

<b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉRSEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1012/2-2020.11.23.</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató a hasi főverőér tágulata esetén történő beavatkozásokhoz (abdominális aorta aneurizma rezekció)		<b>Változat: 2</b> <b>Oldalszám: 1/3</b>

## **BETEGTÁJÉKOZTATÓ A HASI FŐVERŐÉR TÁGULATA ESETÉN TÖRTÉNŐ BEAVATKOZÁSOKHOZ (ABDOMINÁLIS AORTA ANEURIZMA REZEKCIÓ)**

### **Tisztelt Betegünk!**

Az eddigi vizsgálatok segítségével megállapítottuk, hogy az Ön hasi főverőere ki van tágulva. Ez a tágulat olyan mértékű, hogy beavatkozás nélkül fennáll a veszélye annak, hogy váratlanul megreped, és életveszélyes vérzést okoz. Ennek megelőzésére a tágult érszakaszt műtét útján műérre kell cserélni. 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 szövődeményeket, melyekkel a műtét járhat, hogy felelősséggel beleegyezhesen annak elvégzésébe. Ez a tájékoztató segítséget nyújt Önnek, hogy fel tudjon készülni a beavatkozás előtti megbeszélésre.

### **Kiknél alakul ki leginkább ez a betegség?**

A hasi **verőértágulat** az érlemeszesedés következményeként alakul ki. Az érlemeszesedés **gyakrabban** jelentkezik dohányosoknál, cukorbetegknél és magas vérnyomású vagy magas vérzsír-szintű egyéneknél.

### **Melyek a betegség veszélyei, és milyen kezelési lehetőségek vannak?**

*A hasi verőér tágulata több szempontból is veszélyeket hordoz magában:*

- A kitágult ér falának vannak gyengébb részei, melyek, ha megrepednek, azonnali elvérzéshez vezet.
- A tágult érszakaszban véralvadékok képződhetnek, melyek a vérárammal lefelé sodródva a láb ereit elzárhatják.

Ezeket a szövődeményeket csak úgy tudjuk elhárítani, ha időben elvégezzük a műtétet.

### **Hogyan zajlik a műtét?**

A műtétet altatásban végezzük.

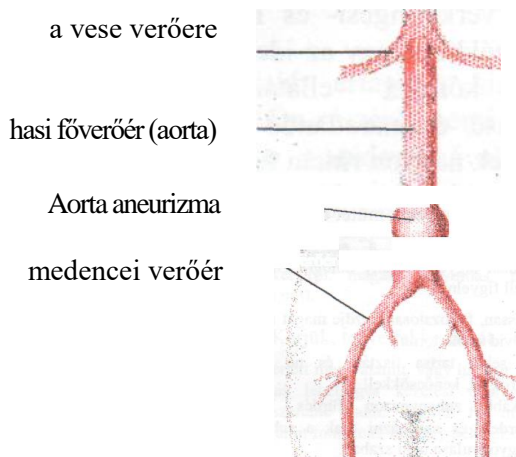
A has megnyitása után a kitágult verő-érszakaszt a tágulat alatt és felett egy műszerrel lefogjuk. Ezután megnyitjuk a tágulatot és műeret ültetünk a tágult érszakasz helyére (2. ábra). Az, hogy a műér beültetése elegendő-e, vagy az esetleg meszes és kitágult medencei verőeret is pótolni kell (lásd a 3. ábrát), rendszerint csak a műtét során tudjuk eldönteni.

Amennyiben a hasi főverőér tágulata hosszú és eléri a veséhez menő verőerek elágazódásának helyét is, akkor a veséhez menő verőereket a műérbe szájazzatjuk.

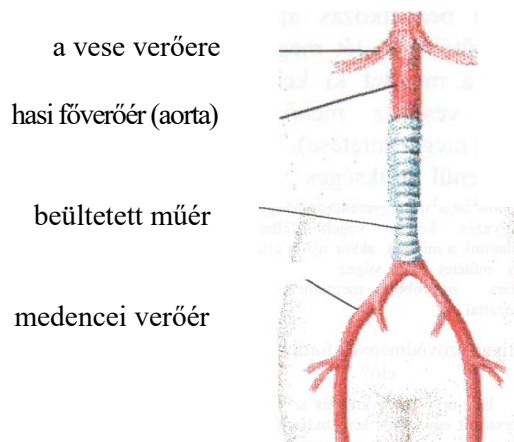
Elképzelhető, hogy a műtét eredményét érfestéssel (kontrasztanyag felhasználásával) kell ellenőriznünk.

Olyan váratlan körülmények esetén, melyekkel a beavatkozás alatt találkozunk először, a műtét menetét meg kell változtatnunk, vagy a műtétet ki kell terjesztenünk (például a veséhez menő ér esetleges szűkületének megszüntetése). Kérjük, hogy az ilyen, feltétlenül szükséges változtatásokhoz már most adjon beleegyezését. Ha egy újabb beleegyezés kérése végett félbe kell szakítanunk a műtétet, akkor újabb altatásban újabb műtétet kell végezni, ami az Ön számára nagyobb megterheléssel és kockázattal jár.

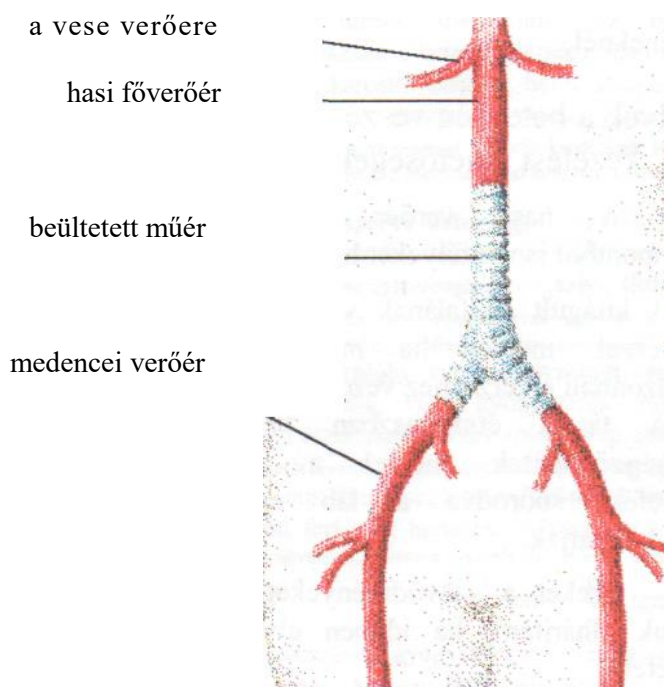
<p align="center"><b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b></p>	<p align="center"><b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉRSEBÉSZETI PROFIL</b></p>	<p align="right"><b>FNY1012/2-2020.11.23.</b></p> <p align="right"><b>Változat: 2</b></p>
<p><b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató a hasi főverőér tágulata esetén történő beavatkozásokhoz (abdominális aorta aneurizma rezekció)</p>		<p align="right"><b>Oldalszám: 2/3</b></p>



**1. Ábra**



**2. Ábra**



**3. Ábra**

**Milyen szövődmények fordulhatnak elő?**

Egy orvosi beavatkozás szövődménymentességét egy orvos sem tudja garantálni. Amennyiben a tágulatot még annak megrepedése előtt megszüntetjük, a szövődmények kialakulásának esélye csekély.

- Az olyan általános szövődmények, mint a fertőzés, trombózis (véralvadékok képződése), embólia (eret elzáró véralvadék), illetve szomszédos szervek, idegek vagy erek sérülése egyre ritkábban fordul elő. Napjainkban már sokkal többet tudunk tenni e szövődmények ellátására, mint korábban.
- Ritkák az olyan speciális szövődmények, mint az utóvérzések, illetve a beültetett műér elzáródása. Igen ritka, hogy a vastagbél vérellátásának károsodása a vastagbél részleges eltávolítását teszi szükségessé, mely után a megmaradt bélcsonkot a has bőrén kell, kiszájaztatnunk.
- Amennyiben a vesékhez menő verőereket a műér falához kell varrni, akkor ez ritkán veseelégtelenséghez vezethet, mely művesekezelést tehet szükségessé. Nagyon ritkán fordul elő átmeneti vagy tartós bénulás.
- Férfiaknál nagyon ritkán merevedési zavar alakulhat ki, vagy elveszhet a nemzőképesség.

<b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉRSEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1012/2-2020.11.23.</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató a hasi főverőér tágulata esetén történő beavatkozásokhoz (abdominális aorta aneurizma rezekció)		<b>Változat: 2</b> <b>Oldalszám: 3/3</b>

- A Röntgen-kontrasztanyag a szervezetből általában nem vált ki reakciót. Túlérzékenység (*allergia*) esetén hányinger, viszketés, bőrkiütés és hasonló enyhébb reakciók jelentkezhetnek, melyek maguktól elmúlnak.
- Olyan súlyos szövödmények, mint a kontrasztanyag elleni allergia megnyilvánulása a vérkeringési- és légzőrendszerben, a vesékben vagy az idegrendszerben, melyek kórházi ellátást tennének szükségessé és maradandó károsodáshoz vezethetnek, nagyon ritkán fordulnak elő.

### **Mit tegyek a műtét után?**

Ahhoz, hogy a seb gyógyulása zavartalan legyen, néhány dologra Önnek is oda kell figyelnie:

- Lassan, fokozatosan kezdje magát terhelni (rövid séták, torna)!
- A sebet tartsa tisztán, és ne kezelje porokkal, kenőcsökkel!
- Inkább zuhanyozzon fürdés helyett. Fürdeni és szaunázni csak a seb teljes gyógyulása után szabad.
- A seb duzzanata, pirosodása esetén azonnal forduljon orvoshoz! A heg körül érzéketlen bőrterületek, húzó vagy hirtelen fájdalmak normális esetben is előfordulhatnak, és rendszerint néhány hónapon belül maguktól elmúlnak.
- A műtétet követő néhány héten jelentkező láz vagy hidegrázás esetén kérjük, azonnal jelentkezzen kezelőorvosánál.

Elengedhetetlen, hogy a műtött ér állapotát rendszeres vizsgálatokkal ellenőriztesse: először a műtét után körülbelül 6 héttel, majd félévente, később évente. Ezen ellenőrző vizsgálatoknál az ér állapotát adott esetben ismételt érfestéssel is szükséges lehet ellenőrizni.

Az ellenőrző vizsgálatoknál más, ugyancsak kitágulásra hajlamos erek (pl.: a térdízület mögött futó verőér) állapotát is ellenőrizzük.

A műtétnek csak akkor lesz tartósan jó hatása, ha sikerül megszüntetni azokat az okokat, ami miatt az értágulat kialakult. Ehhez Ön tud leginkább hozzájárulni, ezért:

- hagyja abba a dohányzást;
- sétáljon minden nap;
- A felírt gyógyszereket vegye be! Ezek segítenek megakadályozni, hogy újabb károsodott érszakaszok alakuljanak ki, illetve egyidejűleg védik a műtött eret. Amennyiben a gyógyszerek kellemetlen mellékhatásait érzi, beszéljen családorvosával!

Egy újabb értágulat kialakulásának megelőzése az Ön részéről némi odafigyelést kíván. Beszéljen családorvosával arról, hogy mit kell tennie ennek érdekében, és kövesse tanácsait! Kérjük, beszéljen családorvosával arról is, hogy hogyan küszöbölheti ki az érlemezésedésre hajlamosító egyéb kockázati tényezőket (pl. magas vérnyomás, magas vérzsír-szint).

**A betegtájékoztató érvényességi ideje:** a kiadás időpontjától számítva a dokumentum legalább két évente felülvizsgálat-köteles, amennyiben módosítás nem szükséges, úgy a dokumentum kétszer hosszabbítható (MF03 Dokumentumok, adatok és feljegyzések kezelése 5.10. fejezet).