



Ózdi Almási Balogh Pál Kórház
Sebészeti Osztály
3600 Ózd, Béke u. 1-3.

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

végbélsipoly (fistula ani) sebészi kezeléséről

Tisztelt Betegünk!

Az Önön tervezett beavatkozáshoz szükséges a beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel, szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

Mi az a végbélsipoly?

A végbélsipoly egy kóros, járatszerű összeköttetés a végbél belső része és a végbélnyílás körüli bőr között. Általában korábbi végbéltályog, gyulladásos bélbetegség (pl. Crohn-betegség), ritkábban sérülés, fejlődési rendellenesség, sugárkezelés vagy daganat következtében alakul ki.

Milyen tüneteket okozhat?

A végbélsipoly leggyakoribb tünete a végbélnyílás melletti váladékozás (sárgás, gennyes folyadék), melyhez időnként fájdalom, enyhe vérzés, bőrirritáció vagy akár láz is társulhat. A panaszok hullámzóan jelentkezhetnek – időnként enyhülnek, majd visszatérnek.

Hogyan állapítjuk meg a diagnózist?

A diagnózis felállítása több vizsgálatot is magában foglal:

- részletes kórelőzmény felvétel (anamnézis)
- fizikális vizsgálat
- végbélvizsgálat (anoscopia, rectoscopy)
- szükség esetén vastagbéltükrözés (kolonoszkópia), ultrahang vagy MRI vizsgálat a sipoly pontos feltérképezésére

Miért szükséges a műtét?

A végbélsipolyok nem gyógyulnak meg maguktól. Kezeletlenül gyakran újra gyulladnak, tályog alakulhat ki, és tartós gyulladás vagy hegesedés alakulhat ki a végbél környezetében. Ezért **a műtét a legbiztonságosabb és leghatékonyabb kezelési lehetőség.**

Milyen műtéti lehetőségek vannak?

A megfelelő műtéti eljárást az orvos a sipoly elhelyezkedése és a beteg állapota alapján választja ki. A leggyakoribb műtéti típusok:

1. Fonalbefűzés (seton)

- Általában első lépésként alkalmazzuk, főleg bonyolultabb vagy mélyebben fekvő sipolyok esetén.
- A sipolyjáratba fonalat fűzünk, mely nyitva tartja azt és elősegíti a tisztulást.
- Ez után következhet a végleges kimetszés vagy zárás.

2. Egyszerű kimetszés

- A bőrfelszínhez közel eső, záróizmot nem érintő sipolyok esetén alkalmazzuk.
- A sipoly teljes eltávolítása után a seb nyitva marad, és lassan gyógyul be.

3. LIFT műtét

- Mélyebb sipolyoknál alkalmazott technika.
- A sipoly járatát a belső és külső záróizom közti térben zárjuk le.

4. FixCision technika

- Egy korszerű, körkéses eszközzel végzett műtét.
- Előnye, hogy jobban megkíméli a záróizmokat, így kisebb a székletvisszatartási problémák kockázata.

A műtét menete

- A műtétet altatásban vagy gerincérzéstelenítésben végzik.
- A sipoly pontos feltárása után a kiválasztott technikával eltávolítják vagy lezárják a járatot.
- Gyakran szükséges a belső nyílás zárása is (lebenytechnika).
- A seb nyitott marad, és fokozatosan, ellenőrzött körülmények között gyógyul.

Műtét utáni teendők, életmód

A műtétet követően a következőket javasoljuk:

- A seb tisztán tartása, zuhanyzás naponta többször is ajánlott.
- Fájdalomcsillapítók szedése szükség szerint.
- Rostdús étrend és sok folyadék fogyasztása.
- Székletlazító gyógyszer használata (az erőlködés kerülése érdekében).
- Kerülje a nehéz fizikai megterhelést (emelés, sport) kb. 4–6 hétig.
- Rendszeres sebészorvosi kontrollvizsgálatok.

Milyen szövődmények fordulhatnak elő?

A műtétek általában biztonságosak, de ritkán a következő problémák jelentkezhetnek:

- Vérzés
- Sebgyógyulási zavar
- A sipoly nem gyógyul meg teljesen, újra kialakul
- Átmeneti, ritkán tartós széklet-visszatartási nehézség (inkontinencia)

Milyen egyéb lehetőségek vannak?

Léteznek alternatív eljárások is, például:

- **FiLaC** (lézeres sipolyzárás)
- **Olvesco clip** (speciális klipsz behelyezés a járatba)

Ezek alkalmazhatóságáról kérdezze kezelőorvosát.

Fontos tudnivalók

- A sipoly gyógyulása akár **6–10 hétig** is eltarthat.
- A műtét elmaradása esetén a gyulladás súlyosbodhat.
- Kérjük, a műtét előtt egyeztessen orvosával az érzéstelenítés módjáról (altatás vagy gerincérzéstelenítés).
- Ékszerek, testékszerek viselése a műtét során **tilos**, eltávolításuk szükséges.

Kérdése van?

Forduljon kezelőorvosához bizalommal! Az Ön tájékozottsága és együttműködése a sikeres kezelés egyik kulcsa.

A tájékoztató célja, hogy segítse a beteg megértését és felkészülését a beavatkozásra. Nem helyettesíti a személyes orvosi konzultációt.

