

11. ÉVFOLYAM 1. KÜLÖNSZÁM



2001. FEBRUÁR

LEGE ARTIS MEDICINÆ

ÚJ MAGYAR ORVOSI HÍRMONDÓ

ALAPÍTVÁ 1990-BEN A MAGYAR ORVOSLÁS TUDOMÁNYOS ÉS MŰVÉSZI SZÍNVONALÁNAK EMELÉSÉRE,
A NEMZET EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁNAK JOBBÍTÁSÁRA.



GUSTAV KLIMT: HALÁL ÉS ÉLET, 1908–1916

közel 450, szövettanilag igazolt mammacarcinomás beteget észleltek, több mint 80%-uk kapott valamilyen formában adjuváns kezelést. Ismertetik a betegek vizsgálati és követési algoritmusát, valamint az adjuváns és palliatív kezelések során elért eredményeiket.

5. Emlő-helyreállítás diep perforátorlebensnyel

Révész Zs.*, Blondeel P.***, Gulyás G.***, Mészáros I.***

*Szent István Kórház, Égés- és Plasztikai Sebészet,
**University Ghent, Belgium, Plasztikai Sebészet,
***Országos Onkológiai Intézet

A szerzők ismertetik a legújabb generációjú perforátorlebenyek anatómiai elvét. A perforátorlebenyek révén új anatómiai ismereteket nyertek a bőr vérellátásáról. Az „internetszerű” hálózatos vérellátás által új lebenyek egész családja válik megvalósíthatóvá.

Az emlő-helyreállításnak ez az egyetlen, saját szövettel végzett műtéti lehetősége, amely izom feláldozása nélkül, a bőrt adó területen, a hason, a hasplasztikával azonos előnnyel jár. Érzőlebeny az emlőpótlásra ideálisnak tartott bőr- és bőr alatti zsírszövetből képezhető.

6. Pancreascarcinoma sebészi kezelésének eredményei

Árkossy P., András Cs.*, Boland MG., Sápy P.
DEOEC II. Sz. Sebészeti Klinika,
*DEOEC III. Sz. Belgyógyászati Klinika

Irodalmi adatok szerint pancreasra lokalizálódó daganat esetén a betegek körülbelül 20%-a tartozik a curabilis csoportba. A szerzők 1991 és 1999 között pancreas- és periampullaris tumorok miatt 261 esetben végeztek műtétet.

A reszekciós műtétek közül 77 esetben pylorus-megtartásos pancreatoduodenectomiát, 11 esetben Whipple-féle reszekciót választottak. A műtéti szövődmények közül a radikális reszekciós csoportban leggyakrabban anastomosisinsuffitientia fordult elő (négy betegnél).

Icterust, illetve passzázsakadályt okozó inoperabilis pancreasfolyamat miatt 46 esetben biliodigestív anastomosis, 36 esetben GEA-t, 60 esetben biliodigestív anastomosis és GEA-t végeztek.

A palliatív műtéti csoportban leggyakoribb posztoperatív szövődményként az elhúzódó epeürülés fordult elő (25 betegnél). Choledochoduodenostomia esetén kevesebb műtéti szövődményt észleltek.

A modern képpalkotó eljárások és diagnosztikus módszerek ellenére magas az exploratio során inoperabilis esetek aránya. Ebben a csoportban a mortalitás 6,4%-nak bizonyult.

Az előadás keretében a szerzők elemezték az egyes műtéti típusok szövődményeit, a korai és késői posztoperatív eredményeket, a betegek átlagos túlélését, a posztoperatív kemoterápiás kezelés eredményeit.

7. Végtagmegtartó műtéti indikáció kibővítése plasztikai sebészeti megoldásokkal

Révész Zs.* Szendrői M.***, Antal I.***, Kis J.***, Rabóti P.***

*Szent István Kórház, Égés- és Plasztikai Sebészet,
**Semmelweis Egyetem Ortopédiai Klinika,
***Országos Onkológiai Intézet

A végtagmegtartó műtétek során súlyos döntéseket kell hozni. A végtagon lévő daganat eltávolítása, korrekt onkológiai kezelése a feladat; nem közömbös, hogy milyen áron érhető el a daganatmentesség. A beteg életminőségét döntően meghatározza, hogy megtartható-e a végtagja, és az milyen funkciót képes majd ellátni.

A korábban meghatározott végtagmegtartó műtéti javallat és ellenjavallat újrafogalmazást igényel a nagy mennyiségű és nagy távolságot áthidaló szövetmozgatást lehetővé tevő plasztikai sebészeti módszerek következtében. A végtagmegtartás során ma már nem jelent problémát a nagy kiterjedésű lágyrész- vagy csonthiány, sőt ezek együttes hiánya sem.

A klasszikus izom-, bőr-izom lebenyek, a távolról a végtagra hozható érnyeles lebenyek, szabad lebenyek, érnyeles csontkomplex nagy szövetpótlásokat tesz lehetővé.

A szerzők röviden összefoglalják az indikáció bővülését, a plasztikai sebészet itt felhasználható eszköztárát. Esetbemutatókkal szemléltetik az izomlebeny, érnyeles bőr-izom lebeny, szabad lebeny felhasználásával elért eredményeiket.

E betegcsoport kezelése során is döntő a jól együttműködő orvoscsoporthoz közös munkája.

8. Mamilla-areola komplexképző műtétek

Révész Zs.

Szent István Kórház, Égés- és Plasztikai Sebészet

Az emlő-helyreállítás az emlőbimbó és a bimbóudvar képzése révén válik teljessé. E nélkül a pusztá forma létrehozása természetellenes állapotot ad. A szerzők bemutatják a műtéti módszerek palettáját, a megfelelő elhelyezés szempontjait. Ismertetnek egy új, módosított, tartós eredményt adó, jól tervezhető módszert.

9. Az őrszemnyirokcsomó biopsziájának jelentősége emlőrákban

Boross G., Cserni G., Szűcs M., Markó L., Svébis M., Sinkó M.

Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét, Onkoradiológiai Központ

Emlőrákos betegeknél az őrszem- (sentinel) nyirokcsomó-biopszia széles körben tanulmányozott, stádiummeghatározó eljárás.

A szerzők 1997. augusztus 1-jén vezették be a tumor köré adott patentkék festék segítségével az őrszemnyirokcsomó meghatározását emlődaganatoknál. 1999. július 31-ig vitális festéssel 125 esetben kísérelték meg a felderítést, és 108 alkalommal azonosítottak őrszemnyirokcsomót.