

## Léčba lipedému (Liposukce technologií vodního paprsku – systém Body-Jet)

Pan/Paní:

Rodné číslo (u cizince č. pasu a datum narození):

Bydliště:

Tel./e-mail:

(dále také „Klient“)

### Milá pacientko,

tento informační leták slouží k přípravě na informační rozhovor. Před rozhovorem si ho, prosím, pečlivě přečtěte.

### Lipedém

Lipedém, někdy nazývaný jako syndrom tukových legín, se vyznačuje patologickým hromaděním tuku a to především v oblasti dolních končetin, bocích, hýždích a někdy také na horních končetinách. Lipedém postihuje výhradně ženy a to 9-15% dospělé ženské populace. Často je mylně zaměňován za lymfatické a žilní otoky nebo obezitu. Lipedém není bohužel pouze estetický problém, ale způsobuje také bolest, pnutí kůže a tvorbu modřin. Ve vyšších stádiích nemoci je omezena i hybnost pacientky a bolestivost přetrvává i v klidovém stavu. Příčina lipedému není dosud známá, za největší roli jsou považované hormonální změny. Začíná se často objevovat již v průběhu puberty a pozvolna se daný problém zhoršuje. Lipedém nelze odstranit dietami, cvičením atd.

### Léčba lipedému

Léčba lipedému je multioborovou disciplínou, která zahrnuje oblasti cévní chirurgie, lymfologie a flebologie. Před případným zákrokem je nezbytné vyloučení žilní nedostatečnosti a lymfedému.

V případě pokud je přítomna žilní insuficience (chronická žilní nedostatečnost), musí cévní chirurg provést také léčbu této žilní nedostatečnosti před samotnou léčbou lipedému, která by byla bez odstranění žilní insuficience neúčinná a riziková.

Operační metodou pro léčbu lipedému je vysoko-objemová liposukce (**odsávání tuku**).

Léčba lipedému **není estetickým, ale zdravotním zákrokem**, není tedy **ani prostředkem ke snížení hmotnosti, ani metodou k léčbě obezity**. Používá se pouze u poruch rozdělení tuku a ke korektuře problematických míst, které nelze ovlivnit dietou, ani sportem.

### Jaké jsou cíle, kterých má operace dosáhnout?

- Chronicky progresivní průběh onemocnění lipedému by měl být zastaven.
- Eliminace bolesti, tvorby modřin a současně zlepšení mobility.
- Snížená nebo taky žádná další potřeba kompresních punčoch a lymfodrenáže
- Navrácení pocitu ženskosti, pokud jde o tvar těla, oblečení a celkové zlepšení každodenního života.

Léčba bude provedena na následujícím místě/následujících místech:

1. stehna
2. předkolení
3. horní končetiny

### Náklady

Pacient se zavazuje, že za provedení zákroku zaplatí klinice/lékaři cenu určenou na základě domluvy obou stran (viz domluva o soukromé léčbě).

Klient se zavazuje, že uhradí **zálohu** za zákrok nejpozději 10 dní před okamžikem ošetření.

PC Healthcare s.r.o.

Jungmannova 26/15, 110 00 Praha 1

IČO: 19822634

**Podpis klienta:**

**Zbylou částku** zaplatí v den provedení zákroku na klinice/lékaři.

#### **Jak se zákrok provádí**

Dle rozsahu zákroku probíhá odsávání tuku většinou v **celkové anestezii** (narkóze), o postupu a rizicích budete informován/a zvlášť.

#### **Metoda liposukce systémem Body-Jet**

Výkon se provádí většinou v jedné oblasti na obou končetinách (např. stehna obou dolních končetin). K zavedení liposukční kanyly je provedeno 10 – 20 ran na každé končetině (velikosti 0,5 – 1cm). Aby se uvolnily tukové buňky od okolních struktur a snížil se sklon ke krvácení, injektuje se v rámci výkonu do podkoží současně s odsáváním tuku tzv. tumescenční roztok - větší množství tekutiny (fyziologický roztok) s dalšími medikamentózními přísadami (např. adrenalin). Přebytek tukové tkáně se odsaje a tuková tkáň se přitom „vymodeluje“.

Je důležité vědět, že množství odstraněné tukové tkáně je limitované. Možná také stojí za zmínku, že pod kůži musí být ponecháno určité množství tuku. To je nezbytné ze dvou důvodů: umožňuje to spojení kůže a podkožních tkání a je také nezbytné pro zajištění krevního oběhu v kůži.

O kladech a záporech metody, rizicích a vyhlídkách na úspěch budete případně poučena v rámci informační schůzky.

#### **Rizika a možné komplikace**

I přes veškerou péči může dojít ke komplikacím – dokonce i těm život ohrožujícím, které budou vyžadovat další léčebná opatření/operace. Údaje o jejich frekvenci jsou obecným hodnocením a měly by pomoci k tomu, aby se zvážila vzájemná rizika. Neodpovídají definicím vedlejších účinků v příbalových letácích. Dřívější onemocnění a individuální zvláštnosti mohou zásadně ovlivnit frekvenci komplikací.

Během operace dochází při odsávání tuku k poranění drobných cév a určité ztrátě krve do podkožních tkání a proto je **vznik modřin** nevyhnutelnou součástí zákroku. Aby jsme minimalizovali vznik modřin používáme tumescenční roztok, který obsahuje látky zabraňující drobnému krvácení. Menší nebo větší **krvácení** obvykle sama ustupují po 2–6 týdnech. Pouze velmi zřídka se musí **krvní výron** (hematom) řešit operativně. Trvalé ztvrdnutí tkáně nebo zbarvení pokožky je vzácné.

**Krvácení/následná krvácení** mohou vyžadovat operativní zastavení krvácení a/nebo krevní transfuzi. Při transfuzi cizí krve je riziko infekce (např. hepatitida, AIDS) extrémně nízké. Následné vyšetření pro vyloučení přenášené infekce může být doporučeníhodné.

Jelikož nelze tkáňové reakce přesně předvídat, musí se po operaci počítat s malými **nepravidelnostmi kontury pokožky**. Většinou samy vymizí během několika měsíců, výjimečně je nezbytný dodatečný zákrok.

**Trvalé poškození tkání a kůže** při liposukci je velmi vzácné. Je nutné vědět, že po výkonu zůstanou trvalé jizvy v počtu 10-20 na končetinu, velikosti 0,5 – 1cm. **Zjizvení (keloidy)** způsobená odpovídajícími predispozicemi nebo poruchami hojení ran jsou vzácná. Důsledkem může být zbarvení pokožky, bolesti a omezení hybnosti. Pozdější korekční zákrok je možný.

**Infekce ran** mohou vyžadovat medikamentózní nebo operativní ošetření (např. podání antibiotik, otevření stehů). Za nepříznivých okolností může dojít k obecné, život ohrožující otravě krve (sepsi), která bude muset být intenzivně léčena.

**Lokální infekce** jsou vzácné; mohou zpomalovat hojení ran a vyžadovat léčbu antibiotiky nebo operativní zákrok.

**Poranění nervů.** V oblasti končetin probíhají dva typy nervů – senitivní (odpovědné za citlivost) a motorické (odpovědné za hybnost). Vzhledem k tomu, že jsou nervy pokožky přerušeny, musí se počítat s dočasnými, velmi zřídka trvalými **omezeními citlivosti**. Poškození sensitivních nervů je relativně časté (snížená citlivost, pálení brnění atd.), ale k nápravě citlivosti dochází většinou do 12 měsíců. Raritní komplikací může být poškození motorického nervu, kdy je omezená hybnost odpovídajících svalů. Toto poškození se reparuje několik let a někdy může být trvalé.

Aby se po odsátí tukové tkáně zabránilo vzniku nevzhledných vrásek v oblasti kolen, kotníků a loktů, je nutné během operace odsávat kanylami mezi kůží a kloubním pouzdem. To vytváří alespoň teoretické riziko vniknutí do kloubního pouzdra a následné **poranění kosti a kloubů**. Toto poškození je velmi raritní, ale jako chirurgové máme velkou úctu k takové komplikaci, protože následné poškození kloubu může být značné.

Většina pacientů s lipedémem měla po mnoho let **otoky dolních a horních končetin** jako známku lymfatické kongesce. Tyto otoky mohou přetrvávat i po liposukci, protože tkáň se během let onemocnění již změnila. Je to šest až dvanáct měsíců po operaci, kdy můžete skutečně říct, který stav přetrvává dlouhodobě.

**Trombóza/embolie:** Pokud se vytvoří krevní sraženiny nebo se ucpou a uzavřou cévy, může to mít život ohrožující následky (např. plicní embolie, mrtvice, infarkt). Aby se tomuto zabránilo, podávají se léky na ředění krve. Ty však zvyšují riziko krvácení. Účinná látka heparin může vzácně způsobit život ohrožující tvorbu sraženin. Antibabypille by se proto měl vysadit cca 4 až 6 týdnů před zákrokem.

Další velmi raritní komplikací může být **tuková embolie**. To znamená, že uvolněná tuková tkáň by se mohla poškozenou žílou do plic a narušila by výměnu plynů. V takovém případě bychom vás převedli na nedalekou univerzitní kliniku k pozorování / terapii.

Pokud budou odstraněna velká množství tuku, popř. pokud budou injektována velká množství tumescentního roztoku, jsou kvůli posunu tekutiny možné reakce krevního oběhu, **život ohrožující cirkulační šok**, nebo **život ohrožující otok plic**. Proto je v těchto případech nezbytné přesnější, kontrolované vyrovnání tekutiny.

**Alergie/intolerance** (např. na latex, léky) může vést k akutnímu šoku krevního oběhu, který vyžaduje intenzivní léčebná opatření. Velmi vzácné jsou závažné, trvalé škody (např. selhání orgánů, poškození mozku, paralýzy). Alergické reakce na šicí materiál mohou zřídka způsobit poruchy hojení ran atd.

**Poškození pokožky/tkáně/ nervů** způsobené zákrok provádějícími opatřeními (např. injekce, dezinfekce, laser, elektrický proud) jsou vzácná. Možné, trvalé následky: bolesti, záněty, odumírání tkáně, jizvy, poruchy citlivosti, funkční poruchy, paralýza (např. končetin).

O zvláštních rizicích a s nimi spojených možných komplikacích Vás blíže informuje lékař na informační schůzce. Zeptejte se, prosím, na vše, co je Vám nejasné a zdá se Vám důležité.

**Zeptejte se, prosím, pokud si přejete získat další informace.**

### Vyhlídky na úspěch

Uspokojivý výsledek léčby **nelze zaručit**. V jednotlivých případech nemusí navzdory pečlivému a korektnímu provedení být výsledek uspokojivý a stávající stav se může dokonce zhoršit. Výsledek operace a jeho stálost totiž nezávisí jen na samotném zákroku, ale i na následné léčbě a vlastním chování. Důležitý je mimo jiné např. celkový stav, stav pokožky, Váš věk a hmotnost, stejně jako hormonální vlivy.

Odstraněné tukové buňky se zpravidla následně dále netvoří. Zbývající tukové buňky a především odpovídající výživové návyky mohou nicméně zvýšit kumulaci tuku a vést tak opětovně k zesílení tukové vrstvy.

### Upozornění! – Nepředepíše-li lékař jinak!

#### Před zákrokem

Předložte, prosím, příslušné **podklady**, jako např. **doklady/pasy** (alergie, mateřství, rentgen, implantáty, atd.), **nález** a **snímky** – máte-li je k dispozici.

Ošetřující lékař rozhodne, zda a kdy budou vysazeny léky proti srážení krve (např. Marcumar<sup>®</sup>, Aspirin<sup>®</sup>, Plavix<sup>®</sup>, Pradaxa<sup>®</sup>) pod dohledem ošetřujícího lékaře, popř. zda a kdy budou nahrazeny jiným lékem.

14 dní před zákrokem až do ukončení hojení ran nekuřte!

#### Po zákroku

S dostatečnou elasticitou se pokožka po zákroku smršťuje a přizpůsobuje se novému tvaru těla. Pokud u velmi uvolněné pokožky přirozené smršťování nestačí, může dojít k tvorbě převisů kůže a /nebo důlků v kůži, což může vyžadovat další zákroky k odstranění přebytečné kůže (např. vypnutí stehen). Pokud by u Vás podobný zákrok připadal v úvahu, budete o tom informována zvlášť.

První den po výkonu provedeme kontrolní odběr krve.

Během prvních 24 hodin po zákroku se bude z ran obvykle vylučovat tekutina (převážně zbytky injektovaného fyziologického roztoku). Nahromadění tkáňové tekutiny v oblasti rány se může odstranit prostřednictvím punkce, dokonce i vícekrát.

První den po výkonu budete propuštěna do domácí péče, pokud to bude celkový stav umožňovat. Po zákroku se musíte nechat vyzvednout doprovázející dospělou osobou, jelikož může být Vaše **reakční schopnost omezena** kvůli anestetickým, uklidňujícím prostředkům a/nebo prostředkům proti bolesti. Sdělíme Vám, kdy se budete opět moci aktivně účastnit silničního provozu a pracovat na běžících strojích. V této době byste ani neměla pít alkohol a dělat zásadní rozhodnutí.

Doma byste se měla pohybovat tak normálně, jak je to možné. Měla byste se hýbat, ale samozřejmě můžete také sedět nebo ležet, co chcete a vaše končetiny / noha vám to „dovolí“. Vyvarujte se dlouhodobého stání nebo sezení s nohama visícíma dolů.

Zpravidla budete muset užívat injekci proti trombóze po dobu 5 dnů. Nejlepší je podat si injekci večer.

Předpokládáme pracovní neschopnost přibližně 10 až 14 dnů po operaci (informujte zaměstnavatele). Stehy není nutné odstraňovat – vypadnou přibližně za 2-3 týdny po výkonu.

Od druhého dne po operaci můžete plánovat návštěvy studené komory, nejlépe 3x týdně.

Od 10. dne po operaci (po zatažení stehů) můžete zahájit cykloturistické návštěvy Acqua, nejlépe 3x / týden (na začátku s kompresními kalhotami), pokud je to možné, denně.

Kompresní obvaz (kompresní kalhoty nebo kompresní korzet) se použije, aby se zabránilo otokům a bolestem a současně aby se modelovala kůže. Sdělíme Vám, jak dlouho budete muset nosit kompresní obvazy – obvykle po dobu 6 týdnů.

Vyhnete se po dobu **3 měsíců** intenzivnímu opalování (i soláriu) a sauně.

Večer po propuštění vás budeme znovu telefonicky kontaktovat, abychom zjistili, zda jste v pořádku. Navíc po operaci od nás obdržíte papírek s telefonními čísly, na kterých nás můžete kontaktovat.

Informujte, prosím, obratem Vaši lékařku/Vašeho lékaře v případě přetrvávajícího krvácení, silnějších otoků, silnějších bolestí nebo horečky (nad 38 °C), i když se tyto obtíže vyskytnou teprve několik dní po zákroku!

#### Poznámky lékařky/lékaře \_\_\_\_\_ k informační schůzce

Hlavními tématy schůzky byly především: cíl zákroku, výběr a provedení postupu, klady a zápory ve srovnání s alternativními metodami, možná rozšíření nebo změny zákroku, rizika a možné komplikace, rizika zvyšující zvláštnosti, možné vedlejší a následující zákroky, vyhlídky na úspěch, nebezpečí zhoršení, otázky převzetí nákladů pojišťovnou, doporučení před a po zákroku, stejně jako (zde zdokumentujte, prosím, zvláštní individuální obsah hovoru, např. odmítnutí jednotlivých opatření, případy ošetřování, zmocnění a příp. speciální poznámky k informační schůzce, jako např. délka hovoru, atd.).

---

---

---

---

---

---

Předpokládaný termín operace: \_\_\_\_\_

#### SOUHLAS

Informační protokol jsem si přečetla a rozumím mu. Na informační schůzce jsem mohla položit všechny otázky, které mě zajímají. Byly mi zodpovězeny kompletně a srozumitelně. Cítím se dostatečně informovaná, své rozhodnutí jsem si řádně promyslela a nevyžaduji žádnou další lhůtu na rozmyšlenou.

Jsem si vědoma toho, že lékař ani jeho asistenti nemohou převzít záruku za to, že docílí požadovaného kosmetického výsledku. Zejména, pokud mi lékař navrhol v rámci jednoho z mých přání jiné doporučení.

**Souhlasím s výše uvedeným postupem.**

S anestezií, nepředvídatelnými změnami nebo rozšířeními, které se ukážou teprve během zákroku jako lékařsky nezbytné, stejně jako s nezbytnými vedlejšími a následnými zákroky jsem rovněž srozuměna.

Dotazník (anamnézu) jsem vyplnila dle svého nejlepšího svědomí. Doporučení budu respektovat.

V Praze, dne .....

Podpis klienta .....

Podpis lékaře .....