

4 ΓΕΝΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΟΣ

Ο δρ Αναστάσιος Ξιάρχος, γενικός χειρουργός, πρόεδρος της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Ορθοπρωκτικής Χειρουργικής και δ/ντής Χειρουργικής Κλινικής Ομίλου Ιατρικού Αθηνών - Ιατρικό Περιστερίου, www.axiarchos.gr, μας ενημερώνει.



Υποφέρω από κύστη κόκκυγος και θα με ενδιέφερε να μάθω αν υπάρχει κάποια ανώδυνη χειρουργική μέθοδος αντιμετώπισης του προβλήματος:

Πρόσφατα έγινε στη χώρα μας η πρώτη ενδοσκοπική θεραπεία της κύστης κόκκυγος.

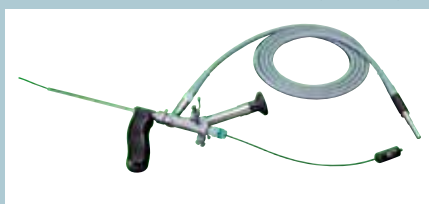
Συγκεκριμένα πραγματοποιήθηκε την περασμένη εβδομάδα από τον υπογράφοτα δρ Αναστάσιο Ξιάρχο στο Ιατρικό Περιστερίου του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών, διήρκεσε είκοσι μόλις λεπτά και στέφθηκε με απόλυτη επιτυχία! Η επέμβαση ήταν εντελώς ανώδυνη και έγινε με τοπική αναισθησία. Η νέα μέθοδος μπορεί να χαρακτηριστεί επαναστατική, καθώς προσφέρει πολλά οφέλη στον ασθενή αλλά και στα ασφαλιστικά ταμεία, δεδομένης και της οικονομικής κρίσης που βιώνουμε.

Επιπλέον η μέθοδος δεν απαιτεί οποιαδήποτε απεικονιστική εξέταση (μαγνητική τομογραφία ή υπερηχογράφημα), δεν χρειάζεται νοσηλεία, εγγυάται άμεση επιστροφή στην εργασία, δίνει οριστική λύση στο πρόβλημα, ενώ μετεγχειρητικά δεν απαιτούνται παυσίπονα και αλλαγές.

Η επέμβαση είχε δύο φάσεις, τη διαγνωστική και τη χειρουργική. Δεν είναι απαραίτητο εκ των προτέρων να γνωρίζουμε τον τύπο του συριγγίου και αυτό εξασφαλίζει επιπλέον οικονομία χρόνου και χρήματος.

ΤΙ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ Η ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΚΑΙ Η ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΦΑΣΗ

Στη διαγνωστική φάση έγινε η ανεύρεση της ακριβούς πορείας των συριγγίων της κύστης κόκκυγος, δηλαδή η χαρτογράφηση της βλάβης. Σε αυτήν τη φάση εισαγάγαμε το ειδικό συριγγοσκόπιο στο συρίγγιο και χαρτογραφήσαμε την κύστη και τις διακλαδώσεις της, έχοντας τρισδιάστατη εικόνα σε HD οθόνη. Τμήματα ιστών (ράκη, τρίχες) που απόφραζαν τον πόρο απομακρύνθηκαν εύκολα με τη λαβίδα 2 mm. Ακολούθησε η χειρουργική φάση, σκοπός της οποίας ήταν η εκ των έσω καταστροφή του συριγγώδους πόρου, των διακλαδώσεων αυτού και του κυστικού σχηματισμού. Έπειτα έρχεται η καταστροφή-ηλεκτροκαυτηρίαση του περιεχομένου του συριγγώδους πόρου και η απόσυρση του συριγγοσκοπίου. Ταυτόχρονα γίνεται σχολαστική τήξη των ιστών με τη χρή-



ση ραδιοσυχνοτήτων (RF) και έκχυση συνθετικής κόλλας εσωτερικά του κλειστού πλέον στομίου και για μήκος περίπου 2 εκατοστών.

Η μέθοδος ξεκίνησε να εφαρμόζεται τα τελευταία δέκα χρόνια με εξαιρετικά αποτελέσματα σε πολλά κέντρα του εξωτερικού και τώρα ήρθε και στην πατρίδα μας. Τα οφέλη σε σχέση με την κλασική χειρουργική αντιμετώπιση είναι πολλαπλά, μιας και δεν προκαλείται τραύμα, δεν απαιτούνται αλλαγές και δεν υπάρχει μετεγχειρητικός πόνος. Το αποτέλεσμα είναι αισθητικά άρτιο και οι πιθανότητες υποτροπής ελάχιστες.

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΚΥΣΤΗ ΚΟΚΚΥΓΟΣ - ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Η κύστη κόκκυγος ή τριχοφωλεακό συρίγγιο είναι μια χρόνια φλεγμονή στην περιοχή του κόκκυγα (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 ασθενή. Η πάθηση είναι περισσότερο συνηθισμένη στους άντρες 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.

Τα συνήθη συμπτώματα είναι η εμφάνιση μιας μικρής διόγκωσης στην ουρά, η δημιουργία μεγάλης και επώδυνης φλεγμονώδους μάζας- αποστήματος και η εκροή υγρού ή πυώδους υλικού από το απόστημα. Ωστόσο δεν αποκλείεται να περιορίζεται σε μια ενόχληση απλά και μόνο στη μέση.

Το απόστημα, όταν φλεγμαίνει, γίνεται κόκκινο, διογκώνεται και σκληραίνει, ενώ μπορεί να εκκρίνει δύσοσμο πύον. Επιπλέον, η φλεγμονή προκαλεί, σε ορισμένες περιπτώσεις, πυρετό, καταβολή του οργανισμού και ναυτία.