

Betegtájékoztató

a medencei verőér egyoldalú elzáródásakor történő beavatkozásokról

Előreláthatólag a következő beavatkozást fogjuk elvégezni:

- Az elzáródott, vagy szűkült érszakasz kitisztítása (*endarteriectomia*), szükség esetén kiegészítve katéteres technikával végzett stent beültetéssel (*együlésben a műtéttel*)
- A szűkület áthidalása magasabb- ép érszakaszból (*aorto/ilio/-femorális bypass*)
- Ellenoldali verőérről műér áthidalás a lágyékhajlat alatti érre (*beteg oldalra*)

Tisztelt Betegünk!

Az eddigi vizsgálatok segítségével megállapítottuk, hogy Önnél az egyik láb vérellátása az egyik medencei verőér (artéria) szűkülete/elzáródása miatt jelentősen megromlott. A láb visszafordíthatatlan károsodásának megelőzése érdekében a végtag megfelelő vérellátását műtét segítségével helyre kell állítani. A tervezett beavatkozás előtt beszélni fogunk Önnel a műtétről. Önnek ismernie kell azokat a hasznos következményeket, amelyeket a műtét eredményez, azokat a káros következményeket, amelyeket annak elmaradása okozhat, valamint azokat a lehetséges szövődményeket, melyekkel a műtét járhat, hogy felelősséggel beleegyezhesen annak elvégzésébe. Ez a tájékoztató segítséget nyújt Önnek, hogy fel tudjon készülni a beavatkozás előtti megbeszélésre.

Mi okozhatja a medencei verőér szűkületét?

A medencei verőér rendszerint érelmeszesedés (*arterioszklerózis*) miatt szűkül be, mely az átlagosnál gyakrabban jelentkezik **dohányosoknál**, cukorbetegyeknél, magas **vérnyomású** egyéneknek és olyanoknak, akiknek vérzsír-szintje magas.

Milyen veszélyekkel jár a betegség?

Az érelmeszesedés lényege az, hogy az ér falán kemény, sárgás színű anyag (ez az anyag a méasztartalmú *plakk*) rakódik le, mely az eret beszűkíti, és ezáltal rontja a láb vérellátását. Az eret véralvadék is elzárhatja, ez azonban ritkábban fordul elő.

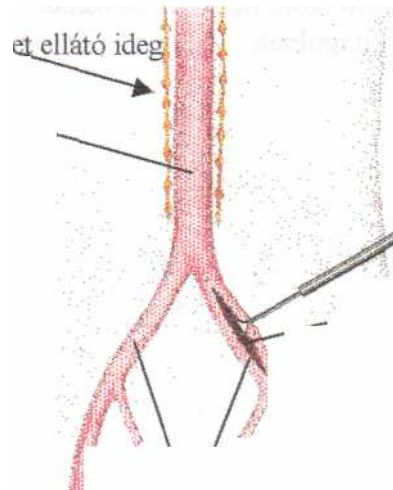
Ha a láb vérellátása nem kielégítő, az fájdalmat okozhat járáskor, de akár nyugalomban is. Súlyos esetben a láb elhalhat (*üszkösödés*). Ekkor elkerülhetetlenné válik a láb amputálása.

Bizonyos esetekben gyógytorna vagy gyógyszeres kezelés sokat segíthet. Az Ön esetében a műtétet javasoljuk.

Hogyan végezzük a műtétet?

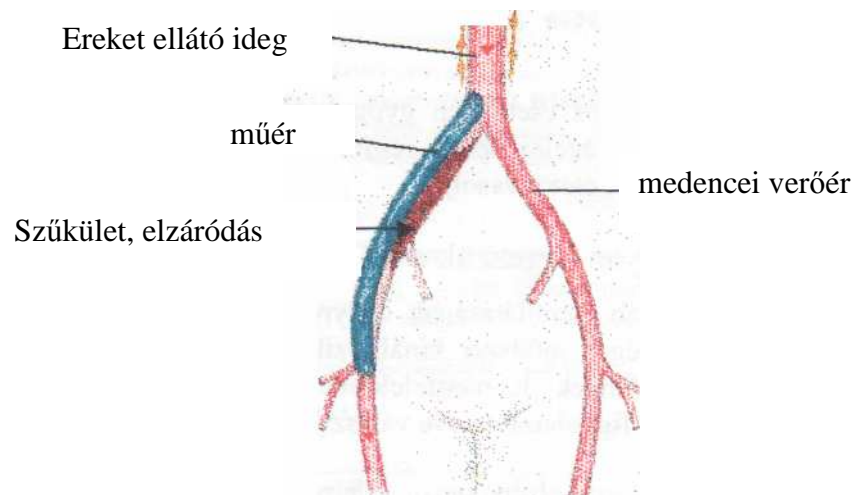
A láb vérellátásának helyreállítására több lehetséges módszer kínálkozik, melyek közül az Önnek legmegfelelőbbet számos szempontot figyelembe véve választjuk ki.

1. Elzáródott, vagy szűkült érszakasz kitisztítása



A beteg verőeret a csípőtaréjt és a bordákat összekötő oldalsó bőrmetszés után (néha egy további metszés szükséges a lágyékhajlatban) preparáljuk ki. Az eret megnyitjuk és azt speciális műszerrel kitisztítjuk (lásd az ábrát). Amennyiben szükséges, az artéria falát egy műér darabbal megfoltozzuk.

2. A szűkület áthidalása

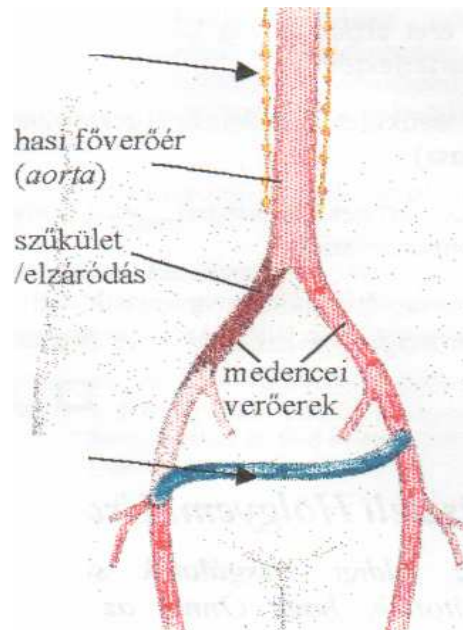


A beteg verőeret a csípőtaréjt és a bordákat összekötő oldalsó bőrmetszés, valamint egy, a lágyékhajlatban ejtett metszés után láthatóvá tesszük. A szűkület megkerüléséhez műeret használunk, amit a még nyitott érszakaszokhoz hozzávarrunk (lásd az ábrát!).

3. Az ereket beidegző ideg átvágása

Ha a medencei verőéren kívül más erek is beszűkültek a combon vagy a lábszáron, akkor bizonyos körülmények között segíthet, ha az ereket beidegző ideget átvágjuk. Az ideg átvágása után az erek falában levő apró izom nem tud összehúzódni, így a láb erei kitágulnak.

4. Ellenoldali verőerről műér áthidalás a lágyékhajlat alatti érre/beteg oldalra



A verőereket (artériákat) mindkét lágyékhajlatban ejtett egy-egy metszés után kiperaráljuk. A verőereket ezek után műérrel összekötjük. Ez a műér vezeti a vért az egészséges artériától a másik oldali felé, melybe a medencei artéria szűkülete miatt a műtét előtt nem jutott vér (lásd az ábrát!)

A műtét közben előfordulhatnak olyan körülmények, melyek miatt a tervezett megoldás helyett egy másikat kell alkalmazni (például az eret elzáró anyag kihúzása helyett a szűkület áthidalását).

A műtétet altatásban vagy érzéstelenítésben végezzük. A műtét eredményét adott esetben érfestéssel (*angiográfia*) kell ellenőriznünk.

Milyen szövődmények jelentkezhetnek?

Egy műtét szövődménymentességét nem lehet garantálni, de a szövődmények előfordulásának gyakorisága ennél a műtétnél folyamatosan csökken. Ma már súlyos szövődményekkel nagyon ritkán találkozunk.

- Általános szövődményekként említhetők a fertőzés, trombózis (véralvadékok képződése az éren belül), tüdőembólia (a tüdőverőereinek elzáródása), illetve szomszédos szervek (húgyvezeték, húgyhólyag, ondózsín) sérülése.
- Előfordulhatnak utóvérzések, illetve a feltágított ér vagy a megkerülő ér újra elzáródhat vagy elfertőződhet. Ezeket a szövődményeket újabb műtéttel kezelni lehet. Fertőzés esetén a műeret el kell távolítani. Nagyon ritkán fordul elő, hogy lábat a szövődmények miatt nem sikerül megmentenünk.
- Férfiaknál néha potenciazavar (merevedési zavar) fordulhat elő. Ha a potenciazavar a vérellátás elégtelensége miatt mára műtét előtt fennállt, akkor a merevedési képesség a

műtét eredményeképpen javulhat.

- Az ereket ellátó ideg átvágása esetén a műtét utáni első hetekben a comb belsőoldalán égő érzés jelentkezhet.
- Az érfestésnél használt kontrasztanyag általában nem okoz panaszokat. Túlérzékenységgel (allergia) hányinger, viszketés, bőrkiütés és hasonló enyhe reakciók jelentkeznek, melyek általában maguktól elmúlnak.
- Igen-igen ritkán fordulnak elő komolyszövődmények. Ilyenek lehetnek a kontrasztanyagra adott súlyos, kórházi ellátást igénylő allergiás reakciók, melyek a szív, keringés, vese és idegrendszer működési zavarát okozhatják.
- Ha a műtétet meg kell ismételni, a szövődmények veszélye nagyobb.

Milyenek a kilátások a jó eredményre?

A műtét eredményeként általában jók az esélyek arra, hogy panaszai megszűnjenek. A műtét eredménye csak akkor lesz tartós, ha sikerül megakadályozni, hogy az alapbetegség tovább haladjon. Ehhez legfőképpen az Ön segítségére, együttműködésére van szükség. Ezért kérjük, ha dohányzik, hagyja abba a dohányzást, táplálkozzon egészségesen, és beszéljen családorvosával az Önnél fennálló további kockázati tényezők csökkentéséről.

Elengedhetetlen továbbá, hogy lábának vérellátását és a műtött ér állapotát rendszeresen vizsgáltsa.