

Mucincyste

Sygdommen

En mucincyste er en godartet cyste (lille ballon) med viskøst, geleagtigt væskeindhold, der oftest udgår fra fingrenes yderste led eller fra neglefolden. Oftest er der ingen symptomer eller gener ved mycincyster. Men tryk fra cysten på tætliggende nerver kan udløse smerter. Store mucincyster kan være kosmetisk skæmmende. Placering tæt ved neglen kan medføre deformation af neglen. Mucincysten (15%) er den næst hyppigste tumor på hænderne efter ganglion (70%). Mucincyster opstår hyppigst i aldersgruppen 50-70 år, men ses også hos både børn og ældre. Mucincyster er tre gange hyppigere hos kvinder end hos mænd.

Årsagen til dannelse af mycincyste kendes ikke, men sammenhæng med artrose i de yderste fingerled har været beskrevet siden 1970'erne.

Diagnosen

Diagnosen stilles ved klinisk undersøgelse. Eventuelt kan undersøgelsen suppleres med ultralydsskanning.

Non-kirurgisk behandling

Omkring halvdelen af alle mucincyster forsvinder spontant. En afventende holdning med hensyn til behandling er derfor fornuftig. Asymptomatiske mucincyster skal ikke opereres.

En lang række non-kirurgiske behandlinger er beskrevet, men har ikke bevidst effekt.

Indikation

Vedvarende smerter omkring mucincysten eventuelt med nerve-påvirkning er indikation for operation.

Forberedelse

Hånden og underarm skal være renvasket og fri for sår. Neglene skal være korte, rene og uden neglelak.

Det anbefales at tage 2 stk tbl Panodil 500 mg ca 1 time inden operationen.

Behandling med blodfortyndende medicin må ikke være højere end terapeutisk niveau. Ved tvivl skal egen læge foretage kontrol inden operation.

Det er Deres ansvar at gøre Ortoklinik opmærksom på allergi overfor medicin inden behandling begyndes.

Bedøvelse

Før operationen anlægges lokalbedøvelse. Bedøvelsen virker i perioden 10 - 120 minutter efter anlæggelsen.

Faste før operation er ikke nødvendig.

Operation

Gennem et lille snit fjernes mucincysten nænsomt. Eventuelle osteofytter fjernes for at mindske risiko for recidiv.

Operationen afsluttes med anlæggelse af en passende bandage.

Operationsforløbet vil tage ca 30 minutter.

Efterbehandling

Det er vigtigt at holde hånden i ro og opad de første 3 døgn efter operationen for at mindske hævelse og smerter.

Det er også vigtigt at foretage pumpeøvelser, samt at bevæge skulder og albue. Fingrene bør bevæges fra umiddelbart efter operationen.

Forbindingen kan stramme pga hævelse og skal da løsnes. Bandagen kan skiftes til plaster efter 3 dage.

Fjernelse af sting foretages på Ortoklinik 12-14 dage efter operation.

Forsigtighed

Bilkørsel frarådes i dagene efter operation, og mens der indtages medicin mærket med rød advarselstrekant.

Undgå tunge løft og belastning i yderstillinger i de første fire uger.

Så længe der er sår, er god hygiejne nødvendig for at nedsætte risiko for infektion.

Genoptræning

Ergoterapi eller anden genoptræning er ikke nødvendig.

Smertebehandling

Efter operationen anbefales det at tage 2 stk tbl Panodil 500 mg fordelt på 4 gange i døgnet samt eventuelt også tbl Ibuprofen 400 mg 3 gange i døgnet i 5-7 døgn efter operation. Vær opmærksom på eventuelle bivirkninger og allergi (jvf indlægsseddel).

Ved behov sender Ortoklinik elektronisk recept til apoteket.

Sygemelding

Arbejde kan genoptages, når stingene er fjernet. Det er vigtigt, at operationssår holdes rene, tørre og i ro indtil heling er opnået.

Forventet resultat

Formålet er at mindske smerte. Mucincyster kan gendanne sig i 10-30% af tilfældene.

Opfølgning

Sårbehandling med fjernelse af sting vil normalt blive foretaget i Ortoklinik. Yderligere opfølgning kan aftales. Desuden tilbydes alle patienter kvalitets-opfølgning i 5 år efter behandling i Ortoklinik.

Komplikationer

Komplikationer forekommer hos færre end 0,5% af patienterne.

Infektion kan begynde ca 3 døgn efter operation med tiltagende smerte, hævelse, rødme, varme og svingning. Ved mistanke skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Blødning og blodansamling kan forekomme efter operation. Særligt hvis man får blodfortyndende medicin. Hvis bandagen gennemblødes skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Nervebeskadigelse kan medføre nedsat følsomhed på hånd og i fingrene.

Manglende heling kan forekomme. Dette ses hyppigst hos patienter med sukkersyge og dårligt blodomløb.

Ved problemer

Hvis der opstår problemer eller der er mistanke herom efter operationen bedes man henvende sig i klinikkens åbningstid (telefon 8612 9174). Ved akutte uopsættelige problemer kan professor Michael Ulrich altid kontaktes på telefon 5188 2306.