



**Τώρα πλέον η θεραπεία για τα περιεδρικά συρίγγια και την κύστη κόκκυγος γίνεται με ελάχιστη επεμβατική μέθοδο. Δεν χρησιμοποιούμε νυστέρι αλλά η διαδικασία γίνεται ενδοσκοπικά**  
**ΔΡ. ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΖΙΑΡΧΟΣ**



Αριστερά, το ειδικό συργγιοσκόπιο το οποίο, όπως εξηγεί ο χειρουργός Δρ. Αναστάσιος Ζιάρχος, «συνδέεται με μικροσκοπική κάμερα, όπως το λαπαροσκόπιο».

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΠΡΩΤΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΜΙΛΟ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ (ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ)

# Πρωτοποριακή θεραπεία συριγγίων και κύστης κόκκυγος

Γεγονός είναι η ενδοσκοπική θεραπεία της κύστης κόκκυγος η οποία πραγματοποιήθηκε πρόσφατα από τον Δρα Αναστάσιο Ζιάρχο του Ιατρικού Περιστερίου. Ανώδυνα, αναίμακτα, χωρίς εκτομή ιστού, χωρίς τραύμα και χωρίς τον παραμικρό κίνδυνο ακράτειας, αντιμετωπίζονται πλέον ενδοσκοπικά τα περιεδρικά συρίγγια και η κύστη κόκκυγος, τα οποία ταλαιπωρούν εκατομμύρια ανθρώπους παγκοσμίως... Η σπουδαία εξέλιξη στη χειρουργική αντιμετώπιση των προβλημάτων αυτών ανακοινώθηκε στο παγκοσμίως αναγνωρισμένο, πιστοποιημένο πανεπιστημιακό κέντρο προηγμένης χειρουργικής IRCAD στο Στρασβούργο.

«Τώρα πλέον η θεραπεία για τα περιεδρικά συρίγγια και την κύστη κόκκυγος γίνεται με ελάχιστη επεμβατική μέθοδο. Δεν χρησιμοποιούμε νυστέρι αλλά η διαδικασία γίνεται ενδοσκοπικά», αναφέρει ο χειρουργός Δρ. Αναστάσιος Ζιάρχος, πρόεδρος της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Ορθοπρωκτικής Χειρουργικής και Δ/ντής της Χειρουργικής Κλινικής του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών - Ιατρικό Περιστερίου ([www.axiarchos.gr](http://www.axiarchos.gr)). Και εξηγεί: «Με ένα ειδικό ενδοσκόπιο, το συργγιοσκόπιο, το οποίο συνδέεται με μικροσκοπική κάμερα, όπως το λαπαρο-

σκόπιο, μπαίνουμε στο στόμιο του συριγγίου, χαρτογραφούμε σε τρισδιάστατη οθόνη υψηλής ευκρίνειας την πορεία του και με laser ή RF (ραδιοσυχνότητες) καταστρέφουμε το επιθήλιο του και ουσιαστικά το ίδιο το συρίγγιο. Ανώδυνα, αναίμακτα, χωρίς εκτομή ιστού, χωρίς τραύμα, χωρίς αλλαγές και, το σπουδαιότερο, χωρίς τον παραμικρό κίνδυνο ακράτειας». Να σημειώσουμε ότι η επέμβαση διαρκεί μόλις λίγα λεπτά, γίνεται και με τοπική αναισθησία και άμεση είναι η επιστροφή του ασθενούς στο σπίτι και τις καθημερινές δραστηριότητές του. Ακριβώς με τον ίδιο τρόπο θεραπεύουμε πλέον και την κύστη κόκκυγος. Μάλιστα, στο Ιατρικό Αθηνών, στην Κλινική Περιστερίου, πραγματοποιήθηκε από τον Δρα Ζιάρχο η πρώτη επέμβαση τέτοιου είδους στην Ελλάδα σε ασθενή 33 ετών. Ο ασθενής, που έπασχε χρόνια από κύστη κόκκυγος, έλαβε εξιτήριο ύστερα από λίγες ώρες και την επόμενη ημέρα επανήλθε κανονικά στις δραστηριότητές του.

## ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΚΥΣΤΗ ΚΟΚΚΥΓΟΣ

Η κύστη κόκκυγος ή τριχοφυλεακό συρίγγιο είναι μια χρόνια φλεγμονή στην περιοχή του κόκκυγος (στην ουρά). Ο κυστικός αυτός σχηματισμός δημιουργείται συνήθως από

διείσδυση τριχών μέσα στο δέρμα αλλά ενδέχεται να οφείλεται και σε κύστη που σχηματίστηκε κατά την εμβρυϊκή ζωή του ασθενούς. Η πάθηση είναι περισσότερο συνηθισμένη στους άνδρες σε σχέση με τις γυναίκες και εμφανίζεται κυρίως σε ηλικίες μεταξύ της εφηβείας και των 40 ετών. Παράλληλα, παρατηρείται συχνότερα σε δασύτριχα ή παχύσαρκα άτομα, παρ' όλα αυτά, εξαιρετικά συχνά συναντάται και σε λεπτά άτομα.

### Συμπτώματα:

- Εμφάνιση μιας μικρής διόγκωσης στην ουρά.
- Δημιουργία μεγάλης και επώδυνης φλεγμονώδους μάζας - αποστήματος.
- Εκροή υγρού ή πυώδους υλικού από το απόστημα.
- Ενόχληση απλά και μόνο στη μέση
- Το απόστημα όταν φλεγμαίνει γίνεται κόκκινο, διογκώνεται και σκληραίνει, ενώ μπορεί να εκρέει δύσοσμο πύον.
- Επιπλέον, η φλεγμονή προκαλεί, σε ορισμένες περιπτώσεις, πυρετό, καταβολή του οργανισμού και ναυτία.

### ΠΕΡΙΕΔΡΙΚΑ ΣΥΡΙΓΓΙΑ

Συρίγγια μπορούν να δημιουργηθούν σε πολλά σημεία του οργανισμού. Τα περιεδρικά συρίγγια όμως εμφανίζονται στην περιοχή γύρω από τον πρωκτό. Στην πλειονότητά τους προκαλούνται από τη φλεγμονή και την απόφραξη του εκφορητικού πόρου των περιπρωκτικών αδένων.

Η απόφραξη των αδένων αυτών προκαλεί φλεγμονή, διόγκωση των αδένων και τελικά δημιουργία αποστήματος. Το απόστημα που εκδηλώνεται με πόνο, κοκκινίλα και διόγκωση συνήθως εμφανίζεται στο δέρμα του πρωκτού.

«Η διάγνωση των περιεδρικών αποστημάτων γίνεται εφικτή στις περισσότερες περιπτώσεις με το ιστορικό και την κλινική εικόνα. Η ύπαρξη σκληρής επώδυνης και ερυθράς μάζας στην περιοχή γύρω από τον πρωκτό θέτει τη διάγνωση», εξηγεί ο κ. Ζιάρχος και καταλήγει: «Πολλές φορές όμως τα αποστήματα εντοπίζονται βαθιά, προκαλούν μόνο πυρετό και δεν είναι εύκολο να διαγνωσθούν. Στις περιπτώσεις αυτές η μαγνητική τομογραφία δίνει τη διάγνωση και παρέχει σαφείς ανατομικές λεπτομέρειες ώστε να είναι εύκολη η χειρουργική αντιμετώπιση του αποστήματος αλλά και του συριγγίου».

Η συντηρητική αντιμετώπιση των αποστημάτων με αντιβιοτικό δεν ενδείκνυται. ■

**Η επέμβαση διαρκεί μόλις λίγα λεπτά, γίνεται και με τοπική αναισθησία και άμεση είναι η επιστροφή του ασθενούς στο σπίτι και τις καθημερινές δραστηριότητές του**