

Δελτίο Τύπου

ΥΓΕΙΑ: Ολοκληρωμένη θεραπεία για παθήσεις της μύτης, παραρρινίων κόλπων και βάσης κρανίου

Το πρώτο στην Ελλάδα Τμήμα Ενδοσκοπικής Χειρουργικής Παραρρινίων και Βάσης Κρανίου

Εξειδικευμένη θεραπεία για το σύνολο των παθήσεων της μύτης, παραρρινίων κόλπων και βάσης κρανίου παρέχει το πρώτο στην Ελλάδα ολοκληρωμένο **Τμήμα Ενδοσκοπικής Χειρουργικής Παραρρινίων και Βάσης Κρανίου**, που εγκαινιάζει το νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ.

Το Τμήμα εντάσσεται στην Κλινική Κεφαλής και Τραχήλου του ΥΓΕΙΑ και επικεντρώνεται στη διάγνωση και θεραπεία -συντηρητική και χειρουργική- των ρινολογικών παθήσεων όλων των ηλικιών, συμπεριλαμβανομένων, της γενικής ρινολογίας, ενδοσκοπικής χειρουργικής βάσης του κρανίου, ρινοπλαστικής και αλλεργικών καταστάσεων, ενώ περιλαμβάνει και την ενδοσκοπική ρινο- νευροχειρουργική, μια νέα χειρουργική προσέγγιση για επιλεγμένους ασθενείς (ενήλικες και παιδιά).

Το Τμήμα εγκαινιάστηκε με τη διενέργεια των πρώτων ενδοσκοπικών επεμβάσεων για αφαίρεση τριών αδενωμάτων υπόφυσης και πλήρη ενδοσκοπική αφαίρεση δύο νεανικών αγγειακών ρινοϊνωμάτων (αιματηρών όγκων που εμφανίζονται σε έφηβους). Οι επεμβάσεις ήταν επιτυχείς και οι ασθενείς εξήλθαν του νοσοκομείου μετά από λίγα 24ωρα.

Όπως δήλωσε ο ΩΡΛ Χειρουργός, **Υπεύθυνος του Τμήματος Ενδοσκοπικής Χειρουργικής Παραρρινίων και Βάσης Κρανίου του ΥΓΕΙΑ και Αναπλ. Διευθυντής της Κλινικής Κεφαλής και Τραχήλου του νοσοκομείου, αν. καθηγητής, Παν/μιο Αμστερταμ κ. Χρίστος Γεωργάλας** «Ενώ οι περισσότεροι όγκοι υπόφυσης παραδοσιακά αφαιρούνται διαρρινικά (διαμέσου της μύτης), με την ενδοσκοπική ρινο-νευροχειρουργική, οι επεμβάσεις γίνονται πλήρως ενδοσκοπικά από την αρχή μέχρι το τέλος, με αποτέλεσμα να αποφεύγονται οι τομές και οι ασθενείς να έχουν λιγότερες επιπλοκές, ενώ παράλληλα μειώνονται στο ελάχιστο οι μέρες νοσηλείας και ο χρόνος αποθεραπείας. Η βελτιωμένη οπτική του ενδοσκοπίου τελευταίας γενιάς που διαθέτει το Τμήμα, βοηθά στην πλήρη αφαίρεση των όγκων με ταυτόχρονη προστασία των φυσιολογικών δομών, ενώ η απουσία ουλών καθιστά πιο ελκυστική τη θεραπεία αυτή για λόγους αισθητικής», τόνισε ο καθηγητής και συμπλήρωσε «Στην Ελλάδα, με τη λειτουργία του Τμήματος αυτού φιλοδοξούμε να καταστήσουμε παγκόσμιο κέντρο αναφοράς για επιλεγμένα περιστατικά φλεγμονωδών και νεοπλαστικών νόσων παραρρινίων και βάσης κρανίου».

Η ενδοσκοπική χειρουργική μειώνει σημαντικά τη νοσηρότητα για ασθενείς με ορισμένους όγκους μέσης γραμμής (π.χ. χόρδωμα, μηνιγγίωμα, κρανιοφαρυγγίωμα) και για ασθενείς με κακοήθεις όγκους (αδενοκαρκινώματα, νευροβλαστώματα, καρκινώματα). Ωστόσο, η χρήση των ενδοσκοπίων δεν περιορίζεται στις φλεγμονώδεις νόσους – επεκτείνεται και σε καλοήθεις όγκους της περιοχής – όπως οστεώματα, ανεστραμμένα θηλώματα, πολύποδες και αντρο-χοανοπολύποδες, καθώς και για κακοήθεις όγκους, της μύτης, των παραρρινίων, της βάσης κρανίου και του οφθαλμικού κόγχου. Η τεχνική είναι ιδανική για σύγκλιση μεγάλων ελλειμμάτων της βάσης κρανίου - λιγότερο επεμβατική από ανοιχτές επεμβάσεις, αλλά με μεγαλύτερα ποσοστά επιτυχίας.