



Υγεία



Η ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΡΟΜΠΟΤΙΚΗΣ ΚΑΙ Η ΕΞΕΛΙΞΗ ΣΤΗΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΛΕΓΜΑΤΩΝ

Σύγχρονη χειρουργική αποκατάσταση της κήλης

Περικλής Χρυσόχερης
Διευθυντής Α' Χειρουργικής Κλινικής **ΥΓΕΙΑ**

Οι επεμβάσεις για την αποκατάσταση της κήλης **του** κοιλιακού τοιχώματος είναι από τις πιο συχνές επεμβατικές πράξεις της γενικής χειρουργικής, με δεκάδες εκατομμύρια τέτοια χειρουργεία να διενεργούνται ετησίως στον δυτικό κόσμο.

Η κήλη είναι μια καλοήθης πάθηση κατά την οποία δημιουργείται ένα χάσμα στο μυϊκό κοιλιακό τοίχωμα, μέσα από το οποίο προβάλλει ένα εσωτερικό σπλάχνιο. Συνήθως πρόκειται για έντερο ή περιτοναϊκό λίπος, αλλά μπορεί να είναι και άλλα όργανα όπως η ουροδόχος κύστη ή ακόμη και το ήπαρ.

Ο μόνος τρόπος θεραπείας είναι η χειρουργική αποκατάσταση

Ο σκοπός **του** χειρουργείου είναι η σύγκλιση **του** χάσματος **του** κοιλιακού τοιχώματος. Εδώ και 20 και πλέον χρόνια έχει αποδειχθεί με μελέτες ότι η χρήση πλέγματος είναι σχεδόν επιβεβλημένη (με πολύ λίγες εξαιρέσεις), έτσι ώστε η πιθανότητα υποτροπής της κήλης να είναι η μικρότερη δυνατή. Τα τελευταία χρόνια, μάλιστα, η χειρουργική θεραπεία των κήλων **του** κοιλιακού τοιχώματος έχει εξελιχθεί ραγδαίως, σε βαθμό που πλέον να μιλάμε για επεμβάσεις ρουτίνας, με σχεδόν μηδενικές επιπλοκές και με πολύ σύντομη μετεγχειρητική αποκατάσταση.

Πλήθος νέων επεμβατικών τεχνικών για την αποκατάσταση της βλάβης

Οι νέες τεχνικές αποκατάστασης της κήλης είναι τόσο εξειδικευμένες που τείνουν να καταστήσουν τη χειρουργική αποκατάσταση ξεχωριστή ειδικότητα της γενικής χειρουργικής. Νέοι όροι, χειρουργικών τεχνικών, όπως TEP, eTEP, TAPP, TAR, Robotic TAR, LIRA, Milos κ.λπ., κατακλύζουν τη χειρουργική βιβλιογραφία και πιθανώς μπερδεύουν τους ασθενείς που προσπαθούν να εντυφώσουν παραπάνω σε λεπτομέρειες μιας πιθανής τους επέμβασης.

Οι νέες χειρουργικές τεχνικές έχουν ως στόχο:

- ▶ την πιο ανώδυνη θεραπεία με ελάχιστη επεμβατικές μεθόδους και λιγότερη καθήλωση **του** πλέγματος,

- ▶ το θεραπευτικό αποτέλεσμα με τις λιγότερες δυνατών επιπλοκές και μικρότερα ποσοστά υποτροπής.

Τι επιτυγχάνεται με τις νεότερες χειρουργικές τεχνικές

Αυτό που επιτυγχάνεται είναι η αποκατάσταση- σύγκλιση **του** κοιλιακού χάσματος ακόμα



και λαπαροσκοπικά ή ρομποτικά (οι πρώτες λαπαροσκοπικές επεμβάσεις δεν περιλάμβαναν κλείσιμο **του** χάσματος). Έχει βρεθεί σε πολλές μελέτες ότι η αποκατάσταση της συνέχειας **του** μυϊκού κοιλιακού τοιχώματος οδηγεί σε καλύτερο λειτουργικό αποτέλεσμα (καλύτερη χρήση των κοιλιακών μυών) για τον ασθενή, μειώνει τα ποσοστά υποτροπής, ενώ παράλληλα μειώνει και την πιθανότητα επιπλοκών, όπως τη μετεγχειρητική συλλογή υγρού (σερόματα).

«Χαλαρωτικές» τομές καθιστούν την επέμβαση ακόμη πιο επιτυχή

Για να γίνει δυνατή η σύγκλιση **του** μυϊκού κοιλιακού τοιχώματος, ειδικά σε μεγάλες κήλες, πολλές φορές είναι απαραίτητη η διενέργεια χαλαρωτικών τομών - διατομή κάποιου από τους πλάγιους κοιλιακούς μύες για να μειωθεί η τάση στη σύγκλιση **του** τοιχώματος. Η επέμβαση διατομής **του** εγκάρσιου κοιλιακού μύος (Transversus Abdominis Release - TAR) είναι ένα τέτοιο παράδειγμα. Η επεμβάσεις αυτές μέχρι πρότινος γίνονταν μόνο ανοικτά. Η ομάδα της Α' Χειρουργικής Κλινικής **του** **ΥΓΕΙΑ** ήταν η πρώτη στην Ελλάδα, στις αρχές

του 2019, που ξεκίνησε τέτοιες επεμβάσεις και ρομποτικά, με πάρα πολύ καλά αποτελέσματα.

Πώς και πού γίνεται η τοποθέτηση των πλεγμάτων που συγκρατούν την κήλη

Η τοποθέτηση των πλεγμάτων γίνεται σε σημείο εκτός της περιτοναϊκής κοιλότητας, έτσι ώστε να μην έρχεται σε επαφή το πλέγμα με τα εσωτερικά όργανα και να αποφεύγεται η δημιουργία συμφύσεων. Η ιδανική θέση είναι πίσω (extraperitoneally) ή ανάμεσα από τους μύς. Η θέση αυτή είναι ιδανική επιπλέον διότι το πλέγμα είναι δίπλα σε ιστούς με πλούσια αγγείωση και μακριά από το δέρμα, οπότε η πιθανότητα λοίμωξης αυτού είναι μηδαμινή. Επίσης, σε αυτήν τη θέση το πλέγμα χρειάζεται ελάχιστη καθήλωση με ράμματα ή κλιπ, οπότε ο μετεγχειρητικός πόνος μειώνεται αισθητά σε σχέση ακόμα και με άλλες κλασικές λαπαροσκοπικές επεμβάσεις.

Τι είδους πλέγματα χρησιμοποιούνται

Με την εξέλιξη της τεχνολογίας είμαστε πλέον σε θέση να τοποθετούμε πλέγματα αραιής πλέξης, τα οποία είναι πιο ανθεκτικά στις

λοιμώξεις και παράλληλα δίνουν λιγότερη αίσθηση ύπαρξης ξένου σώματος. Φυσικά, γίνεται χρήση πλεγμάτων νέας τεχνολογίας που είναι πλήρως απορροφήσιμα και έτσι μετά από λίγο διάστημα δεν υπάρχει καθόλου συνθετικό υλικό στους ιστούς. Τα πλέγματα αυτά δύναται να χρησιμοποιηθούν σε ασθενείς με χρόνια νοσήματα που ενδέχεται να υποβληθούν και σε άλλες επεμβάσεις στο μέλλον ή σε χειρουργεία όπου το περιβάλλον δεν είναι τελείως άσπιο.

Λιγότερες επιπλοκές, καλύτερα αποτελέσματα

Τα αποτελέσματα που παρουσιάζονται στα τελευταία διεθνή συνέδρια εμφανίζουν σαφή πλεονεκτήματα των νέων μεθόδων όπως η e-TEP και TAR έναντι παλαιότερων μεθόδων στα ποσοστά υποτροπής κήλης και στα ποσοστά επιπλοκών.

Οι νέες αυτές τεχνικές εφαρμόζονται από τη χειρουργική ομάδα της Α' Χειρουργικής Κλινικής **του** **ΥΓΕΙΑ** με επιτυχία και εντυπωσιακά αποτελέσματα, ταυτόχρονα με τα μεγαλύτερα κέντρα της Ευρώπης και των ΗΠΑ. ☺