



**OB Zabok i bolnica hrvatskih veterana
Služba za kirurgiju**

Pročelnica kirurške službe prim. Ana Dimova, dr. med., spec. opće i abdominalne kirurgije

Obavijest bolesniku o operacijskom postupku

**OBJAŠNJENJE I PISMENI PRISTANAK BOLESNIKA NA OPERACIJSKO LIJEČENJE -
PARATIREOIDEKTOMIJA**

SADRŽAJ OBAVIJESTI

Operacijom doštitnih žlijezda (paratireoidektomija) kirurški se uklanja jedna ili više doštitnih žlijezda. Tom se operacijom liječi povišena razina kalcija u krvi, koja je posljedica pojačane aktivnosti doštitne žlijezde (hiperparatireoidizam). Pojačana aktivnost nastaje zbog dobroćudnog tumora doštitne žlijezde (adenom) ili zbog povećanja svih (obično 4) doštitnih žlijezda (hiperplazija). U rijetkim slučajevima nastaje kao posljedica malignog tumora (karcinom). Važne su posljedice hiperparatireoidizma gubitak kalcija iz kostiju (osteoporoza), povišena razina kalcija u krvi (hiperkalcemija), slabost cijelog organizma, bubrežni kamenci, ulkusna bolest želuca, bolovi u zglobovima i opstipacija.

Komplikacije. Osim općih rizika vezanih za svaki operativni zahvat (rizik anestezije, krvarenje, infekcija), postoje i rizici specifični za kirurgiju doštitnih žlijezda.

Specifične komplikacije:

Slabost ili kljenut glasiljke - može nastati kao posljedica ozljede, otekline ili istezanja povratnog živca koji se nalazi u neposrednoj blizini doštitnih žlijezda i štitnjače. Ozljeda povratnog živca najčešće je privremene naravi, a očituje se promuklošću. Trajna paraliza je rijetka komplikacija.

Snižena razina kalcija u krvi. Nakon operacije doštitnih žlijezda može nastati hipokalcemija. Liječi se kalcijem u tabletama ili injekcijama i vitaminom D. Poboljšanje obično uslijedi nakon nekoliko dana ili tjedana. U slučaju potpunog odstranjenja svih paratireoidnih žlijezda, potrebna je doživotna terapija.

Neuspjela operacija - perzistentna hiperkalcemija i hiperparatireoidizam. U nekim slučajevima, čak i kod vrlo iskusnih operatera, moguće je da se doštitna žlijezda ne može pronaći na vratu i sigurno ukloniti operacijom. Posljedično, razina kalcija u krvi ostaje povećana (perzistentna hiperkalcemija i hiperparatireoidizam). Također, preostale doštitne žlijezde (kojih obično ima 4) mogu postati hiperaktivne i uzrokovati ponovni rast kalcija u krvi (recidivni hiperparatireoidizam).

Potvrđujem kako sam upoznat/a s prirodom svoje bolesti, osnovnim načinima liječenja, razlogom za kirurško liječenje i s rizicima operacije.

Pojava komplikacije može zahtijevati novi, prošireni operacijski zahvat, s čime sam također upoznat/a.

Pristajem na to da se materijali dobiveni u tijeku moga liječenja (npr. tkivo, fotografije, video) koriste u znanstvene, stručne i edukativne svrhe, uz zaštitu mog identiteta.

 Opća bolnica Zabok i bolnica hrvatskih veterana	Informirani pristanak - operacija doštitnih žlijezda	KIR-OBR.70
		Rev. 0
		05.05.2026.
		List: 2/2

Posebne napomene bolesnika ili liječnika vezane za operacijski zahvat (npr. nepristajanje na transfuziju, proširenje zahvata i sl.):

MOGUĆNOST ZAMJENE ZA PREPORUČENI POSTUPAK

Kod stanja u kojima je indicirana paratiroidektomija nema adekvatne zamjene konzervativnim mjerama. U slučaju ne obavljanja preporučenog operativnog zahvata značajno raste rizik od razvoja hiperkalcemije i hiperparatireoidizma te posljedično tome napredovanja osteoporoze, bubrežnih kamenaca, bolova u zglobovima, opće slabosti, opstipacije, ali i širenja i metastaziranja osnovne bolesti na susjedna i udaljena područja ako je osnovna bolest zloćudna te utječe na ritam rada srca (hiperkalcemija).

IZJAVA BOLESNIKA

Liječnik me upoznao s mojim zdravstvenim stanjem, preporučenim postupkom liječenja i eventualnim rizicima, uključujući i rizike koji su specifični, obzirom na moje zdravstveno stanje, a isto tako na rizike koji se u navedenoj situaciji najčešće pojavljuju. Izjavljujem kako sam bio/bila u mogućnosti postavljati pitanja i konzultirati se s liječnikom glede svoga zdravstvenog stanja, navedenog postupka, eventualnih rizika liječenja, a isto tako i o mogućnosti zamjene za preporučeni postupak te sam izabrao/izabrala gore navedeni postupak. Moja pitanja i nedoumice vezane uz navedeni postupak liječenja objašnjene su mi na zadovoljavajući i razumljiv način te sam u potpunosti shvatio/shvatila preporučeni postupak i sve rizike koje on nosi.

Potpis liječnika: _____

Datum i vrijeme: _____

Ime i prezime bolesnika/skrbnika: _____

Potpis bolesnika/skrbnika: _____

Datum i vrijeme: _____