

# A mikrosebészeti rekonstrukció egyik fellelőjére

Korszerű technikai háttér és műtéti megoldások az Általános, Ér- és Plasztikai Sebészeti Osztályon

**SZOMBATHELY** Az osztályon kiemelt figyelmet fordítanak a daganatos megbetegedések – nyelőcső, gyomor, máj, hasnyálmirigy, vastagbél – kezelésére. A megfelelő technikai háttérhez hozzátartoznak azok a finom eszközök is, amelyekkel a preparálás elvégezhető.

Január 1-jétől költözött az Általános, Ér- és Plasztikai Sebészeti osztály általános sebészeti és plasztikai részlege ideiglenesen a kórház 8-as számú épületének második emeletére. Ott fogad minket az osztályvezető, dr. Lóderer Zoltán, aki azzal indít: mindhárom szakterületen naponta dolgoznak. Az általános sebészeti tevékenységből kiemeli az onkológiai sebészetet, ami alapvetően a daganatos betegek ellátását jelenti: a tápcsatorna mentén végig, a szájníylástól kezdve a nyelőcsőig, gyomron, beleken keresztül egészen a végbél, valamint a máj és a hasnyálmirigy daganatait is rutinszerűen operálják. Az érsebészeti vonalon kettős progresszivitási szintű osztálynak minősülnek, ami azt jelenti: nagy beavatkozásokat is végeznek, gyakorlatilag alig van olyan műtét, ami miatt tovább kellene küldeniük a beteget másik intézetbe. És nincs a plasztikai sebészet vonatkozásában sem: kiterjedt a rekonstrukciós műtétek köre a legkorszerűbb technikai megoldásokkal. Nem csak házon belül, hi-

szen rendszeresen hívják a sebészeket az ország különböző részeibe, ha segítségre van szükség.

Az osztályvezető azt mondja: nem túlzás kijelenteni, hogy a plasztikai, mikrosebészeti rekonstrukciónak jelenleg a Markusovszky kórház az egyik fellelőjére. Az esztétikai sebészeti vonalon is széles palettán dolgoznak. Lassan egy éve újabb profillal egészült ki az addigi tevékenység: a fogyasztműtétekkel. Az elhízás sebészeti kezelésére – bariátriai sebészet – is van mód az osztályon. – A túlsúly népbetegség, az ezzel foglalkozó sebészek krónikus betegségnek nevezik. A fogyás pedig kardinális kérdés a társadalom jelentős része számára. A sebészek szerint a konzervatív lehetőségek, a diéták kevésbé működnek, átmeneti eredményt hoznak, ennél hatékonyabb a műtét, amelynek két korszerű típusát végezzük: a gyomorszűkítést vagy sleeve műtétet. (A lényege: a nyelőcső folytatásában varrógépek segítségével csőgyomrot alakítunk ki, ezzel jelentősen szűkítve a gyomor befogadóképességét, ez vezet a fogyáshoz.) A másik műtéti típus a gyomor bypass, amikor nemcsak a gyomrot kisebbítjük meg, hanem a tápcsator-

**Kiterjedt a rekonstrukciós műtétek köre**



Laparoszkópos toronyt mutat a műtőben dr. Lóderer Zoltán főorvos

FOTÓ: UNGER TAMÁS

tornát is átalakítjuk – magyarázza az orvos.

A mellrák népbetegségnek számít a fejlett világban, Magyarországon is. Kimagasló az emlőműtétek száma a Markusovszkyban, és a kórház képes a nemzetközi standardok szerinti kezelésre. Kiterjedt endokrin sebészeti tevékenységet is végeznek. Komoly belgyógyászati háttér működik az ilyen típusú betegségek kivizsgálására, amihez teljes körű sebészeti palettát is tudnak nyújtani,

ahol lehet, minimál invazív technikával. A sérvműtétek döntő többsége a modern elveknek megfelelően hálóbéültetéssel történik. Újdonság, hogy rutinszerűen végeznek minimál invazív, tehát laparoszkópos technikával rekeszsérvműtéteket is a háznál. Országosan felfutóban van az egynapos sebészet, erre is van nálunk lehetőség: lágyéksérv-, visszer- és proktológiai műtétekre. Mindent összevetve azonban az onkológiai műtét-

tekből van a legtöbb.

A felsoroltakhoz elengedhetetlen a műszeres háttér – mondja az osztályvezető –, ami a kórházban adott: a műtétek speciális eszközöket igényelnek, amelyekkel finommunkát lehet végezni: egy milliméter vagy a körüli átmérőjű ereket biztonsággal megvarrni és szöveteket átültetni. A műtőben laparoszkópos toronyt mutat a főorvos, amelynek révén bővült a műtéti repertoár: bármilyen típusú minimál invazív műtét

elvégezhető. A korábbiakhoz képest sokkal kisebb feltárást igénylő sebészeti technikával a legkisebb vágás, behatolás révén, videóoptika segítségével végezhető el a műtét. A toronyon vágó-koaguláló eszköz is van: a szöveteket vérszívással tudják szétválasztani a segítségével. A hagyományos sebészeti technikához képest fonalak, lekötések nélkül.

A beruházásokat is említi: az utóbbi két és fél évben a már említett laparoszkópos toronyból kettőt szereztek be. De a nyitott műtétekhez is rendelkezésre állnak a legkorszerűbb eszközök, ezenkívül lecserelődött a kézi eszközparkjuk. – Az orvoslétszámot illetően 2015-höz képest mostanáig jelentős bővülés történt, ami úgy tűnik, tovább folytatódik: összesen az egyetemről kilépő, kezdő kollégák körében is népszerű a szombathelyi sebészet – mondja a szakember. Hangsúlyozza, hogy a sebészet teammunka, ami már a beteg kivizsgálásánál, műtéti előkészítésénél kezdődik. – Fontos a belgyógyász kollégák, radiológusok, altatóorvosok tevékenysége, a társszakmák segítségével: a különböző képalkotó vizsgálatok alapján megállapítható a daganat lokalizációja, tervezhető a műtétek, amelyekből több mint 3 ezret végeznek évente. A szám évről évre bővül, és egyre növekszik a nagy onkológiai műtétek a száma, ami országos elismerés mind az osztály, mind a kórház számára. (x)