



Észak-Közép-budai Centrum
Új Szent János Kórház és Szakrendelő
Neurológiai Osztály-Stroke Centrum
Osztályvezető főorvos: Dr.Folyovich András Ph.D
1125 Budapest, Diós árok 1-3.
Telefon: 458-4534, Fax: 458-4518



BELEEGYZŐ NYILATKOZAT AGYI TÉRFOGLALÓ FOLYAMAT ESETÉN

Amennyiben Ön ún. koponyaúri nyomásfokozódásra jellemző panaszok (hányinger, hányás, fejfájás, pszichés meglassultság, esetleg homályoslátás, bizonytalan szédülés) vagy fokozatosan rosszabbodó neurológiai góctünet (féloldali végtaggyengeség, -zsibbadás, beszédzavar, látótérkiesés) miatt kerül felvételre osztályunkra, a panaszok háttérében felmerül koponyaúri térfoglaló folyamat (agytumor) lehetősége.

Agytumor bizonyítására illetve kizárására agyi képalkotó vizsgálat, azaz koponya CT vagy MR elvégzése nélkülözhetetlen. Utóbbi vizsgálat ellenjavallatát képezi beültetett szívritmusszabályozó, korábbi agyi aneurysma műtét „clipje”, esetleg egyéb szervezeten belüli fém. Mindkét vizsgálat esetében a pontos véleményalkotás céljából vénás kontrasztanyag adása szükséges. Mivel a kontrasztanyag adása allergiás reakciót válthat ki, ill. előzőleg szedett gyógyszerekkel kedvezőtlen kölcsönhatásba léphet, ezzel kapcsolatban a vizsgálatot végző laboratóriumban (bizonyos esetekben osztályunkon) külön beleegyező nyilatkozatot kell aláírnia.

Amennyiben a képalkotó vizsgálat agytumort igazol – főként, ha az többszörös megjelenésű - annak elsődleges, vagy áttéti jellegét meg kell határoznunk. Ha a kép alapján ez nem egyértelmű, ún. primer tumorkutatást (mellkas rtg, esetleg CT, hasi UH, speciális vérvételek, emlőszűrés, csontröntgenek) végzünk az elsődleges tumor lokalizálása céljából. Amennyiben a tumorkutatás negatív, és az agyi térfoglaló folyamat eredete nem tisztázott, idegsebészeti véleményezést követően agyi szövettani mintavétel- ún. agyi biopsia válhat szükségessé. Ezzel kapcsolatban természetesen részletes idegsebészeti felvilágosítást követően ismét az Ön beleegyezése szükséges.

A következő fájdalomtalan vizsgálatokat szoktuk még rutinszerűen elvégezni. Szemészeti vizsgálat ún. szemfenéki pangás megítélésére történik, mely tartós koponyaúri nyomásfokozódás következménye lehet. Agyi elektromos vizsgálat (EEG) arról ad felvilágosítást, hogy a tumor által okozott agyi functiozavar milyen mértékű, ill. fennáll-e – akár görcsroham nélkül is – epilepsiás működészavar. A nyaki erek UH vizsgálata agyműtét esetén a preoperatív kivizsgálás részét képezi. EKG és rutin labor vizsgálat minden esetben történik.

Agytumor esetén tüneti terapia részeként a koponyaúri nyomást csökkentő ún. dehidráló terapiát (Mannisol B infusio vagy szájon át adott glycerin oldat) ill. szteroid terapiát (pl. Medrol tbl) alkalmazunk. Amennyiben az agytumor operálható, és a műtét elvégzésének anaesthesiológiai ellenjavallata nincs – agyműtét jelenthet hosszabb távú megoldást. A tumor típusától függően agyi röntgenbesugárzás ill. kemoterapia is szükségessé válhat arra szakosodott onkológiai intézetben.

Alulírott betegségemmel, a tervezett vizsgálatokkal, annak lehetséges következményeivel kapcsolatban részletes orvosi felvilágosításban részesültem, kérdéseimre választ kaptam, a tervezett kivizsgálásba és kezelésbe beleegyezem/nem egyezem bele.