



T.C. ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ HASTANESİ

ONAM İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

FİBRÖZ DİSPLAZİ EKSİZYONU/DEFORMİTE ONARIMI ONAM FORMU

Bu formun amacı, sağlığınız ile ilgili konularda sizi bilinçlendirerek alınacak karara katılımınızı sağlamaktır. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.

Bu form, çoğu hastanın pek çok koşulda ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde tanımlanmış olmakla birlikte bütün tedavi şekillerinin risklerini içeren bir belge olarak düşünülmemelidir. Kişisel sağlık durumunuza bağlı olarak, hekiminiz size farklı ya da ek bilgi verebilir.

Tanı, tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak uygulamaları kabul etmek ya da etmemek kendi kararınıza bağlıdır.

Hastalığınız Hakkında Bilmeniz Gerekenler (Fibröz Displazi)

Fibröz Displazi, kemikte fibröz doku gelişmesi ile oluşur. Fibröz dokunun kemik içinde gelişimi ile kemik dokunun yerini fibröz doku alması ile kemikte zayıflama gelişir. Zayıf kemikte şekil bozukluğu ve kırıklar gelişir. Hafif olgularda ağrı ve diğer bulgular görülmez. Ağır olgularda ağrı, kemiklerde deformite dediğimiz şekil bozukluğu görülür. Bu tablo sıklıkla 15 yaş altında görülür.

Fibroz displazi, vücudun herhangi bir kemiğinde görülebilir. Birçok olguda sadece bir kemik tutulmuştur. Bu tip fibröz displaziye monostatik form fibroz displazi denir. Birden fazla kemiğin tutulduğu fibröz displaziye polyostatik fibröz displazi adı verilir. Sıklıkla tutulan kemikler: femur, tibia, pelvis kemikleri, kaburgalar, kafatası, yüz kemikleri, humerus. Polyostaik fibröz displazi 10 yaşa kadar bulgu verir.

Ağrı, kemik kırıkları ve deformiteleri ve yürüme güçlüğü görülen bulgulardır. Nadiren Fibröz Displazi, endokrin hastalıklarla birlikte olabilir. McCune-Albright sendromu ile birlikte olan fibröz displazili çocuklarda erken puberta görülür. Tiroid bezinde büyüme ya da kistlerin gelişimi görülebilir. Cafe au lait lekeleri özellikle açık tenli çocuklarda görülebilir. Uyluk kemiği tutulumu ile kemikte eğilme görülür ki buna çoban asası bulgusu da denir. Omurga tutulumunda skolyoz görülür. Yüz kemikleri tutulumunda görme bozukluğu ve işitme azlığı görülür. Eklem tutulumu ile ise artrit görülür.

Lezyonun büyümesi pubertede duraklayabilir. Malign dejenerasyon vakaların %0,5'inde bildirilmiştir. Bu durum özellikle radyoterapi alanlarda görülür.

Fibröz Displazi, tesadüfen saptanırsa hastanın bulgu ve şikayeti, deformitesi yoksa sadece takip edilir. Eğer takipte bulgu ve deformite gelişimi görülürse ilk olarak osteoporozda kullanılan bifosfonat grubu ilaçlar kullanılır. Bifosfonatlarla kemikte zayıflamanın önüne geçme hedeflenir. Bifosfonatlar oral ve parenteral olarak uygulanır.

Eğer kemikte ilerleyici deformite varsa, deformiteye neden olan fibröz displazi lezyonu çıkarılır. Lezyonun çıkarılması sonrası tutulan bölgeye göre ciddi fonksiyonel ve kozmetik defektler ve uzun dönem postoperatif komplikasyonlar meydana gelebilir. Konservatif cerrahi olarak ise kabarıklığın alınması belirti ve semptomların azalmasına yetmektedir. Bu durumda lezyonun yalnızca deformiteye neden olan kısmı çıkarılır, kemik deformiteleri cerrahi olarak düzeltilir. İşitme azlığı, görme bozukluğuna yol açan kemik deformitelerinde

cerrahi uygulanır. Bunun yanında kemiğin zayıflaması sonucu gelişen patolojik kırıklarda cerrahi tedavi uygulanır.

Rekürrensler ve malign dejenerasyon açısından uzun dönem takip gerektirir. Cerrahi eksizyon için, yine tutulum yerine bağlı olarak, eksternal veya endoskopik yaklaşım uygulanabilir.

Ameliyat sonrası enfeksiyon (iltihaplanma) oluşursa yara iyileşmesi gecikebilir ve daha uzun süre pansuman ve ilaç tedavisi gerektirebilir. Hatta çok nadiren de olsa yaranın tekrar dikilmesi veya aşılması gerekebilir.

Sorunların olasılığını azaltmak için ameliyat sonrasında doktorun önereceği antibiyotik, ağrı kesici ve benzeri ilaçlar aksatılmadan kullanılmalı, pansuman ve bandaj düzenli olarak uygulanmalıdır. Ameliyatla ilgili herhangi bir sorun olduğunda, sorunun kaynağını ve çözümünü en iyi değerlendirecek kişi olduğundan, öncelikle ameliyatı yapan doktorla görüşülmelidir.

Sigara, doku dolaşımını olumsuz etkileyerek oluşabilecek tüm sorunların ihtimalini ciddi oranda arttırmaktadır. Mutlak olarak içilmemelidir. Doktor bana cerrahi esnasında yaşamı tehdit eden acil bir durumda ek müdahaleler de yapılabileceğini açıkladı.

Girişimin Yapılmaması Durumunda Neler Olabilir?

Önerilen tedavi ve girişimleri kabul etmemeniz durumunda dişeti iltihabı, kemik kaybı, enfeksiyon, dişlerde hassasiyet ya da sallantı, diş kayıpları ve bunlara bağlı çığneme ve çene eklem fonksiyonlarında sorunlar, kitlenin büyümeye devam ederek estetik sorunlar oluşturması gibi problemler ortaya çıkabilir.

Girişime Bağlı Ek Riskler

Uygulanacak tedavilerin ortaya çıkarabileceği riskler ya da işlemler sırasında cerrahi işleme, anesteziye ya da önerilen ilaçlara bağlı ortaya çıkabilecek riskler;

- Dudak, dil, çene, yanak ve dişlerde hissizlik, ağrı, şişlik, enfeksiyonlar, renkleşme ve hassasiyet gibi komplikasyonlar oluşabilir.
- Tedavi sırasında ve sonrasında dişeti seviyesinde farklılıklar meydana gelebilir ve buna bağlı olarak görünümde değişiklikler olabilir.
- Bunlara ek olarak yapılacak işlemlerden sonra iyileşmede gecikme, dişlerde hasar, önerilen ilaçlara karşı alerji ve çene eklemi sorunları oluşabilir.
- Operasyon sırasında veya sonrasında diş çekimi, kanal tedavisi, biyomateryal uygulaması gibi ek veya farklı uygulamalar gerekli olabilir.
- Lezyonun ya da kemiksel deformitenin nüksetmesi
- Uzun dönem takip ihtiyacı
- İkinci bir cerrahi girişim ihtiyacı

Bilginiz dahilindeki fiziksel ve ruhsal sağlığınız hakkında hekiminize detaylı bilgi vermelisiniz. Ayrıca ilaca, gıdaya, anestezi maddelere, polene ya da toza karşı önceden oluşmuş alerjik reaksiyonlar; sistemik hastalıklar; deri ve dişeti reaksiyonları; anormal kanama eğilimi ve genel sağlığınızla ilgili diğer durumlar hakkında da hekiminize bilgi vermelisiniz.

Ameliyat esnasında çekilen fotoğraf, video görüntülerinin ve radyolojik görüntülerin alınabileceğini ve bunların eğitsel ve bilimsel çalışmalarda kullanılabileceğini anladım ve kabul ediyorum.

Bu ameliyatla durumumun düzeleceđinin garanti edilmediđini anladım.

Yukarıdaki ifadelerin dođrultusunda;

BU AMELİYATIN BANA UYGULANMASINI KABUL EDİYORUM.

Hastanın/ hastanın yasal temsilcisinin;

Adı Soyadı:

Dođum Tarihi:

İmzası

.....