

TAGORE MEDICAL CENTER

KARDIOLÓGIA • BELGYÓGYÁSZAT • DIAGNOSZTIKA • ESZTÉTIKA

TÁJÉKOZTATÓ MŰTÉTI HEGKÉPZŐDÉSRŐL

A műtéti beavatkozás során ejtett sebek a bőrön és a bőr alatti szöveteken heggel gyógyulnak. A heg sohasem egyenértékű az ép szövetekkel, mert ér és ideg ellátása rossz, ellenállóereje csökkent, a mechanikai igénybevételt is nehezebben viseli. Sebészeti beavatkozások során a kültakarón ejtett sebeket kíméletes technikával zárjuk, így várhatóan vékony, puha heg marad vissza, mely sem a működést, sem a külalakot nem zavarja.

Hegesedést befolyásoló tényezők:

A műtéti hegek kialakulását maga a műtét (műtéttechnika, metszésvezetés, varrástechnika stb.) és a zavartalan sebgyógyulás biztosítása nagymértékben befolyásolja. A sebgyógyulást követő varratszedés után az egyéni hegesedési hajlam határozza meg a heg végleges kialakulását. A hegesedési hajlam egyénenként változó, előre kimutatni nem lehet. A már meglévő hegekből lehet következtetni a hegesedésre, de a testtájékonkénti eltérést figyelembe kell venni. A normális hegképződést sokféle tényező befolyásolhatja (életkor, bőrtípus, testtájék, örökletes tényezők, fertőzés, allergiás reakció, vérömleny, fizikai-kémiai irritáció, napozás, dohányzás, betegségek stb.)

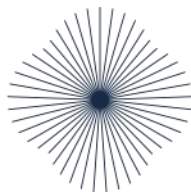
Hegesedés időtartama:

A heg kialakulása időt vesz igénybe, 1 évig is eltarthat, mely során felpuhul, kivilágosodik, a környezetéhez hasonlóvá válik. Ezen időszak alatt műtéti korrekciója csak kivételes esetekben javasolt (funkciózavart okozó, rossz irányú úgynevezett húzóhegek). Bizonyos egyének hajlamosak arra, hogy a legkíméletesebb sebészeti technika ellenére is műtéti sebeik ún. kóros heggel gyógyuljanak.

Hegek fajtái:

A vonalszerű (lineáris) heg alig látható, környezeténél kissé világosabb, puha tapintatú, 1-2 mm széles, hosszúsága a műtéti metszés hosszával megegyezik. Ideális hegnek nevezhető. A sorvadtt (atrófiás) heg besüppedt, vékony, alapjáról az irharéteg hiányzik és elsősorban szteroid szedés esetén, valamint vékony irharétegű, fehér bőrtípusnál gyakori az előfordulása. (A terhességi csíkok, a striák is ilyen szerkezetűek)

A kiszélesedett (hipertrófiás) heg a bőr szintjéből elődomborodik, nem éles szélű, gyakorta pirosabb színű a környezeténél, mely később elhalványul, sőt a heg lelapulhat és atrófiássá is átalakulhat érése folyamán. Főképp serdülőkorban, fiatal, felnőtt korban és bizonyos testtájékon gyakori (vállak, szegycsont alkotta háromszögben – dekoltázs). A vastagabb irhájú, sötétebb bőrtípus hajlamosít rá.



TAGORE MEDICAL CENTER

KARDIOLÓGIA • BELGYÓGYÁSZAT • DIAGNOSZTIKA • ESZTÉTIKA

Kóros hegképződés:

A keloid a felszínből erősen előemelkedik, éles határú, lila vagy sötétrózsaszínű. Kialakulása után nem fejlődik vissza, néha növekszik. Gyakran viszketést, égő fájdalmat okoz. Kialakulását egyéni hajlam határozza meg, serdülőkorban gyakoribb. Az erősebben pigmentált, sötétebb bőrszín esetén a keloid kialakulásának a veszélye nagyobb, a 20-30%-ot is elérheti. A keloidképzés hajlamát előre kimutatni ma még nem lehet, már meglévő keloidból lehet következtetni ennek veszélyére.

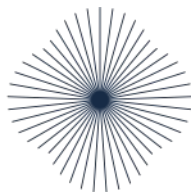
A keloid korrekciójának, megszüntetésének lehetőségei:

A kóros hegképződés alapja az egyéni gyógyhajlam. Ennek a befolyásolása a tudomány mai állása szerint nem lehetséges. Lehetőségek között szerepel az injekciós kezelés, szteroid tartalmú agyag kúraszerű befecskendezése. A kezeléstől várhatóan a keloid halványodik, a felszínbe süllyed, felpuhul, az égő viszkető érzés megszűnhet. A sebészi kimetszés önmagában nem elfogadott, csak kombináltan alkalmazott röntgensugár (irradiációs) kezeléssel. A besugárzás csak a bőr rétegeit érinti, a mélyebb szövetekbe nem hatol, így a szervezet számára nem megterhelő. A műtétet követő 24 órán belül célszerű elkezdni, majd 4-5 alkalommal megismételni. Sajnos ez a megoldás sem vezet teljes sikerre, a kiújulás veszélye igen magas. A kiújulási esélye csökkenthető szilikon kenőcs vagy tapasz alkalmazásával. Különböző testtájakra tervezett kompressziós ruhák viselése csökkentheti a keloid újraképződését. Ultrahang és lágy (soft) lézerbesugárzás kiegészítő kezelésként szerepel.

Mit tehet Ön, hogy a műtétet követően optimális hegképződés jöhessen létre?

A legfontosabb, hogy az utasításokat követve ügyeljen a kötés tisztaságára, kímélő életmód megtartására, hogy a heg feszülését minimálisra lehessen korlátozni. A kontroll vizsgálatokon való pontos megjelenés mellett, bármikor a seb környékének bevérezését, vörösségét, fájdalmát, vagy lázat észlel, azonnal forduljon a műtétet végző orvosához! A varratszedés ideje nem egyenlő a sebgyógyulással, a végleges heg kialakulásával, ezért utána is nagyon fontos a hegvonal tehermentesítése, a sportolás mellőzése 1-2 hónapig. Jótékony hatású a heg masszírozása, bőrpuhító kenőcsök alkalmazása (körömvirág, Aloe vera). A zuhanyozás időpontját célszerű hazamenetelkor tisztázni, mert az sok esetben a varratszedést megelőzheti. Emlő műtéteket követően javasolt a kényelmes, rugalmas sportmelltartó viselése a műtét típusától függően 2-6 hétig a hegek tehermentesítése céljából. Az arc műtéti területén varratszedés után egy hétig nem ajánlott kozmetikumok használata.

A tájékoztató nem terjed ki minden műtéti típusra, ezekkel kapcsolatban orvosától teljes körű felvilágosítást fog kapni.



TAGORE MEDICAL CENTER

KARDIOLÓGIA • BELGYÓGYÁSZAT • DIAGNOSZTIKA • ESZTÉTIKA

Tagore Medical Center * CARDIOMOBILE Kft.
Székhely: 8229 Csupak, Király utca 4. *Telephely: 8230 Balatonfüred, Gyógy Tér 3. *
Tel: 06-20-280-3939 * Email: info@tagoremed.hu
www.tagoremed.hu