

Műtési tájékoztató és áránlat 2026

.....
részére

THÉTA Egészségközpont

1097 Budapest, Vaskapu u. 17.

Kapcsolattartó:

Szikinger Brigitta

Telefon: +36 70 907 1234

+36 20 402 4224

E-mail: theta.mutet@gmail.com

Visszérbetegség műtéti megoldásai

Hagyományos sebészeti műtét:

A hagyományos műtét gerinc közeli érzéstelenítéssel vagy altatásban is történhet.

A beavatkozás részei:

A felületes vénatörzsnek a mélyvénába történő beömlése helyén végzett megszakítása (=Crossectomia),

A bőr alatt futó felületes vénatörzs teljes, vagy részleges eltávolítása (=Stripping)

A tágult, látható, kisebb visszerek eltávolítása (= Percutan Varicectomy).

Bőrmetszést a vénás főtörzs lefutása felett, a lágyékhajlatban ejtünk (2-3 cm). Majd egy másik metszésből a térd, esetleg boka mellől egy szondát vezetünk fel a fenti metszésig, és a szonda segítségével az egész visszér főtörzs eltávolítható. Az oldalágakat külön, apró, pár milliméteres metszésből horog vagy fogazott Smetana kés segítségével távolítjuk el.

Előnye:

- TB támogatott

Hátrányai:

- Egyszerre csak egy végtag kezelhető
- Több és nagyobb metszés
- Fájdalmas lágyéki seb
- Hosszabb gyógyulási idő
- Kevésbé látványos esztétikai javulás
- Nagyobb esély a kiújulásra

Endovénás műtéti beavatkozás: Laser / Microwave

Helyi érzéstelenítésben is elvégezhető a beavatkozás. Teljes végtagi vagy 2 oldali kezelés esetében helyesebb a műtétet általános altatásban végezni.

A beavatkozás során a szondát egy tűszúrással vezetik be az adott vénaszakaszba. Az optikai szál végén a lézer / mikrohullám hő helyileg kifejtett magas (100-120 °C) hőhatásának köszönhetően összezárja a visszértörzset, a kétoldali vénafal összetapad, a véráramlás megszűnik.

Előnyei:

- Ambulánsan elvégezhető, akár helyi érzéstelenítéssel is
- Minimális fájdalom, hosszú távú eredmény
- Gyors felépülés, és munkába állás
- A beteg a saját lábán távozhat
- Kiváló esztétikai eredmény

Hátránya:

- A magánklinikai környezet költségei

V23 KLINIKA

1125 Budapest, Virányos út 23/D.

2026 Árajánlat

Operáló orvos: Dr. Gadácsi Melinda

Tel.: +36 30 974 3124

Beavatkozás: EVLT / EMWA

Egy láb teljes műtéte esetén az ár: **980.000 Ft // 2.510,-EUR***

Két láb teljes műtéte esetén az ár: **1.090.000 Ft // 2.790,-EUR***

Extrém alkati vagy strukturális állapot esetén 20%-os díjkorrekció

A műtéti ár minden esetben tartalmazza:

- Lézeres /mikrohullámú visszérműtét - teljes kezelése
- Altatás
- Megfigyelés, mely 4 óra
- A műtét utáni első kontrollt a megbeszélt időpontban

A V23 Klinikán történő műtétek előtt az időpont biztosítása végett **100.000,- Ft szervezési díjat kérünk, melyet a műtét árába beszámítunk.**

Amennyiben a műtét a páciens hibájából hiúsul meg, a szervezési díj vissza nem téríthető.

Fizetési mód: A fennmaradó összeg fizetése 3 módon történhet:

1. előre utalással, legkésőbb beavatkozást megelőző munkanap reggeléig (banki utalás bizonylatát hozza magával vagy küldje el e-mailen az alábbi email címre: theta.mutet@gmail.com)
2. a beavatkozás napján reggel, a helyszínen készpénzben
3. a beavatkozás napján reggel, a helyszínen bankkártyával

Mikor lehet szükség beavatkozásra?

A visszértágulatok a teljes szervezetet terhelő kóros keringési állapothoz (Krónikus Vénás Elégtelenség) vezethetnek, emiatt szükségszerű ezeket a visszértágulatokat kirekeszteni a vérkeringésből.

Az alsó végtagok gyűjtőér hálózatának tágulata következtében a vénás keringés károsodik, mely eleinte csak időszakos problémákat okoz (ödéma, vizesedés, fájdalom, éjszakai görcsök), hosszútávon viszont a kórélettani folyamatok állandó panaszokat eredményeznek.

Ezek következményeképp kialakulhat felszínes és mélyvénás trombózis, tüdőembólia vagy lábszárfekély is.

Betegség okai között kiemelkedő az öröklött tényezők szerepe. Amennyiben a veszélyeztetett családtag megfelelő időben kap kezelést, elkerülhetőek a szövődmények.

A vénabillentyűk elégtelensége folyamatos refluxot (esetünkben a reflux a vénás vér visszafolyását jelenti) okoz, mely megnöveli a trombózis és a lábszárfekély kialakulásának kockázatát.

A vénabillentyűk elégtelen működését jelzik a még jelentős esztétikai panaszt nem okozó: időszakos nehézláb érzés, mérsékelt lábszári duzzanat és a - jellemzően éjszaka jelentkező- görcsös fájdalom.

Szintén elégtelen vénabillentyű működésre utal a bőr ún. pókháló visszértágulata, amely jelentős esztétika zavart eredményezhet (fő vénahálózatok oldalágainak tágulata, fő vénahálózatok tágulata-jellemző ödémával, fő vénahálózatok tágulata- gyulladásal, ekcémával, pigmentációval, fő vénahálózatok dekompenzált szöveti keringéssel-, lábszárfekélytel).

Varicositas mellett kialakult mélyvénás trombózis- és posttrombotikus szindróma

Lehetséges sebészeti kezelési módszerek

1. Hagyományos un. Madelung műtét
2. Percután módszerek- crossectomiával- Várady szerint, Smetana szerint, cryo szondával végzett vénakitépés
3. Lézer / Mikrohullám szondával fizikai kitépés nélküli eljárás

Mi az endovénás abláció (EVLA / EMWA)?

Az endovénás ablációt több mint 15 éve kezdték használni az érsebészetben. A kifejezés nyersfordításban annyit tesz: vénán belüli beteg terület kiiktatása, lézer vagy mikrohullám által termelt hő segítségével. Lényege, hogy a bőrön keresztül egy minimális tűszúrással behatolunk a kórosan tágult vénaszakaszba, melyet - a környező szövetek károsítása nélkül!- a lézer / mikrohullám által termelt hővel elégetünk (koaguláluk) és ezzel kirekesztjük a keringésből.

A műtét feltételei

- A páciens teljes szellemi és fizikai jólléte,
- **2 hétnél nem régebbi negatív laboratóriumi lelet,**
- **EKG**
- **Egy éven belül tüdőszűrő vagy mellkasröntgen eredmény**
- **A szervezési díj befizetése**

A beavatkozáshoz elengedhetetlen, hogy meggyőződjünk arról, hogy a páciensnek **semmilyen gyógyszer allergiája nincs- különös tekintettel a helyi érzéstelenítőkre!**

Fontos hogy tájékoztasson minket, ha valamilyen véralvadási zavarban szenved, de a beavatkozás miatt nem kell elhagynia a gyógyszereit- még az alvadás gátlókat sem.

Nem végezhető el a műtét,

Ha a műtét előtti kivizsgálás olyan kóros laboratóriumi értékeket mutat, amelyek kivizsgálását a beavatkozás hátráltathatná. Ezek kivizsgálása után már nem ellenjavallt a műtét elvégzése.

A dohányzás fokozza a trombózisra való hajlamot: Ha a dohányzó páciens hormonkészítményt (orális fogamzásgátlók) szed, a trombózisra való esély négyszeresére nő. Dohányzók esetében nagyobb a szövődmények valószínűsége is; erről a kockázatról a pacienseket részletesen tájékoztatjuk. Amennyiben dohányzó páciens kéri a beavatkozást, a fokozott rizikót beleegyező nyilatkozat aláírásával vállalnia kell.

Lezajlott mélyvénás trombózis esetén a mélyvénás hálózat állapota határozza meg a műtét elvégezhetőségét.

A műtét előkészületei

A műtétet megelőző nap könnyű vacsora után inni és dohányozni csak éjfélig megengedett.

ÉJFÉLTŐL ENNI, INNI, DOHÁNYOZNI, MÉG RÁGÓGUMIZNI IS TILOS! Ha ettől eltér, a műtét nem végezhető el! Rendszeresen szedett gyógyszerei szedéséről a műtétet megelőző időszakban az operáló orvossal történő egyeztetés során kap információt.

Amennyiben szükséges, gondoskodni kell a műtégi terület(ek) szőrtelenítéséről.

A tájékoztató végén található lista figyelembe vétele

A páciens a szóbeli felvilágosítást követően a műtégi megbízást és beleegyező nyilatkozatot aláírja.

A műtégi kezelés menete

Az EVLA kezelés az Egészségcentrum kezelő helyiségben történik. A műtétet Dr. Gadácsi Melinda érsebész végzi.

A beavatkozásnál egy aneszteziológus szakorvos (altatóorvos), valamint egy asszisztens is jelen lesz, aki az orvost segíti az előkészületekben, valamint ellátja az asszisztensi feladatokat is. Az asszisztens felkéri, hogy a kórosan tágult vénaszakasz körülötte területet tegye szabaddá, a területet fedő felsőruházatát vegye le. Amikor ez megtörténik, az érsebész álló helyzetben DUPLEX ultrahang vizsgálat során megtervezi, hogy mely ereket szükséges kezelni és mely behatolási pontok a legmegfelelőbbek az Ön esetében. Ezt követően fel kell feküdnie a kezelőasztalra. Az EVLA kezelést steril körülmények közt végezzük, a beavatkozás végzők is steril ruházatban és kesztyűben lesznek. A műtégi területet antiszeptikus folyadékkal permetezi be (fertőtleníti le) az asszisztens, majd steril textíliával fedi a műtégi területet, a szúrások környékét. Fontos, hogy ezt a steril területet már nem szabad pusztán kézzel érinteni, így a nagyobb mozgások kerülendőek. Ha segítségre van szüksége, jelezze az asszisztensnek! A műtét során egy lézer szálat vezetnek fel a kórosan tágult érszakaszba, majd ennek a szálnak a végén lévő szonda hőhatása miatt a tágult érszakasz koagulál. A betegségének előrehaladottságától függően több bemeneti nyílása is lehet. Ezek minimális hegek, pár nap alatt begyógyulnak.

Számítson arra, hogy az előkészületekkel és utómunkálatokkal sebkötözés, ellenőrző vizsgálatok együtt legalább **egy órát tölt a kezelőhelyiségben.**

A műtőből a pihenőhelységbe szállítják, ahol 1 óra múlva ihat, 2 óra múlva lábra állhat, 4 óra múlva pedig saját lábán elhagyhatja az intézetet.

A műtét napján a bódítás miatt nem vezethet, ebből kifolyólag csak kísérettel engedhetjük haza!

Lehetséges kockázatok:

Az endovenás lézeres / mikrohullám abláció nagyon biztonságos eljárás, de mint minden orvosi beavatkozásnak, ennek is vannak lehetséges szövödményei: Közvetlenül a műtét után feszülő fájdalom, de tartósabb fájdalom szinte alig fordul elő. Előfordulhat enyhe égési sérülés, ami a megfelelően megválasztott kezeléssel nyom nélkül gyógyul. Az esetek 0,1%-ban előfordulhat Paresthesia: Perifériás idegsérülés, azonban 6-12 hónap alatt ez magától regenerálódik.

Műtét utáni kezelés, gyógyszerek, életmód otthon, orvosi ellenőrzés

A műtőben felhelyezett kötést az orvos ellenőrzi a kórházi távozás előtt. A műtőből a pihenőhelységbe szállítják, ahol 1 óra múlva ihat, 2 óra múlva lábra állhat, és amennyiben jól érzi magát 4 óra múlva távozhat az intézményünkől. A műtét napján felhelyezett fáslit/harisnyát a műtétet követő második reggelen veheti le. A műtéti bemeneti nyílásokat leragasztva zuhanyozhat is. Néhány napig szükség lehet fájdalomcsillapító szedésére, egyéni érzékenységtől függően.

Műtét utáni időszakban kímélő életmód javasolt, kerülni kell a fokozott fizikai megterhelést, kifejezetten nehéz súlyok emelését. A beteg el tudja látni magát, mozgásképes marad és szellemi munkát is végezhet. A mindennapi élet, a sport, tompa erőbehatás, magas nyomás /búvárkodás/, kis légnyomás /repülő, nagy magasság/ kárt már nem okozhat azonban a fokozatosság betartása mindenkinek javasolt.

Az orvos határozza meg a kompressziós kötés illetve harisnya viselésének időtartamát, egyéb gyógyszerek szükségességét, a kontroll időpontját. A kezelésekről való távolmaradás és az ebből adódó esetleges egészségromlás a beteg felelősségét terheli! A páciens az orvosi utasításokat betartja, kötelező ellenőrző vizsgálatokon megjelenik a kezelő orvos által meghatározott időpontokban. Általánosságban elmondható- hogy a műtét után 2 héttel, majd fél év múlva azt követően pedig évente kötelező az ellenőrzésen való megjelenés.

Milyen tünetek észlelésekor kell azonnal a kezelőorvoshoz fordulni

A műtét után fellépő láz, a végtag hirtelen megduzzadása, lüktető fájdalma, a seb váladékozása, esetén azonnal fel kell keresni az operáló orvost.

A beavatkozás várható eredménye

- Elsődleges célja a hemodinamikai (keringés fizikai- áramlási) károsodás kiiktatása, és a panaszok (oedéma, görcs, trombózis veszély, embólia, fekély) megszüntetése.
- Másodlagos célja az esztétikai panaszokat okozó vénatágulatok eltüntetése
- Harmadlagos célja pedig a pókháló varicositas területén lévő pangásos nyomás csökkentése, ami az eredményesebb scleroterápiát segíti.

A beavatkozás következményei

Közvetlenül a műtét után feszülő fájdalom természetes, sőt az is előfordul, hogy a műtét utáni 5-6. napon jelentkezik a fájdalom, csomósodás, keményedés, ugyanis ekkorra kezd el hegesedni az ér. A műtégi területen kisebb nagyobb véraláfutások jelentkezhetnek, ezen kívül zsibbadás, érzéketlenség is természetes, ami később megszűnik. A kompressziós kötéssel illetve kompressziós harisnyával az átmeneti keringési túlterhelés kompenzálható.

Lista:

1. 2 hétnél nem régebbi labor eredmény
2. 2 hétnél nem régebbi EKG eredmény
3. Egy éven belüli tüdőszűrő vagy mellkasröntgen eredmény
4. Kompressziós harisnya / fásli
5. Árajánlat
6. Altatás előtti nap éjféltől **enni, inni, dohányozni, rágógumizni**
NEM SZABAD!
7. Kényelmes ruhát, papucsot, törölközőt hozzon magával
8. Rendszeresen szedett gyógyszereket az előzetes megbeszélés alapján kell bevenni!
9. Műtégi területek szőrtelenítése (amennyiben szükséges)
10. Szervezési díj elutalása

Köszönjük megtisztelő bizalmát!

Dr. Gadácsi Melinda

Sebész-érsebész szakorvos

További kérdéseivel, melyekre itt nem kapott választ forduljon hozzánk bizalommal elérhetőségeinken

www.thetapest.hu

E-mail: theta.mutet@gmail.com

Kapcsolattartó:

Szikinger Brigitta

+36 70 907 1234

+36 20 402 4224