, vagy belgyógyászati, 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:

A fej és nyak területén (pl. az arcbőrön, az ajkakon, a szájnyálkahártyán, a nyelven, a mandulákon, az orrban, orrmelléküregekben, a garatban, a gégében) lévő, rosszindulatú elváltozások gyakran képeznek áttétet a nyaki nyirokcsomókban.

Ez általában a nyirokcsomók látható és tapintható megnagyobbodásához vezet, de sajnos érintettek lehetnek a nyirokcsomók minden külsőleg felismerhető jel nélkül is.



A műtét elvégzését indokló tényezők

Az elvégzett vizsgálatok alapján Önnél rosszindulatú fej-nyaki daganatot és annak nyaki nyirokcsomó áttétét diagnosztizáltunk. A kezelés folyamán a kiindulási daganat eltávolítása mellett a hozzá tartozó nyirokutak, nyirokcsomók műtéti kiirtását is javasoljuk. A nyaki nyirokcsomók kiirtása speciális esetekben jóindulatú gyulladással járó betegségekben (pl. a nyaki nyirokcsomók tuberculosis) is szükségessé válhat.

Egyéb kezelési lehetőségek (röviden)

A tapintható nyirokcsomóknak a kezelése sebészi. A még nem tapintható nyirokcsomó megnagyobbodásokat egyes esetekben sugárkezeléssel is gyógyíthatjuk.

A műtét menete, a beavatkozás rövid leírása

A műtétet általános érzéstelenítésben (altatásban) végezzük, ennek mellékhatásairól és lehetséges szövődéséről az altatást végző orvos külön tájékoztatja.

A beteg oldal nyirokcsomóit és zsírszövetét a nyakon ejtett bőrmetszéssel keresztül távolítjuk el, melynek formája és helyzete a kiindulási betegség elhelyezkedésétől függ. Gyakran szükségessé válik a nagy nyaki véna, a fejbiccentő izom, a vállmelő ideg, a bőr érző idegeinek, az

állkapocs alatti nyálmirigy, esetenként a fültömirtigy részleges eltávolítása is.

A sebüregebe átmenetileg műanyag csöveket helyezünk, melyek a képződött sebváladékot távolítják el. Ezeket általában a műtétet követően 2-3 nappal távolítjuk el, mikor a sebváladék mennyisége már csak elhanyagolható mértékű. A bőrszéleket a műtét végén öltésekkel egyesítjük.

A műtét következményei a szükségessé váló szöveteltávolítás mértékétől függenek.

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

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

Amennyiben a vállmelő ideget (nervus accessorius) is át kell vágni, a felső végtag mozgáskorlátozottsága marad vissza. A váll - többnyire csak kis mértékben - lesüllyed. A nyak és váll területén esetleg fájdalmak is jelentkeznek. Ez utóbbi következményeket fizioterápiás eljárásokkal, tornáztatással többnyire enyhíteni lehet.

A fejbiccentő izom, a nagy nyaki véna és az állkapocs alatti nyálmirigy eltávolítása a későbbiekben az általános állapotot, közérzetet lényegesen nem befolyásolja.

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 viszérkatéter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során környéki idegsérülést okozó nyomási kársosodás, 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. A műtéti beavatkozás általános veszélyei, mint pl. fertőzések, trombózisok (vérrögképződés), embóliák (leszakadt vérrög okozta verőér elzáródás), szervek, vagy erek melléksérülései - az orvostudomány haladásának köszönhetően - ritkábbá váltak.

Közvetlenül a műtét után előforduló jelenségek

A műtéti területen kialakult vérömleny miatt ismételt feltárás és műtéti vérzéscsillapítás, míg a vérömlenyek elfertőződése és az így kialakuló gennyes gyulladás miatt gyógyszeres kezelésre lehet szükség.

Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények

Kiterjedt kóros folyamatoknál megsérülhet a hangszalag mozgató idege, a hang ebben az esetben rekedtté válik. Sérülhet az arcideg száj körüli izmokhoz futó ága is, ennek következménye az alsó ajak mozgászavara lesz. Sérülhetnek továbbá a kar, a rekeszizom, valamint a nyelv mozgató idegei is, ilyenkor ennek megfelelő bénulások lépnek fel.

Nagyon ritkán légzési nehézség alakulhat ki, sérülhet a mellhártya, amely légmell kialakulását okozhatja, de megfelelő kezeléssel gyógyítható.

Várható eredmények

A nyaki nyirokcsomók kiirtása a daganatos betegségek gyógyulási esélyeit lényegesen javítja. Ezentúl azonban további kiegészítő kezelésekre is szükség lehet (pl. sugárkezelés és/vagy gyógyszeres kezelés).

A műtét utáni magatartási szabályok

A műtétet követően feltétlenül kórházi utókezelés szükséges. A varratokat a műtét után 7-14 nappal távolítjuk el. Csak a varratok eltávolítása és az utolsó pörk leválása után szabad a műtéti területet ismét mosni és óvatosan borotválni.

A megbeszélte ellenőrző vizsgálatokon és utókezeléseken akkor is feltétlenül jelenjék meg, ha panaszmentesnek érzi magát!