

Betegfelvilágosító – tájékoztató – beleegyező nyilatkozat

A BŐR JÓ- ÉS ROSSZINDULATÚ DAGANATAINAK ELTÁVOLÍTÁSA /anyagjegyek, szemölcsök, bőrelváltozások, bőrrák/

Tisztelt Hölgyem / Uram!

Köszönjük, hogy Intézetünket tisztelte meg bizalmával. Érdeklődésére a bőrdaganatok eltávolításáról a következő tudnivalókat közöljük Önnel:

Bőrünkön különféle bőrelváltozásokat találunk, amelyek egy része már születéskor észlelhető, többségük pedig az életkor előrehaladtával fokozatosan alakul ki. Ezek a bőrjelenségek sokfélék lehetnek, felszínük, tapintatuk, színük, méretük, alakjuk más és más megjelenési formát mutat.

A bőrdaganatok, bőrelváltozások a leggyakoribb emberi daganatok, idővel mindig láthatóvá válnak a bőrfelszínen és a legtöbbször klinikai vizsgálattal megállapítható a típusuk.

Eredetük, megjelenési formájuk és szövettani szerkezetük alapján különböző csoportokba sorolhatjuk őket. Ide tartoznak a szemölcsök, anyagjegyek, a bőr jó és rosszindulatú növedékei valamint az időskori bőrnövedékek. Köznapi nyelvben a felszínből kiemelkedő elváltozásokat szemölcsnek, a festékeseket pedig anyagjegynek nevezik.

A napi gyakorlatban leginkább festékes bőrelváltozásokkal találkozunk, amelyek pigmentet (festéket) termelő sejteket tartalmaznak. Ezeket a szakmai nyelv naevusnak hívja. A naevusok egy része már születéskor látható, nagy többségük azonban inkább a későbbi életkorban jelenik meg. Hormonális változások - a pubertás, a terhesség - során növekedhet a méretük, szaporodhat a számuk. Megjelenésük lehet kerek vagy ovális, sima vagy egyenetlen felszínű, éles kontúrú, általában homogén (egyenletes) színezetű, a bőr felszínéből kiemelkedő vagy abba simuló. Átmérőjük a néhány milliméterestől az akár néhány centiméteresig változhat. Némelyikből szőrszálak is kinőhetnek. Színük a világosbarnától a majdnem feketéig változhat. Néha a pigmentált területet néhány milliméteres pigment hiányos udvar övezi. A festékes anyagjegyek (naevusok) dinamikus bőrelváltozások, bármely életkorban újak keletkezhetnek vagy ritkán a meglévők el is tűnhetnek.

A festékes anyagjegyek tartósan irritációnak kitett területen (pl. a ruha, melltartó pántjának, ing nyakának, nadrág övrészének dörzsölése) vagy a külső környezet egyéb károsító tényezőinek hatására (leginkább a napfény miatt) daganatosan átalakulhatnak, és rosszindulatú bőrdaganatok keletkezhetnek belőlük.

Szintén gyakori bőrelváltozás a bőrrák (basalioma), mely általában középkorú vagy idős emberek betegsége, de fiataloknál is előfordulhat. Általában a tartós napsugárzásnak kitett bőrterületen jelentkezik, gyakran kis pattanásnak indul, mely néhány hét vagy hónap alatt „meggyógyul” majd ismét jelentkezik. Gyakran kis pörk alakul ki, melyet sokan a gyógyulás jelének tartanak, de a pörköt eltávolítva alatta mindig kis vérző, váladékozó fekély látható. Nem mindig ilyen típusos formában jelentkezik a basalioma, ezért minden néhány hét alatt nem gyógyuló bőrelváltozással bőrgyógyászhoz kell fordulni, aki majd eldönti, hogy szükséges-e annak eltávolítása. A szövettanilag rosszindulatú elváltozás viselkedésében nem rosszindulatú, nem ad áttétet, nem halálos betegség. Kezelése sebészi eltávolítás szélesen és mélyen az ép szövetekben haladva. A műtét előtt ajánlott bőrgyógyászati szakvéleményt kérni.

El lehet távolítani: a festékes anyagjegyek legnagyobb részét. Ezek legtöbbször csak esztétikai panaszt okoznak. Csak a műtéti kimetszés javasolt úgy, hogy az ép területben vezetjük a metszésvonalat, mert ha csak a bőr felszíne fölé eső részt távolítjuk el, a visszamaradt részből az elváltozás kiújulhat, vagy esetleg rosszindulatúvá válhat.

Ajánlatos eltávolítani: az állandó irritációnak kitett, valamint a megsérült anyagjegyeket, mert ezek növekedhetnek, rosszindulatúvá válhatnak. Jobb ezeket mielőbb eltávolítani, így rosszindulatú

átalakulásuk megelőzhető.

El kell távolítani: a rosszindulatú bőrelváltozásokat. Ezek kialakulhatnak anyajegyek irritációja okozta átalakulás miatt vagy lehetnek olyan anyajegynek látszó bőrdaganatok, amelyek eleve rosszindulatúak. Ennek megállapítása gyakorlott onkológus-bőrgyógyász szakorvos feladata.

A rosszindulatú bőrelváltozásokat mindig úgynevezett biztonsági zónával együtt kell kimetszeni. Ez azt jelenti, hogy metszésvonalunkat az ép területben kell vezetni, így nem hagyunk hátra az elváltozástól semmit.

A keletkezett bőrhiány az esetek nagy részében direkt varrattal zárható, néha azonban bőrpótlásra van szükség. Ez történhet a környező bőr mozgatásával segédmetszések ejtésével illetve szabad bőráttüteléssel. Az így eltávolított bőrdaganatok helyén mindig maradnak hegek, melyek azonban megfelelő irányú metszésvezetéssel kevésbé észrevehetőek. A végleges eredmény csak hosszabb idő után (fél-egy év) értékelhető, miután a hegvonalak elhalványultak. Onkológiai szempontból elengedhetetlenül fontos a kivett elváltozás kórszövettani vizsgálata. Ez mondja meg nekünk az elváltozás szövettani típusát és azt, hogy valóban az épben történt-e a kimetszés, tehát nagy biztonsággal állítható, hogy nem hagyunk hátra daganatos szövetet.

A korai stádiumban történt észlelés, diagnosztizálás és megfelelő kezelés csaknem mindig teljes gyógyulást eredményez.

Fontos a rosszindulatú elváltozások eltávolítása után is a rendszeres onkológiai – bőrgyógyászati ellenőrzés. Erről bőrgyógyászatól részletes felvilágosítást kap.

Szövődmények: A minden sebészeti beavatkozás esetén szóba jöhető (3-5% gyakorisággal) szövődményeken (vérzés, sebfertőzés, sebgyógyulási zavar) kívül lebenyplasztikánál és félvastag bőr áttütelésénél a lebeny ill. az átültetett bőr részleges vagy teljes elhalása is bekövetkezhet.

A leggondosabb műtéti technika, a legjobb varróanyagok és tökéletes műtét utáni sebgyógyulás mellett sem lehet azonban ígérni, hogy a műtéti hegek láthatatlanok lesznek. A hegeseést nagymértékben befolyásolja az egyéni hajlam. Az esetleg vaskos, feltűnő műtéti hegeket, amennyiben hónapok múlva sem javulnak kellő mértékben, egy kisebb hegkorrekciós műtéttel általában elfogadhatóvá lehet tenni. Hegkorrekciót legkorábban a műtét után 1 évvel szabad végezni!

Fentieket áttanulmányoztam, az abban foglaltakat - valamint a részletes orvosi felvilágosítás során nyert további információkat - tudomásul vettem. Minden további kérdésemre kielégítő felvilágosítást kaptam.

Mindezek tudatában a műtét elvégzését kérem, a műtét fent leírt kockázatait vállalom, ezzel kapcsolatban a későbbiekben panaszt nem emelek.

Budapest, 20 hónap.

Páciens aláírása:.....**Szül.dátum:**.....

Lakcím, telefonszám:

Tanu 1

Tanu 2

Neve:..... Neve:.....

Lakcíme: Lakcíme:

.....