

## ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΚΗΛΗΣ

ΑΥΤΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΓΡΗΓΟΡΟΤΕΡΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

ΟΣΟ ΕΥΚΟΛΑ ΜΠΟΡΕΙ ΜΙΑ ΚΗΛΗ ΝΑ ΕΜΦΑΝΙΣΤΕΙ ΣΤΗΝ ΚΟΙΛΙΑ, ΤΟΣΟ ΕΥΚΟΛΟΤΕΡΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΕΙ. Ο ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ **ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΞΙΑΡΧΟΣ** ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΖΕΙ ΠΩΣ ΜΕΣΑ ΣΕ ΜΙΑ ΜΟΝΟ ΗΜΕΡΑ ΑΠΑΛΛΑΣΣΕΣΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΕΙΛΗ ΧΩΡΙΣ ΝΥΣΤΕΡΙΑ ΚΑΙ ΤΟΜΕΣ.

**Γ**ια να αποκτήσεις κήλη, δεν είναι απαραίτητο να σηκώσεις τεράστια βάρη στο γυμναστήριο. Κήλη μπορεί να εμφανίσεις τη στιγμή που απλά θα βήξεις δυνατά ή θα ζοριστείς

λίγο παραπάνω στην τουαλέτα ή θα προσπαθήσεις να μετακινήσεις το ψυγείο λίγα εκατοστά πιο πέρα. Πολύ απλά, κήλη προκαλείται όταν υπάρξει ρήξη στο κοιλιακό τοίχωμα και δημιουργηθεί οπή μέσω της οποίας βγαίνει προς τα έξω μέρος του εντέρου. Αυτό που εσύ βλέπεις είναι μια διόγκωση, όπως όταν προβάλλει η σαμπρέλα μέσα από μια σχισμή στο λάστιχο. Αυτή η προβολή, που πιθανόν να προκαλεί αίσθημα βάρους ή και πόνο, μπορεί να απειλήσει την υγεία σου αν υποστεί περίσφιξη. Τότε η διατροφή του εντέρου είναι προ των πυλών και ο κίνδυνος περιτονίτιδας υπαρκτός. Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο οι κήλες πρέπει να χειρουργούνται άμεσα.

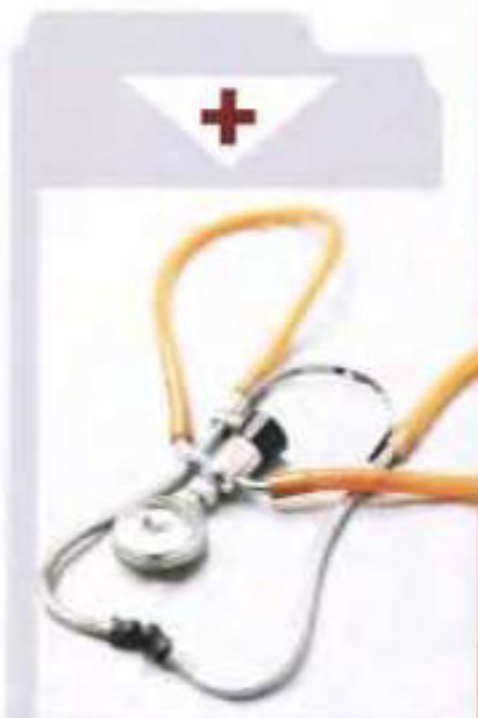
### ● Γιατί εμφανίζεται η κήλη

Οι καταστάσεις που ευνοούν τη δημιουργία κήλης είναι συνήθως η συγγενής προδιάθεση (ακόμη και κατά τη γέννηση), η παχυσαρκία, ο χρόνιος βήχας, η δυσκοιλιότητα, η βαριά χειρωνακτική εργασία και τα τραύματα ή/και οι εγχειρητικές τομές (εξαιτίας της εξασθένησης που προκαλούν στα τοιχώματα κατά μήκος των ουλών και της διαταραχής της

νεύρωσης σε γειτονική με το τραύμα περιοχή). Επιπλέον, σημαντικό ρόλο παίζει και η διαταραχή στην ισορροπία σύνδεσης-αποδόμησης του κολλαγόνου λόγω προχωρημένης ηλικίας, υποσιτισμού ή κακής διατροφής.

### ● Η λαπαροσκοπική αποκατάσταση

Η επέμβαση αποκατάστασης της κήλης είναι η πιο συχνή επέμβαση της χειρουργικής στο δυτικό κόσμο, καθώς κάθε χρόνο πραγματοποιούνται πάνω από δύο εκατομμύρια τέτοιες επεμβάσεις. Είναι απόλυτα ασφαλής και γίνεται με τοπική αναισθησία. Σύμφωνα και με τα αποτελέσματα του 20ού Ευρωπαϊκού Συνεδρίου Ενδοσκοπικής Χειρουργικής, την πλέον σύγχρονη θεραπευτική προσέγγιση της πάθησης αποτελεί η λαπαροσκοπική αποκατάσταση με τη χρήση πλέγματος. Η επέμβαση πραγματοποιείται μέσω μιας μικρής τομής λίγων κιλιοστών, απ' όπου εισάγονται το λαπαροσκόπιο (μια μικρή κάμερα), τα ενδοσκοπικά εργαλεία και το πλέγμα. Με τη μέθοδο αυτή ο ασθενής αποφεύγει τις τομές που αφήνει το ανοιχτό χειρουργείο, μετεγχειρητικά κινητοποιείται άμεσα και επιστρέφει γρήγορα στις καθημερινές του δραστηριότητες χωρίς πόνο. Η λαπαροσκοπική χειρουργική επέμβαση για την αποκατάσταση της βουβωνοκήλης, αλλά και των άλλων μορφών κήλης καλύπτεται από όλα τα ασφαλιστικά ταμεία της χώρας.



### → Η εξελεγχμένη επέμβαση της μιας ημέρας

Οι μορφές κήλης που θεραπεύονται με λαπαροσκοπική αποκατάσταση είναι η βουβωνοκήλη (η συχνότερη μορφή σε άντρες), η ομφαλοκήλη, η μηροκήλη (κυρίως στις γυναίκες) και η κοιλιοκήλη (κήλη λευκής γραμμής, μετεγχειρητική κήλη, επιγαστρική κήλη). Σημαντικό είναι το γεγονός ότι, αν ο ασθενής δεν επιθυμεί να υποβληθεί σε γενική νάρκωση ή ο χειρουργός κρίνει ότι δεν είναι αναγκαίο, η επέμβαση γίνεται με τοπική αναισθησία. Ο ασθενής περίπου τέσσερις ώρες μετά μπορεί να πάρει εξιτήριο και να επιστρέψει σπίτι του με ελάχιστο μετεγχειρητικό πόνο. Μία ημέρα μετά μπορεί να επιστρέψει στη δουλειά του, εκτός κι αν αυτή είναι βαριά χειρωνακτική, οπότε και απαιτείται περισσότερος χρόνος ανάρρωσης.

→ Επισκεπτήριμα του κ. Αναστάσιου Ξιαρχου, διεθνούς χειρουργή στην Ομάδα Ιατρικού Αθηνών πρόεδρο της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Ορθοπαιδικής Χειρουργικής και Γραμματέα της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Ρομποτικής Χειρουργικής. Ο κ. Ξιαρχος έχει εκπαιδευτεί στην προηγμένη λαπαροσκοπική και ρομποτική χειρουργική σε μεγάλα κέντρα της Γαλλίας και της Ελβετίας και διαθέτει πλήθος ανακοινώσεων σε διεθνή και ελληνικά συνέδρια ([www.assiarhos.gr](http://www.assiarhos.gr)).

