

ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΣΑΡΚΩΜΑ

Ηράκλειο _____

Όνοματεπώνυμο:

ΑΜ:

Ημερομηνία γέννησης:

A. ΝΟΣΟΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Το σάρκωμα εκ μαλακών ιστών αποτελεί κακοήγη όγκο από μαλακούς ιστούς, όπως λίπος (λιπосάρκωμα), ινώδη ιστό (ινοσάρκωμα), μυ (μυοσάρκωμα), αγγεία (αγγειοσάρκωμα) και άλλους ιστούς. Η διαφορά μεταξύ καλοήθων όγκων (π.χ. λίπωμα) και σαρκωμάτων εκ μαλακών ιστών (π.χ. λιπосάρκωμα) είναι η τοπικώς πιο επιθετική συμπεριφορά των σαρκωμάτων (διήθηση γειτονικών ιστών) και η δυνατότητά τους να δώσουν μεταστάσεις, (συνήθως στα πνευμόνια και λιγότερο συχνά στους λεμφαδένες). Τα σαρκώματα εκ μαλακών ιστών μπορούν να εντοπιστούν παντού στο σώμα, αλλά στην πλειοψηφία βρίσκονται στα άκρα. Η διάγνωση του σαρκώματος τίθεται μετά από βιοψία.

Μετά από απεικονιστικό έλεγχο για τη τοπική επέκταση του όγκου (συνήθως με μαγνητική τομογραφία) και για μεταστάσεις (συνήθως με αξονική τομογραφία των πνευμόνων) αποφασίζεται η αντιμετώπιση της νόσου. Η θεραπεία αυτού του όγκου είναι κυρίως χειρουργική και συνδυάζεται συχνά με ακτινοθεραπεία και λίγες φορές με τη χορήγηση χημειοθεραπείας. Η χειρουργική αφαίρεση του όγκου πρέπει να είναι ευρεία με τη συναφαίρεση υγιών ιστών που καλύπτουν τον όγκο για την εξασφάλιση μικρής πιθανότητας τοπικής υποτροπής της νόσου. Μπορεί να χρειαστεί να αφαιρεθούν δέρμα, μυϊκές ομάδες ή ακόμα όργανα, ανάλογα με την εντόπιση του όγκου. Για την κάλυψη ελλειμμάτων δέρματος και άλλων ιστών μπορεί να χρειαστεί πλαστική αποκατάσταση με (μυο) δερματικούς κρημνούς ή μοσχεύματα. Σπάνια ενδείκνυται ακρωτηριασμός. Στη σπάνια περίπτωση περιοχικών λεμφαδενικών μεταστάσεων ενδείκνυται η αφαίρεση της συγκεκριμένης ομάδας λεμφαδένων (λεμφαδενικός καθαρισμός), ενώ στην περίπτωση συστηματικών (συνήθως πνευμονικών) μεταστάσεων η χορήγηση χημειοθεραπείας. Ακόμα όταν δεν υπάρχουν κατά τον απεικονιστικό έλεγχο ορατές μεταστάσεις, αλλά ο κίνδυνος ανάπτυξης συστηματικών μεταστάσεων στο μέλλον θεωρείται υψηλός, σε μερικές περιπτώσεις μπορεί να συνιστάται η χημειοθεραπεία. Σπάνια ενδείκνυται η χειρουργική αφαίρεση περιορισμένου αριθμού συστηματικών (πνευμονικών) μεταστάσεων.

ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΝΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΙ:

Ευρεία εκτομή του όγκου Λεμφαδενικός καθαρισμός Άλλη:

B. ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΤΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

Γενικές επιπλοκές όπως μετά από κάθε χειρουργική επέμβαση περιλαμβάνουν λοιμώξεις του αναπνευστικού, επιπλοκές από την καρδιά, φλεβοθρομβώσεις, πνευμονική εμβολή και ουρολοίμωξη. Οι πιθανότητα γενικών και ειδικών επιπλοκών σχετίζεται με τη βαρύτητα της επέμβασης, τα συνοδά προβλήματα υγείας του ασθενούς και την ηλικία του. Οι επεμβάσεις για σάρκωμα εκ μαλακών ιστών εξαρτώνται από την εντόπιση και την επέκταση της νόσου. Συνεπώς οι ειδικές επιπλοκές τους παρουσιάζουν ανάλογα μεγάλες διαφορές.

Οι επιπλοκές της ευρείας εκτομής του όγκου περιλαμβάνουν κυρίως επιπλοκές από το τραύμα (λοίμωξη, αιμάτωμα, απόστημα, διάσπαση, συλλογή υγρού), τη δυσλειτουργία της ανατομικής περιοχής λόγω αφαίρεσης ιστού όπως μυϊκών ομάδων ή κάκωσης νεύρου ή αγγείου (π.χ. μειωμένη κινητικότητα του άκρου) και επιπλοκές που σχετίζονται με τη συναφαίρεση γειτονικών οργάνων (π.χ. έντερο). Ιδιαίτερα μετά από προεγχειρητική ακτινοθεραπεία η πιθανότητα επιπλοκής από το τραύμα είναι αυξημένη. Εάν χρειαστεί πλαστική

αποκατάσταση του ελλείμματος μετά από εκτομή του όγκου μπορούν να παρουσιαστούν νέκρωση του κρημνού ή του μοσχεύματος καθώς και λοίμωξη της δότριας χώρας του μοσχεύματος. Επιπλοκές μετά από λεμφαδενικό καθαρισμό περιλαμβάνουν κυρίως επιπλοκές από το τραύμα (ιδιαίτερα στη βουβωνική περιοχή) και λεμφοίδημα (διόγκωση του άκρου ή περιοχής λόγω τοπικής κατακράτησης υγρού). Η θνητότητα των επεμβάσεων είναι συνήθως μικρή και εξαρτάται κυρίως από τη βαρύτητα της επέμβασης, τη σοβαρότητα των συνοδών προβλημάτων υγείας του ασθενούς και την ηλικία του.

Σύμφωνα με τα παραπάνω, αιτούμαι να υποβληθώ στην/στις παραπάνω επέμβαση/επεμβάσεις

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ: _____

Υπογραφή _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΑΤΡΟΥ: _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ