

ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΣΤΙΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΚΑΡΔΙΑΣ ΕΙΝΑΙ ΕΔΩ

ΝΕΑ ΕΠΟΧΗ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ, ΧΩΡΙΣ ΔΙΑΝΟΙΞΗ ΤΟΥ ΘΩΡΑΚΑ.

T

ο μέλλον της χειρουργικής βρίσκεται στις ελάχιστες επεμβατικές μεθόδους. Ειδικά για τις παθήσεις των βαλβίδων και της καρδιάς γενικότερα, η ενδοσκοπική ή video-assisted καρδιοχειρουργική επιτυγχάνει άριστα αποτελέσματα χωρίς τη διάνοιξη του θώρακα και με τη χρήση ειδικών εργαλείων. Όπως αναφέρει ο Δρ. Αριστοτέλης Πάνος, «θα μπορούσαμε να παρομοιάσουμε την ενδοσκοπική καρδιοχειρουργική με τη λαπαροσκοπική αφαίρεση της χολής, που όλοι πλέον γνωρίζουμε. Μια τέτοια επέμβαση αφενός επιτρέπει στον ασθενή να αποφύγει την αντικατάσταση της βαλβίδας του με τεχνητή και αφετέρου επιτυγχάνει το ίδιο καλό αποτέλεσμα χωρίς την κλασική διάνοιξη του θώρακα, η οποία απαιτεί μεγάλη τομή».

● Πώς γίνεται η επέμβαση

Τα ειδικά εργαλεία και η κάμερα-βίντεο εισάγονται μέσα από μικρές οπές ανάμεσα από τα πλευρά στο θώρακα. Ο χειρουργός εκτελεί την επέμβαση με λεπτομερή ακρίβεια, έχοντας μεγεθυμένη εικόνα της περιοχής. Αφαιρούνται τα παθολογικά μέρη της αρρωστης βαλβίδας και κατόπιν επισκευάζεται με ειδικές τεχνικές, επιτυγχάνοντας έτσι φυσιολογική λειτουργία της βαλβίδας, χωρίς αντικατάστασή της με τεχνητή. Το μεγάλο όφελος για τον ασθενή είναι ότι διατρέχει μικρότερο κίνδυνο λοίμωξης στη βαλβίδα, δε χρειάζεται μόνιμη αντιπηκτική αγωγή, συντομεύει την παραμονή

στο νοσοκομείο, μειώνονται οι μεταγίσεις αίματος, ο μετεγχειρητικός πόνος είναι σχεδόν ανύπαρκτος και το αισθητικό αποτέλεσμα είναι अपαράμιλλο, αφού οι τομές είναι πολύ μικρές.

● Ποιες ασθένειες θεραπεύονται με την ενδοσκοπική καρδιοχειρουργική

«Μπορούμε να επιδιορθώσουμε τη μιτροειδή βαλβίδα, να αντικαταστήσουμε την αορτική, να θεραπεύσουμε τη μεσοκοιλιακή επικοινωνία ή ακόμη και να αφαιρέσουμε καλοήθεις όγκους της καρδιάς» λέει ο γιατρός και επισημαίνει πως η ενδοσκοπική χειρουργική δεν είναι μια ξεχωριστή ειδικότητα, αλλά ένα πιο προχωρημένο στάδιο της καρδιοχειρουργικής και γι' αυτόν το λόγο χρειάζεται ειδική και μακρά εκπαίδευση του χειρουργού. «Πραγματοποίησα με την ομάδα μου πρώτος στην Ελλάδα και στην Ελβετία το Φεβρουάριο του 2008 τις πρώτες ενδοσκοπικές επεμβάσεις επιδιόρθωσης της μιτροειδούς βαλβίδας. Είμαστε δε η μοναδική ομάδα στη χώρα μας και από τις ελάχιστες παγκοσμίως με αυτή την εμπειρία και μέχρι σήμερα έχουμε χειρουργήσει με αυτές τις τεχνικές εκατοντάδες ασθενείς με άριστα αποτελέσματα, τα οποία έχουν δημοσιευτεί σε διεθνή και σε ελληνικά επιστημονικά περιοδικά» καταλήγει ο Δρ. Αριστοτέλης Πάνος, τονίζοντας ωστόσο πως, μολοντί το μέλλον της χειρουργικής θα είναι η γενίκευση των ελάχιστων επεμβατικών μεθόδων, αυτό δεν αντικαθιστά την κλασική καρδιοχειρουργική σε όλες τις ενδείξεις.



Ο καρδιοχειρουργός,
Δρ. Αριστοτέλης Πάνος

TIPS

ΤΑ «ΝΑΙ» ΚΑΙ
ΤΑ «ΟΧΙ» ΜΙΑΣ
ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ.

→ «Όλες οι παθήσεις των βαλβίδων πρέπει να χειρουργηθούν». Όχι, ο καρδιολόγος σου θα αποφασίσει αν πρέπει να χειρουργηθείς και τότε είναι η κατάλληλη χρονική στιγμή για την επέμβαση.

→ «Η επιδιόρθωση της βαλβίδας ή βαλβιδοπλαστική είναι προτιμότερη από την αντικατάστασή της». Ναι, όταν αυτή μπορεί να γίνει σωστά, έχει πλέον αποδειχτεί ότι είναι η καλύτερη θεραπεία.

→ «Τα αποτελέσματα της ενδοσκοπικής καρδιοχειρουργικής είναι το ίδιο καλά με αυτά στην κλασική καρδιοχειρουργική». Ναι, πλέον μπορούμε να προτείνουμε αυτή τη μέθοδο για πολλές παθήσεις της καρδιάς με άριστα αποτελέσματα.

Ευχαριστούμε τον Δρα Αριστοτέλη Πάνο, PhD, FMH, FECS, τακτικό privat docent της Ιατρικής Σχολής της Γενεύης, διευθυντή Γ' Καρδιοχειρουργικής Κλινικής του νοσοκομείου «Υγεία» (www.cardio-surgery.gr).