

29.05.2014

Δελτίο Τύπου

ΥΓΕΙΑ: Βελτίωση ποιότητας ζωής σε ασθενείς με πνευμονικό εμφύσημα

Νέα ενδοσκοπική μέθοδος τοποθέτησης βαλβίδων με βρογχοσκόπιο

Την ανακούφιση πολλών ασθενών που πάσχουν από πνευμονικό εμφύσημα προσφέρει νέα ενδοσκοπική μέθοδος τοποθέτησης βαλβίδων με βρογχοσκόπιο, που εφαρμόστηκε με επιτυχία για πρώτη φορά στην Ελλάδα στο Νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ.

Το εμφύσημα είναι μια μορφή χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας (ΧΑΠ). Είναι μια πάθηση των καπνιστών, που αφορά σε ηλικίες άνω των 45 ετών. Πρόκειται για ασθενείς που υποφέρουν από δύσπνοια και υποτροπιάζουσες λοιμώξεις και οδηγούνται συχνά στο Νοσοκομείο.

Η επέμβαση πραγματοποιήθηκε υπό γενική αναισθησία σε ασθενή 64 ετών που έπασχε από πνευμονικό εμφύσημα, από τον **Υπεύθυνο του Τμήματος Επεμβατικής Πνευμονολογίας του ΥΓΕΙΑ και συνεργάτη της Β' Πνευμονολογικής κλινικής κ. Μιχάλη Δωρή** σε συνεργασία με το **Διευθυντή της Θωρακοχειρουργικής κλινικής κ. Κοσμά Ηλιάδη**. Στον ασθενή, που έλαβε ήδη εξιτήριο, τοποθετήθηκαν μέσω εύκαμπτου βρογχοσκοπίου 3 βαλβίδες που απέκλεισαν τον άνω λοβό του δεξιού πνεύμονα από την κυκλοφορία του αέρα. Με τον τρόπο αυτό επετεύχθη εκτροπή του αέρα στα υγιή εναπομείναντα τμήματα. Η μέθοδος αυτή βελτιώνει στο άμεσο χρονικό διάστημα την αναπνευστική λειτουργία του ασθενούς.

Όπως δήλωσε ο κ. Δωρής «Είμαστε ευτυχείς που δώσαμε στον ασθενή μας αυτό που ήδη λαμβάνουν ασθενείς στην Ευρώπη και τις ΗΠΑ: βελτίωση ποιότητας ζωής. Τα τελευταία χρόνια εφαρμόζεται διεθνώς η ενδοσκοπική μέθοδος αντιμετώπισης ασθενών με εμφύσημα, στους οποίους η αναπνευστική δυσχέρεια ανατρέπει την καθημερινή δραστηριότητα. Η χειρουργική παρέμβαση αποτελεί μερικές φορές λύση, ωστόσο η ενδοσκοπική αντιμετώπιση δείχνει πιο «ελκυστική» και έρχεται να συμπληρώσει την χειρουργική επέμβαση του εμφυσήματος».

Από την πλευρά του ο κ. Ηλιάδης τόνισε ότι «Η τεχνική αυτή μπορεί να εφαρμοστεί επιπλέον σε ασθενείς που παρουσιάζουν χρόνια διαφυγή αέρα από τον πνεύμονα όπως πνευμοθώρακα, βρογχοπλευρικό συρίγγιο, μετεγχειρητική διαφυγή. Το πραγματικό άλλωστε κόστος, επανειλημμένων νοσηλείων των ασθενών αυτών είναι αρκετές φορές υψηλότερο από την εφαρμογή αυτής της τεχνικής».