



Szegedi Tudományegyetem, Klinikai Központ
Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinika

Intézetvezető: *Dr. Rovó László egyetemi tanár*
6725, Szeged, Tisza Lajos krt. 111.
Tel: + 36 62 545 310 Fax: +36 62 545 848

Betegtájékoztató a
végleges arcidegbénulás
műteti megoldásáról
fonalmódszerekkel

Kedves Betegünk!

Kérjük, figyelmesen olvassa el ezt a tájékoztatót, hogy betegségéről és a műtétről, melyet gyógyulása érdekében ajánlunk, megszerezze a műteti bejegyzéshez szükséges ismereteket. A beavatkozást végző orvos szóban is fel fogja Önt világosítani. Amennyiben azt követően is úgy érzi, hogy betegségével, vagy az ajánlott kezelés módjával, a várható eredményekkel, az esetleges hátrányos következményekkel és kockázatokkal kapcsolatban további részletek tisztázása szükséges, kérjük, feltétlenül kérdezze meg kezelőorvosát.

Felvételét megelőzően szükség van néhány rutin vizsgálat elvégzésére. Az altatásban végzett műtétek előtt meghatározzuk a mennyiségi és minőségi vérképet, a vérzési és alvadási időt, valamint megvizsgáljuk a vizeletet. A fent említett vizsgálatokon kívül vércsoport-meghatározást, esetleg mellkas-röntgent, EKG-t, valamint házi- orvosi, vagy belgyógyászati, ill. gyermekgyógyászati véleményt is kérünk a beteg általános egészségi állapotáról és altathatóságáról.

Ha a tervezett felvételt megelőző napokban felsőlégúti hurutja, lázas megbetegedése volt, kérjük tájékoztassa kezelőorvosát.

1. Anatómiai és élettani ismeretek:

Az utóbbi években egyre divatosabbá váltak a különböző fonalmódszerek az arc feszeségének visszaállítása, fiatalítása területén. A lényegük, hogy az arc mélyebb rétegeibe fonalat vezetünk, hogy az a mélyebb szöveteket megfeszítse és feszesen tartsa.

2. Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A műtétet helyi vagy általános érzéstelenítésben (altatásban) végezzük, ennek mellékhatásairól és lehetséges szövődményeiről az altatást végző orvos külön tájékoztatja.

3. A műtét menete, a beavatkozás rövid leírása

Ismert formájuk az aranyszállal, az Aptos szállal végzett, a Serdev fonállal végzett vagy a Silhouette lift-nek nevezett eljárás. Az első kettőre jellemző, hogy a fonalat nem fixáljuk, míg a második kettőben a fonalat valamilyen erős, nem mozdítható réteghez fixáljuk (temporális fascia, csontthártya).

A fonalmódszereket lehet önmagukban és más műtétekkel együtt kombináltan végezni. Végezhetjük őket volumen pótlással egyidőben, vagy a bőr fiatalításával, lézeres vagy más fényterápia végzése mellett, esetleg más műtétekkel egy időben is (szemhéjplasztika, bőrkimetszések). Egy részükben nem használunk nagyobb, megvarráásra szoruló sebeket, csak pontszerűen hatolunk át a bőrön (Aptos, aranyszál, Serdev), más esetekben kis metszést ejtünk, pl. temporálisan, a hajas fejbőrben (Silhouette lift), s ezeket megvarrjuk.

4. A műtét általános kockázata, lehetséges mellékhatásai, veszélyei és szövődményei:

:

A sebészetben előforduló szövődmények léphetnek fel, infekció, bevérzés, sebgyógyulási zavar. Extrém ritka az idegi sérülés ebben az esetben. A vékony fedőréteg esetén a fonalak átlátszódnak a bőrön, néha csak dinamikus, néha már statikus helyzetben is. Ritkán a szervezet kidobhatja a fonalat vagy fonalakat. Ritkán a behelyezés körül gyulladás keletkezik, ilyenkor a fonalat el kell távolítani.

5. A beavatkozás elhagyásának várható kockázata:

A beavatkozás elhagyása nem jár negatív következménnyel