

Μαστεκτομή & Ακτινοβολία: νέα θεραπευτικά δεδομένα

/ [Πεμπτουσία· Ορθοδοξία-Πολιτισμός-Επιστήμες](#)





Όλο και περισσότερες γυναίκες που διαγιγνώσκονται σήμερα με καρκίνο μαστού είναι υποψήφιες για συμπληρωματική ακτινοβολία. Το γεγονός δίνει άλλη διάσταση στο διεθνές σεμινάριο που πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα (στις 14 και 15 Μαρτίου) και είχε θέμα την «Αποκατάσταση Μαστού με Αυτόλογους Ιστούς μετά από μαστεκτομή και ακτινοβολία».

Το σεμινάριο, στο οποίο αναπτύχθηκε η στρατηγική στη μικροχειρουργική αποκατάσταση του μαστού, διοργανώθηκε από την Πλαστική Χειρουργική του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών σε συνεργασία με την International Plastic Reconstructive Aesthetic Surgery Association (IPRAS), στο Πειραματικό-Ερευνητικό Κέντρο της ELPEN.



Ο Δρ Ανδρέας Γραββάνης

Ο πλαστικός χειρουργός του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» Δρ Ανδρέας Γραββάνης (www.athensmicrosurgery.gr), πρόεδρος του σεμιναρίου, στην ομιλία του επεσήμανε πως «όταν η ασθενής είναι πιθανή υποψήφια για ακτινοθεραπεία είναι προτιμότερη η τοποθέτηση ενός πλήρως φουσκωμένου διατατήρα δέρματος (tissue expander) μετά την μαστεκτομή για την διατήρηση του «δερματικού φακέλου» του μαστού» και συμπλήρωσε ότι:

«Στην περίοδο της ακτινοβολίας ο διατατήρας ξεφουσκώνεται ώστε το θωρακικό τοίχωμα να γίνει επίπεδο και να επιτρέψει την αποτελεσματική ακτινοβολία. Μετά το πέρας της ακτινοβολίας ο διατατήρας δέρματος φουσκώνεται ξανά για την αποκατάσταση του «δερματικού φακέλου», και σε δεύτερο χρόνο γίνεται η μικροχειρουργική αποκατάσταση του μαστού. Η στρατηγική αυτή ονομάζεται «Καθυστερημένη - Άμεση Αποκατάσταση» και διατηρεί την ισορροπία ανάμεσα στην ογκολογικά ασφαλή ακτινοβολία και το καλύτερο δυνατό αισθητικό αποτέλεσμα».

Στο σεμινάριο μίλησαν διάσημοι πλαστικοί χειρουργοί από την Μεγάλη Βρετανία, αλλά και την Ελλάδα.

Από την πλευρά του ο Venkat Ramakrishnan, Consultant Plastic Surgeon, με τεράστια εμπειρία στην μικροχειρουργική αποκατάσταση μαστού στο St Andrews

Centre for Plastic Surgery της Μεγ. Βρετανίας, παρουσίασε βήμα προς βήμα πιως η χειρουργική ομάδα μπορεί να πραγματοποιήσει τρεις μικροχειρουργικές αποκαταστάσεις σε μία ημέρα αποδομώντας τον μύθο της πολύωρης πολύπλοκης επέμβασης.

«Ευελπιστούμε να συμβάλλουμε στην υιοθέτηση αυτών των τεχνικών από όλο και περισσότερους Πλαστικούς Χειρουργούς ώστε να προσφέρουμε στις ασθενείς μας ογκολογική ασφάλεια», κατέληξε, κλείνοντας τις εργασίες του διεθνούς σεμιναρίου, ο κ Γραββάνης.