

# Νέα τεχνική για αφαίρεση

## χοληδόχου κύστεως

Χειρουργοί της Ιατρικής Σχολής της Πόλιτείας του Γουισκονσιν (ΗΠΑ) άρχισαν την εφαρμογή μιας καινούργιας τεχνικής για την αφαίρεση της χοληδόχου κύστεως. Την ομάδα των χειρουργών διευθύνει ο ιατρός Κωνσταντίνος Φραντζίδης, καθηγητής της χειρουργικής του Ιατρικού κολλεγίου του Γουισκονσιν. Ο Δρ. Φραντζίδης είναι πρωτοπόρος στην χρήση των Λείζερ.

Η καινούργια τεχνική ονομάζεται λαπαροσκοπική Λείζερ χολοκυστεκτομή και κατά τον κ. Δρ. Φραντζίδα, ο οποίος όχι μόνο εφαρμόζει την τεχνική αυτή αλλά και την διδάσκει σε άλλους χειρουργούς, «είναι λιγώτερο τραυματική και επώδυνη σε σύγκριση με την συμβατική χολοκυστεκτομή». Όπως αναφέρει ο Δρ. Φραν-

τζίδης, «η λαπαροσκοπική τεχνική απαιτεί μόνο τρεις μικρές παρακεντίσεις στο δεξιό μέρος της κοιλιάς και μια μικρή τομή στον ομφαλό. Μέσω της τομής του ομφαλού εισάγεται μικρό τηλεσκόπιο (λαπαροσκόπιο) το οποίο συνδέεται με δυο οθόνες τηλεόρασης. Ο χειρουργός εκτελεί την χειρουργική επέμβαση βλέποντας το εσωτερικό της κοιλιάς στις οθόνες των τηλεοράσεων που μεγεθύνουν την εικόνα κατά είκοσι φορές. Ο χειρουργός απελευθερώνει την χοληδόχο κύστη από το συκώτι με την βοήθεια των Λείζερ. Τελικά την αφαιρεί μέσω του ομφαλού».

Οι ασθενείς που χειρουργούνται με αυτή την μέθοδο έχουν γρήγορη

και ανώδυνη ανάρρωση και επιπλέον δεν έχουν σχεδόν καθόλου μετεγχειριστικές ουλές. Είκοσι εκατομμύρια περίπου Αμερικανών υποφέρουν από χολολιθίαση και εκτελούνται κατά μέσο όρο μισό εκατομμύριο χολοκυστεκτομές τον χρόνο, δίνοντας στην καινούργια αυτή τεχνική ένα ξεχωριστό ρόλο.

«Όταν πρωτοάκουσα γι' αυτή την επέμβαση το 1988, αμέσως σκέφθηκα ότι η τεχνική θα μπορούσε να τελειοποιηθεί στο Ιατρικό Κολλέγιο του Γουισκονσιν μια και η εδώ Ιατρική σχολή διαθέτει πλήρως εξοπλισμένα Νοσοκομεία και είναι διδακτικό ίδρυμα», είπε ο Δρ. Φραντζίδης. Ασθενείς που χειρουργούνται με αυτό τον τρόπο

έχουν πολύ λίγο πόνο και φεύγουν από το Νοσοκομείο σε λίγες ώρες μετά την εγχείριση. Οι περισσότεροι μπορούν να γυρίζουν στη δουλειά τους σε μια εβδομάδα. Σε αντίθεση, η συνηθισμένη χολοκυστεκτομή απαιτεί μεγάλη τομή, παραμονή σε Νοσοκομείο για 5—6 ημέρες και 4—6 εβδομάδες ανάρρωσης.

Η καινούργια αυτή επαναστατική τεχνική αλλάζει εντελώς την χειρουργική αντιμετώπιση της χολολιθίασης. Τονίζει όμως ο Δρ. Φραντζίδης ότι «η επέμβαση αυτή θα πρέπει να εκτελείται μόνο από χειρουργούς εκπαιδευμένους σε ειδικά Πανεπιστημιακά κέντρα που



C.T. Frantziadis, M.D.

διδάσκουν την τεχνική της λαπαροσκοπικής χολοκυστεκτομής με την χρήση Λείζερ».

Should you have any questions, please contact:  
JACKIE SEYFERTH — (414) 257-7025