

Radicális nephrectomia

Kiterjesztett veseeltávolítás daganat miatt

Tervezett beavatkozás megnevezése: a daganatos vese eltávolítása zsíros tokjával, esetleg a mellékvesével, a környékbeli nyirokcsomókkal, szükség esetén a fő visszér daganatos áttétjével együtt.

A beavatkozástól várható előny: A daganat eltávolításra kerül a szervezetből, vérző daganat esetén a vérzés megszűnése, daganatkiújulás, ill. a betegség súlyosabbá válásának, távolabbi áttétképződés megakadályozása, a tünetmentes túlélés meghosszabbodása. A rosszindulatú daganat visszatérésének időpontja kitolódik, összességében hosszabb élet várható. Szövetteni eredmény birtokában esetleges további gyógykezelés tervezhető.

A javasolt műtét gyakori és súlyos kockázatai/következményei:

- Vérzés a veseerek és nagyerek sérülése következtében,
- sérülhetnek a hasüregi szervek (máj, epehólyag, lép, patkóbél, hasnyálmirigy, vékony és vastagbél, méh és a petefészkek)
- lépsérülés esetén gyakran a lépet el kell távolítani-a gerinccsatornát ellátó viszerek sérülése miatti gerinvelői vérrellátási zavar.
- hasfali idegek sérülése miatti érzés-/mozgászavarok
- utóvérzés a műtési területben, mely esetleges ismételt feltárást tesz szükségessé
 - nyirokfolyás, nyirokgyülem a műtési területben,
 - hashártyagyulladás,
 - sebgyógyulási zavar, fertőzés, sebgennyedés
 - sérv képződése a műtési hegvonalban,
 - trombózis: vérrögösödés az alsóvégtag és a kismedence mély visszereiben,
 - tüdőembólia: vérrög beékelődése a tüdő verőérbe, mely a tüdők elégtelen működéséhez legsúlyosabb esetben halálhoz vezet,
 - jelentős vérvesztés, melyet vérátömlesztéssel kell kezelni
- Bordaeltávolítás kapcsán mellhártyasérülés keletkezhet, következtében az érintett tüdőfél összeeshet, u.n. légmell alakulhat ki. Előfordulhat továbbá az érintett mellűr gyulladása, bevérzése. Ilyenkor mellkassebészeti konzílium válhat szükségessé.

A műtét menetének rövid leírása: A műtési behatolások a következők:

- hasüregen keresztül: bordaívek alatt vezetett kupolametszés,
- behatolás deréktájon a hashártya mögötti térben a XI, vagy XII. borda részleges eltávolításával,
- hasüregen keresztül: hosszanti középső metszés, mely a szegycsonttól a szeméremcsontig terjedhet.

A vastagbél felszabadítása után felkeressük a vesét. A vesevisszér, veseütőér, és a húgyvezeték felkeresése után azokat lekötjük, átvágjuk. A vesét zsíros tokjával, esetleg a fali hashártya részletével eltávolítjuk. Amennyiben a daganat nagy ill. a felső vesepólusban helyezkedik el, a mellékvese is eltávolításra kerül. Ezt megelőzően, vagy követően a vese erek környezetében a nagy erek mellől a nyirokszövetet is eltávolítjuk. A veseágyba váladékvezető csövet helyezünk be, a hátsófali hashártyát helyreállítjuk, az izomzatot és a sebet zárjuk.