

VIEŠOJI ĮSTAIGA JONIŠKIO LIGONINĖ  
Pašvitinio g. 21, LT-84152 Joniškis

INFORMACINIS LAPAS APIE  
ACHILO SAUSGYSLĖS  
ILGINIMO IR PLASTIKOS OPERACIJĄ

BENDROJI INFORMACIJA

1. Achilo sausgyslės ilginimas atliekamas esant įgimtam ar įgytam (po buvusios traumos, uždegimų) sausgyslės sutrumpėjimui ar esant įgimtai/įgytai arklio pėdos formos deformacijai (lot. *pes equinus*).
2. Dėl aukščiau nurodytų pakitimų Jums siūloma Achilo sausgyslės prailginimo ir plastikos operacija.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS OPERACIJOS

3. Neoperavus Achilo sausgyslės sutrumpėjimo, vystosi tolimesnė čiurnos kontraktūra, kuri gali labai pabloginti čiurnos sąnarių biomechaniką.

OPERACIJOS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

4. Operacijos metu atliekama sausgyslės rezekcija (perpjovimas), prailginimas bei fiksacija specialių siūlų pagalba. Kai kuriais atvejais, kai uždegimas yra pažeidęs sausgyslę, daroma sausgyslės plastika perkeliant tą pačią sausgyslę ar naudojant donorinę sausgyslę iš kitų kūno vietų.
5. Operacijos tikslas yra atstatyti sausgyslės ilgį bei vientisumą, stabiliai fiksuoti galus.
6. Operacija atliekama bendrinėje arba vietinėje nejautroje. Apie nejautros metodo detales ir riziką Jums bus suteikta atskira informacija.
7. Operacijos metu atliekamas pjūvis sausgyslės projekcijoje, pasluoksniui prieinama prie sausgyslės, atliekama Y ar Z formos sausgyslės pjūvis, taip sausgyslė prailginama ir fiksuojama specialių siūlų pagalba. Esant nepilnavertei sausgyslei, sausgyslė sustiprinama lopais iš aukščiau esančių sausgyslės dalių ar panaudojama sausgyslė paimta iš kitų vietų. Žaizda pasluoksniui užsiuvama.

GALIMYBĖ KEISTI ĮPRASTOS OPERACIJOS EIGĄ IR APIMTĮ

8. Operacijos eiga ir apimtis yra aptariama prieš operaciją, tačiau dėl galimų komplikacijų operacijos metu (kraujavimo, bendros būklės ar kt.), operacijos eiga ar apimtis gali keistis.
9. Pasirašydami sutikimą operacijai Jūs galėsite duoti savo sutikimą operuojančiam gydytojui išplėsti operacijos eigą ir apimtį, jeigu operacijos metu būtų nustatytos kitos patologijos, kurias galima išgydyti tos pačios operacijos ir nejautros metu.

## GALIMOS KOMPLIKACIJOS

10. Achilo sausgyslės ilginimas ir plastika yra dažna operacija ir dažniausiai praeina be komplikacijų. Operacijos eiga priklauso nuo esamų pakitimų, sausgyslės aplinkinių audinių uždegimo, laiko praėjusio nuo traumos. Nepalankiais atvejais, net ir atidžiai operuojant neišvengiama aplinkinių audinių sužalojimo.
11. Operacijos metu net ir atidžiai operuojant, gali būti pažeistos stambesnės kraujagyslės. Retais atvejais galimas gausesnis kraujo netekimas.
12. Esant gausesniam nukraujavimui ir perpilant kraują ar jo komponentus retais atvejais galima užsikrėsti hepatito virusu ir (ar) itin retai - ŽIV.
13. Operacijos metu retais atvejais gali būti pažeisti periferiniai nervai.
14. Hipotonija ir riebalų embolija yra labai reta, tačiau grėsminga operacijos komplikacija, kuri gali baigtis mirtimi.
15. Odos ir minkštųjų audinių pažeidimai dėl elektros prietaisų naudojimo, karščio ir/ar dezinfekcijos priemonių yra reti ir pagyja savaime.
16. Kaip ir po kiekvienos operacijos stambiose venose (kojų, dubens) gali susidaryti trombai, kurie atitrūkę virsta gyvybei pavojingais embolais, užkemšančiais kraujagysles. Atsižvelgiant į riziką, profilaktiškai skiriami krešėjimą mažinantys vaistai, kurie didina polinkį kraujuoti ir labai retai sukelia grėsmingus kraujo krešėjimo sutrikimus.
17. Esant alergijai ar jautrumui (pvz.: vaistams, dezinfekcinėms priemonėms, lateksui, pleistrui), gali pasitaikyti laikinas patinimas, paraudimas, odos niežulys, ar kitos greitai praeinančios reakcijos. Sunkios alerginės reakcijos su gyvybinių funkcijų sutrikimu ir liekamaisiais reiškiniais yra labai retos.
18. Palyginti retai, priklausomai nuo paciento amžiaus, gali išsivystyti pooperacinės pneumonijos, širdies veiklos sutrikimai, kepenų, inkstų funkcijos nepakankamumas.
19. Prieš operaciją ir po jos, reikia punktuoti venas, sulašinti ar suleisti atitinkamus vaistus, o tai taip pat susiję su rizika. Galimi vietiniai pakenkimai: lokalūs abscesai, nekrozės, nervų ar venų pakenkimas.
20. Pooperaciniu periodu retais atvejais galima žaizdos infekcija.
21. Retais atvejais pasitaiko rando hipertrofija, išsiplėtimas. Odos jutimų sutrikimas rando srityje kartais išlieka visam laikui.
22. Po operacijos čiurnos sąnario funkcija gali pilnai neatsistatyti, sausgyslės sutrumpėjimas po kurio laiko gali atsinaujinti.
23. Operacijos metu ar pooperaciniu periodu gali kilti ir kitos komplikacijos, tačiau jų tikimybė yra labai maža.

## POOPERACINĖS REKOMENDACIJOS

24. Po operacijos pacientui yra būtina gydytojo nustatytą terminą vartoti paskirtus krešėjimą mažinančius vaistus, antibiotikus, analgetikus ir kitus medikamentus. Dėl dar neištirtų žmogaus biologinių savybių ar polinkio į trombofiliją, net ir profilaktiškai vartojus krešėjimą mažinančius vaistus, pacientui gali kilti tromboembolinės komplikacijos, bet jos pasitaiko labai retai. Antibiotikų profilaktika apie 3-4% pacientų neapsaugo nuo infekcinių komplikacijų, kurių dažniausios yra žaizdų supūliavimas, pneumonijos ir šlapimo takų infekcija.
25. Po operacijos pacientui yra būtina, jei gydytojo yra nurodyta, nešioti imobilizuojantį įtvarą, vengti aktyvių čiurnos judesių, neminti operuotos kojos gydytojo nustatytą laiką, vaikščioti su ramentais. Pradėti aktyviai mankštinti čiurnos sąnarį galima tik gydytojui leidus.
26. Po operacijos Jūs galite būti greitai išrašytas iš stacionarinės sveikatos priežiūros įstaigos, todėl pasirūpinkite lydinčiu asmeniu, nes Jūsų reakcija dar gali būti prislopinta dėl taikytos nejautos ar nuskausminamųjų vaistų poveikio. Dar 1-2 paras nespėskite svarbių problemų, nevairuokite automobilio.
27. Esant neaiškumų dėl žaizdos gijimo ( $T \geq 38^{\circ}\text{C}$ , paraudimas, patinimas, tirpimas, skausmas ir pan.), informuokite savo šeimos gydytoją.