

**CISTEKTOMIJA – INFORMATIVNI LETAK**

**Radikalna cistektomija znači odstranjenje mokraćnog mjehura i njegovih limfnih čvorova zbog invazivne karcinomske bolesti.**

**Kod muškaraca uz mokraćni mjehur može se odstraniti i prostata, sjemenski mjehurići i dio uretre. Kod žena može biti odstranjena maternica, prednja stjenka vagine i uretra.**

**Zahvat se provodi pod općom anestezijom. Operativni rez se učini u središnjoj liniji prednje trbušne stjenke.**

**Operater najprije pronalazi uretere i može poslati uzorak tkiva na hitnu mikroskopsku analizu kako bi imao uvid o proširenosti bolest. Također se mogu slati na hitnu mikroskopsku analizu i limfni čvorovi mokraćnog mjehura ukoliko operater procijeni da je to potrebno.**

**Mokraćni mjehur se oslobađa od okolnog tkiva a presijecanjem uretre mjehur se odstranjuje u cijelosti, a potom pošalje na detaljnu patohistološku analizu.**

**Nakon što se mokraćni mjehur u cijelosti odstranio potrebno je konstruirati novi način drenaže urina. Postoji nekoliko različitih tehnika konstrukcije novog načina drenaže urina , a operater će odlučiti koja od njih je najbolja za vas. Najčešće se koristi dio tankog crijeva (ileum conduit), koji se kroz kožu izvodi na prednju trbušnu stjenku.**

**Svako krvarenje se zaustavlja i rana se zatvara.**

**Nakon operacijskog zahvata morati će te nositi vrećicu izvan tijela u koju će se skupljati mokraćna.**

**RIZICI:**

ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Osim toga mogu postojati i neki neuobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu. Ako je potrebna anestezija tijekom zahvata možete imati nuspojave zbog primijenjenih anestetika. Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije ćete dobiti od anesteziologa.

**Radikalna cistektomija uključuje slijedeće specifične rizike i ograničenja:**

- Tijekom operativnog zahvata moguće je krvarenje koje zahtijeva transfuziju krvi.
- Moguća je ozljeda rektuma ( završni dio debelog crijeva) tijekom operacije. Ozljeda će se u samom aktu operacije sanirati, ali je moguće da će biti potrebno privremeno izvesti crijevo kroz trbuh (kolostoma), isto će omogućiti cijeljenje rektuma. Kolostoma se može zatvoriti manjim operativnim zahvatom poslije.
- Nakon operacije može se razviti apsces (lokalizirana gnojna upala) što se očituje povišenom tjelesnom temperaturom i bolovima. U tom slučaju će biti potrebno učiniti punkciju i drenažu gnojnog procesa uz pomoć rendgenskog zračenja.
- Karcinomska bolest bez obzira na operativni zahvat može se ponovno pojaviti na mjestu gdje je ranije bio mokraćni mjehur ili se proširiti dalje, čak i nakon dugog vremena bez bolesti.
- Dio tankog crijeva koji je izveden kroz kožu može se uslijed pojave priraslica suziti što zahtijeva dodatni kirurški zahvat.
- Moguć je razvoj duboke venske tromboze što znači stvaranje ugrušaka u dubokim venama nogu, očituje se kao bolnost i oticanje nogu. U slučaju da ugrušak cirkulacijom završi u plućnim krvnim žilama razvija se plućna embolija koja se očituje otežanim i plitkim disanjem. To je ozbiljno stanje koje zahtijeva intenzivno liječenje, a može završiti i smrću.

- Zbog apsorpcije pojedinih sastojaka urina moguć je razvoj neuravnoteženosti u sastavu tjelesnih tekućina što zahtijeva praćenje ili liječenje.
- Moguće su češće upale bubrega što može rezultirati razvojem bubrežnih kamenaca ili može utjecati na funkciju samog bubrega čak i do te mjere da je u nekim slučajevima potrebno provoditi hemodijalizu.
- Postoji mogućnost slabije krvne opskrbe ileum konduita što zahtijeva dodatni operativni zahvat.
- Može doći do suženja uretera (striktura) što smanjuje drenažu urina iz bubrega. Neka suženja se spontano prošire, ali ponekad je potrebno operativno liječenje, ili postavljanje nefrostome (cjevčica koja se postavlja kroz kožu u bubreg).
- Zbog opsežnog operativnog zahvata u maloj zdjelici moguće je da će postoperativno dolaziti do oticanja nogu ili rijetko do pojave ulkusa i infekcije kože nogu.

Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.