

ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΕΙΝΑΙ ΕΔΩ

Ενδοσκοπική θεραπεία της κύστης κόκκυγα



Ο Ντέιβιντ Μπέκαμ έχει υποβληθεί στη μικροεπεμβατική χειρουργική μέθοδο αφαίρεσης της κύστης κόκκυγος.

Ανώδυνα, αναίμακτα, χωρίς εκτομή ιστού, χωρίς τραύμα και με τοπική αναισθησία αντιμετωπίζεται πλέον ενδοσκοπικά η κύστη κόκκυγος, μια πάθηση που ταλαιπωρεί εκατομμύρια ανθρώπους! «Τώρα πλέον η θεραπεία της κύστης κόκκυγος επιτυγχάνεται με μια ελάχιστα επεμβατική μέθοδο. Δε χρησιμοποιούμε νυστέρι, αλλά η διαδικασία γίνεται ενδοσκοπικά και είμαστε ευτυχείς διότι αυτή εφαρμόζεται και στην πατρίδα μας με εξαιρετικά αποτελέσματα», αναφέρει ο διαπρεπής χειρουργός Δρ. Αναστάσιος Ξιάρχος, Πρόεδρος της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Ορθοπρωκτικής Χειρουργικής και Δ/ντης Χειρουργικής Κλινικής Ομίλου Ιατρικού Αθηνών – Ιατρικό Περιστερίου (www.axiarchos.gr). «Μ' ένα ειδικό ενδοσκόπιο», συνεχίζει, «το συριγγόσκοπιο, το οποίο συνδέεται σε μια μικροσκοπική κάμερα, όπως το λαπαροσκό-

πιο, μπαίνουμε στο στόμιο του συριγγίου της κύστης, 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 και την κύστη. Ανώδυνα, αναίμακτα, χωρίς εκτομή ιστού, χωρίς τραύμα, χωρίς αλλαγές και με τοπική αναισθησία».

Η επέμβαση διαρκεί μόλις λίγα λεπτά και είναι άμεση η επιστροφή του ασθενούς στο σπίτι και στις καθημερινές δραστηριότητές του.

Τι είναι η κύστη κόκκυγος

Η κύστη κόκκυγος ή τριχοφυλεακό συρίγγιο είναι μια χρόνια φλεγμονή που δημιουργείται στην περιοχή του κόκκυγα (στην ουρά). Ο κυστικός αυτός σχηματισμός προκαλείται συνήθως από διείδυση τριχών στο δέρμα, αλλά ενδέχεται να οφείλεται και σε κάποια κύστη που σχηματίστηκε

κατά την εμβρυϊκή ζωή του πάσχοντα. Η πάθηση είναι περισσότερο συνηθισμένη στους άνδρες, σε σχέση με τις γυναίκες, και εμφανίζεται κυρίως σε ηλικίες μεταξύ της εφηβείας και των 40 ετών. Παρατηρείται συχνότερα σε δασύτριχα ή παχύσαρκα άτομα, αλλά 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 δύσσομο πύον. Επιπλέον, η φλεγμονή προκαλεί, σε ορισμένες περιπτώσεις, πυρετό, καταβολή του οργανισμού και ναυτία.



Δρ. Αναστάσιος Ξιάρχος, Γενικός Χειρουργός, Πρόεδρος της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Ορθοπρωκτικής Χειρουργικής και Δ/ντης Χειρουργικής Κλινικής Ομίλου Ιατρικού Αθηνών-Ιατρικό Περιστερίου, www.axiarchos.gr