

**Tisztelt Betegünk!**

Köszönjük, hogy bizalommal fordul hozzánk panaszaival. Önnek sebészeti megoldást igénylő megbetegedése van. A műtét elvégzéséhez szükség van az Ön beleegyezésére. Hogy dönteni tudjon, kérjük olvassa el tájékoztatónkat.

**FELVILÁGOSÍTÁS PAJZSMIRIGY MŰTÉTRŐL**

***A betegségéről:***

A vizsgálatok során a pajzsmirigy megbetegedését állapítottuk meg. Többnyire a megbetegedés a nyak megvastagodása által (golyva, strúma) ismerhető fel. A golyva okozhat légzési, illetve nyelési nehézséget. Ha a pajzsmirigy túl sok hormont bocsát a vérbe, túlműködés jön létre, általános izgalmi állapot, melegség érzés, farkasétvágy, hasmenés, kézremegés, szemek kidülledése.

Ha a pajzsmirigy túl kevés hormont termel, általános gyengeség érzés, fáradékonyság a következmény. Amennyiben a golyva egyes részei kevés, vagy túl sok hormont adnak le, beszélhetünk hideg, illetve meleg göbökről. A pajzsmirigy rosszindulatú daganatai ritkák. Többnyire csak műtétkor, vagy szövettani vizsgálat során derül ki, hogy daganatról van szó. A rosszindulatú daganatok többnyire a hideg göbökben keletkeznek, ezért fontos ezek rendszeres ellenőrzése.

***Kezelési lehetőségek:***

Gyakran lehetséges gyógyszerek által. Egyes esetekben sugár — vagy radiojód kezelés jöhet szóba.

Műtétet ajánlunk ha:

- a gyógyszerek nem kielégítően hatnak, vagy mellékhatásaik miatt nem lehet őket alkalmazni
- a golyva túl nagy és a légutakat nyomja, vagy
- a rosszindulatúság gyanúja áll fenn.

A megbetegedés bizonyos eseteiben, különösen túlműködéskor a műtétet előkészítés előzi meg, melynek lényegét kezelőorvosa, amennyiben szükséges, el fogja magyarázni.

***Műtéti kezelés:***

Általános érzéstelenítésben, a nyak alsó részén ejtett haránt irányú metszésből tárjuk fel a pajzsmirigyét. Kivételes esetekben (túl nagy, mellüregbe terjedő strúma) mellcsontot is meg kell nyitni. Többnyire mind a két pajzsmirigy lebenyt megkisebbitjük, oly módon, hogy csak szilva nagyságú maradjon meg. Kedvező esetben lehetséges az egyes golyva göböket kihámozni, a visszamaradt egészséges részt meghagyni. Amennyiben rosszindulatú megbetegedés áll fenn, a pajzsmirigy nagy részét, olykor az egész pajzsmirigyét, a szomszédos nyirokcsomókkal együtt el kell távolítani. Bizonyos esetekben a műtét kiterjesztésének szükségessége csak a műtét során derül

ki, és mivel Ön altatva lesz, kérjük ehhez is előzetes beleegyezését. Előfordul, hogy csak a műtétnél eltávolított pajzsmirigyszövet kórszövettani mikroszkópos vizsgálata során derül fény daganatos elváltozásra. Ilyenkor a gyógyulás érdekében újabb műtetre kerül sor.

***Lehetséges szövődmények:***

Az orvostudomány mai állása szerint egy sebészi beavatkozás abszolút veszélytelenségét és a műtét teljes sikerét egyetlen orvos sem garantálhatja. Az orvosi beavatkozás általános veszélyei, pl.: fertőzések, vérrögképződés, a vérrög által okozott verőér-elzáródás, utóvérzések, ezen beavatkozás esetén is fennállhatnak. A szövődmények gyakorisága azonban az elvégzett műtétek számához viszonyítva csekély. A pajzsmirigy más szervekhez közeli elhelyezkedése miatt (pl.: légcső, idegek, erek) előfordulhat ezek esetleges sérülése.

Műtét után átmenetileg rekedtség, beszéd — és légzési zavarok léphetnek fel, amelyek többnyire hamar megszűnnek. Meg kell említeni egy szerencsére igen ritka szövődmény lehetőségét is: a hangszalagokat mozgató ideg sérülését. Ez egyoldali sérülés esetén tartós, maradandó rekedtséggel jár. Mindkét oldali ideg sérülése már az életet is veszélyezteti, mivel a bénult hangszalagok fulladást okozhatnak. Ilyenkor elkerülhetetlen, a gégemetszés azonnali elvégzése. Később gégészeti beavatkozás, hangréstágító műtét szükséges, ezt követően a gégemetszéskor behelyezett kanül (cső) eltávolítható, a nyaki seb begyógyítható. A hangképzés, a beszéd, a hangréstágító műtét után is véglegesen károsodott marad. A pajzsmiriggyel szorosan összefüggő mellékpajzsmirigy állománya vagy vérellátása elvértve károsodhat. Ez az izmok fokozott görcskészségéhez vezethet, mely gyógyszerrel eredményesen kezelhető. Mindezen szövődmények a daganat miatt végzett és az ismételt (második, harmadik) műtéteknél gyakrabban fordulnak elő, nagyobb kockázatot jelentenek. A pajzsmirigy túlműködés miatt végzett műtétek után nagyon ritkán előfordulhat, hogy a túlműködés nem csökken kellő mértékben, vagy később újra jelentkeznek. Pajzsmirigy túlműködés miatti műtét kapcsán kialakulhat még úgynevezett hormontútermelődéssel járó krízis, ami egyébként is fenyegeti a beteget. Ma már a krízis megelőzhető, illetve gyógyszeresen jól kezelhető.

***Műtét utáni életmód:***

Az időben és szakszerűen elvégzett műtétek eredményei jók, de az alapbetegség természetétől függően szükség lehet kiegészítő kezelésre is (gyógyszeres kezelés, sugárkezelés, stb.) Elengedhetetlen a műtét utáni belgyógyászati, endokrinológiai gondozás, ahol a gyógyszeres utókezelést végzik.

Ezen a lapon Önnek mi csupán egy általános áttekintést adhatunk. Az Ön egyéni problémái, kísérő betegségei szükségessé tehetnek egy személyes beszélgetést kezelőorvosával. Ennek során választ kaphat kérdéseire. Ha ez megtörtént, vagy nincs több kérdése, kérjük írja alá az alábbi műtéti beleegyező nyilatkozatot.