

<b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉRSEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1012/9-2020.11.23.</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató a hasi és/vagy mindkét oldali medencei verőér elzáródások esetén történő beavatkozásokhoz		<b>Változat: 2</b> <b>Oldalszám: 1/2</b>

## BETEGTÁJÉKOZTATÓ A HASI ÉS/VAGY MINDKÉT OLDALI MEDENCEI VERŐÉR ELZÁRÓDÁSOK ESETÉN TÖRTÉNŐ BEAVATKOZÁSOKHOZ

### Tisztelt Betegünk!

Az eddigi vizsgálatok segítségével megállapítottuk, hogy Önnél az egyik (vagy mindkét) láb vérellátása az egyik (vagy mindkét) 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 beleegyezessen 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, cukorbetegknél, magas vérnyomású egyéneknél és olyanoknál, akiknek vérzsír-szintje magas.

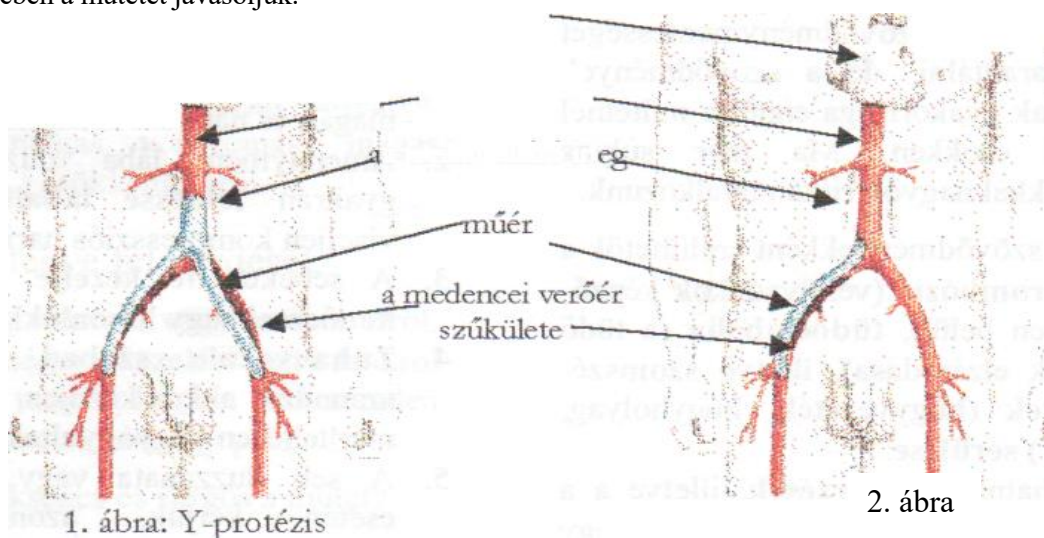
### Milyen veszélyekkel jár a betegség?

Az érelmeszesedés lényege az, hogy az ér falán kemény, sárgás színű anyag (ez az anyag a mésztartalmú *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 elkerülhetlenné válik a láb amputálása.

Bizonyos esetekben **gyógytorna** vagy gyógyszeres kezelés sokat segíthet. Megfelelő körülmények fennállása esetén a szűkületet felfújható ballonnal ki lehet tágítani.

Az Ön esetében a műtétet javasoljuk.



1. ábra: Y-protézis

2. ábra

### Hogyan végezzük a műtétet?

Többféle műtét lehetséges, melyeket alattásban végzünk:

- A szűkület áthidalása műérrel (érprotézis) Egy Y alakú műérrel a hasi főverőér (aorta) alsó részét a kétoldali combi verőerekkel lehet összekötni (lásd az 1. ábrát). A műtét hasi és kétoldali lágyékkimetszésekre van szükség.
- A szűkület hosszanti áthidalása:  
Ennél a műtéti megoldásnál a has oldalsó részén és az azonos oldali lágyakban ejtünk metszéseket. A szűkületet a medencei verőerei mellé behelyezett műérről hidalgatjuk át (lásd a 2. ábrát).

Amennyiben további szűkületek, illetve elzáródások találhatók az alsó végtag verőereiben, szükséges lehet az ereket beidegző ideg átvágása is, mely a hasi főverőér mellett fut. Ezzel a beavatkozással a láb kis ereit lehet kitégíteni.

Olyan körülmények, melyeket csak a műtét során veszünk észre, a műtét menetének megváltoztatását, illetve a műtét kiterjesztését tehetik szükségessé. Kérjük, hogy egy esetleges módosításhoz már most adja beleegyezését, különben félbe kell szakítanunk a műtétet, hogy beszélhessünk Önnel. Ebben az esetben új előkészületek és ismételt alattás válna szükségessé, mely természetesen a kezelés kockázatát is nagymértékben növelné.

<b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉRSEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1012/9-2020.11.23.</b> <b>Változat: 2</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató a hasi és/vagy mindkét oldali medencei verőér elzáródások esetén történő beavatkozásokhoz		<b>Oldalszám: 2/2</b>

### Milyen szövődmények jelentkezhetnek?

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

- Általános szövődeményekként említhetők a fertőzés, trombózis (véralvadékok képződése az éren belül), tüdőembólia (a tüdőverőereinek elzáródása), illetve szomszédos szervek (húgyvezeték, húgyhólyag, ondósinór) sérülése.
- Előfordulhatnak utóvérzések, illetve a megkerülő ér újra elzáródhat vagy elfertőződhet. Ezeket a szövődeményeket újabb műtéttel kezelni lehet. Fertőzés esetén a műeret el kell távolítani. Nagyon ritkán fordul elő, hogy a lábat a szövődmények miatt nem sikerül megmentenünk.
- Férfiaknál néha potenciazavar (merevedési zavar) fordulhat elő. Ha a potenciazavar a vérellátás elégtelensége miatt már a műtét előtt fennállt, akkor a merevedési képesség a műtét eredményeképpen javulhat.
- Az ereket ellátó ideg átvágása esetén a műtét utáni első hetekben a comb belső oldalán égő érzés jelentkezhet.
- Az átfestésnél használt kontrasztanyag általában nem okoz panaszokat. Túlérzékenységgel (allergia) hányinger, viszketés, bőrkiütés és hasonló enyhéreakciók jelentkeznek, melyek általában maguktól elmúlnak.
- Igen-igen ritkán fordulnak elő komoly szövődmények. Ilyenek lehetnek am 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.

### Mit tegyek a műtét után?

A műtét eredményeként általában jók az esélyek arra, hogy panaszai megszűnjenek. Zavartalan gyógyulás esetén néhány hét múlva ismét szokásosan terhelheti magát és sportolhat is.

### Kérjük, a következő hetekben figyeljen a következőkre:

1. Lassan, fokozatosan kezdje terhelni magát, és naponta sétáljon!
2. Amennyiben lába duzzadni szokott, gyakran fektesse lábait magasra, és viseljen kompressziós harisnyát!
3. A sebeket ne kezelje sebhintőporral, kenőccsel vagy hasonlókkal!
4. Zuhanyoznia szabad. Fürdeni vagy szaunázni akkor kezdjen, amikor a sebek már teljesen begyógyultak!
5. A seb duzzanata vagy pirossá válása esetén kérjük, azonnal forduljon orvoshoz! Ha a lágyéki sebe körül gyulladást észlel, azonnal forduljon a műtétet végző orvosához. A műtégi seb körül leszívást, injekciót nem szabad alkalmazni.
6. Amennyiben a láb vérellátása hirtelen romlik (hidegségérzés, erős fájdalom, érzéketlenség, a lábujjak mozgásképtelensége), lépjen azonnal kapcsolatba a családorvosával, aki a továbbiakról gondoskodni fog. A hegek körüli zsibbadás (főleg a comb belső részén) normális esetben is előfordulhatnak. A zsibbadás néhány hónapon belül elmúlik.
7. Kerülje a felfúvódást okozó ételeket és a gyümölcsleveket, illetve ügyeljen arra, hogy rendszeresen legyen széklete (adott esetben használjon enyhe hashajtót).

A sebgyógyulást és a megkerülő ér működését ultrahang- és Doppler-vizsgálatokkal rendszeresen ellenőrizni kell: először a műtét utáni 6-8. héten, majd félévente, még később pedig évente.

A műtét eredménye akkor lesz tartós, ha sikerül megakadályozni, hogy az alapbetegség tovább haladjon.

Ehhez legfőképpen az Ön segítségére, együttműködésére van szükség. Ezért kérjük:

- Hagyja abba a dohányzást!
- Menjen naponta sétálni!
- Szedje rendszeresen az Önnek felírt gyógyszereket! Ezek segítenek megakadályozni, hogy az érlemeszesedés tovább haladjon, illetve védik a megkerülő eret az elzáródástól.

Amennyiben a gyógyszereszedéssel kapcsolatban panaszai jelentkeznének, beszéljen kezelőorvosával!

Kérjük, beszéljen családorvosával az Önnél fennálló további kockázati tényezők (mint például magas vérnyomás, magas vérzsír-szintek stb.) csökkentéséről.

**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).