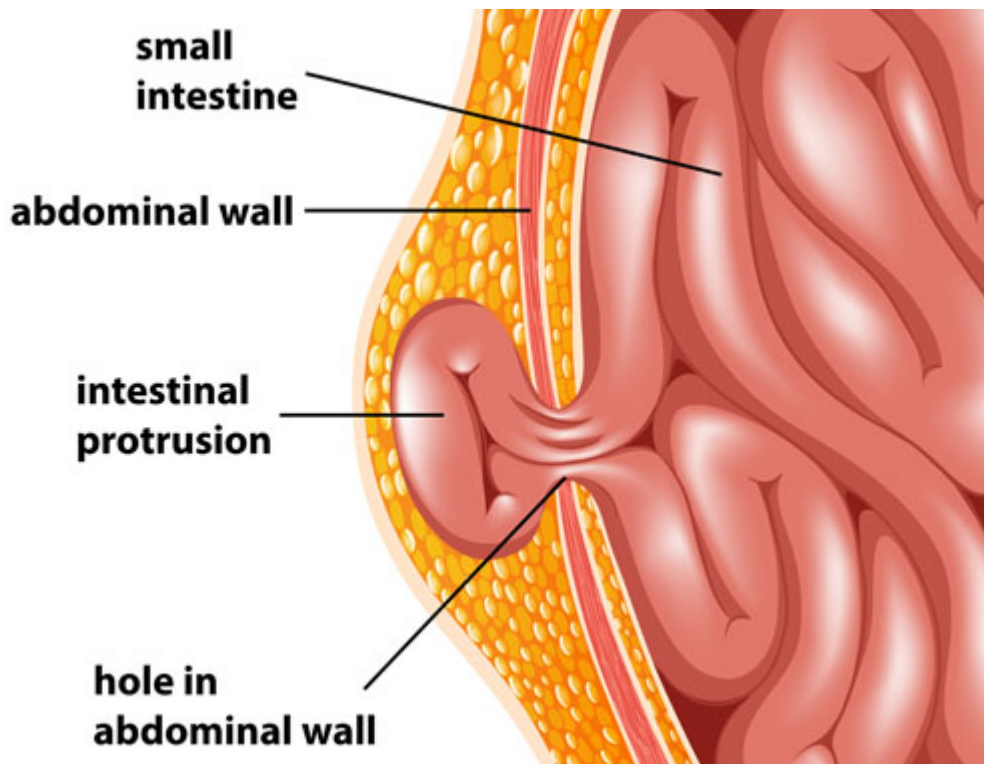
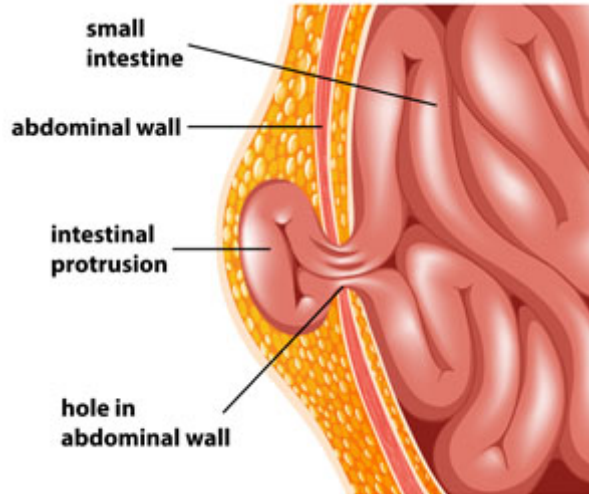


Κήλη: 20.000.000 επεμβάσεις παγκοσμίως, κάθε χρόνο!

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



Περισφιγμένη κήλη (Διάγραμμα: Depositphotos)

Η αποκατάσταση της κήλης, σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία, αποτελεί την πιο συχνή χειρουργική επέμβαση στον κόσμο, εμφανίζοντας μάλιστα αυξητικές τάσεις, καθώς τα τελευταία χρόνια παρατηρήθηκε αύξηση της τάξης του 3%. Σύμφωνα με επιστημονικά στοιχεία η αύξηση οφείλεται μεταξύ άλλων στην εξάπλωση της παχυσαρκίας και της χρόνιας δυσκοιλιότητας, παθήσεις που πλήττουν τον σύγχρονο άνδρα. Τα καλά νέα είναι ότι η εξέλιξη της ιατρικής και της

τεχνολογίας, με την λαπαροσκοπική χειρουργική και τη χρήση πλέγματος, διευκολύνει σημαντικά την αποκατάσταση.

Η λαπαροσκοπική αποκατάσταση της κήλης προσφέρει τόσο στον ασθενή όσο και στον γιατρό πολλά πλεονεκτήματα σε σχέση με το ανοιχτό χειρουργείο, για το λόγο αυτό έχει καθιερωθεί πλέον ως επέμβαση επιλογής. Τα πλεονεκτήματα της λαπαροσκοπικής αποκατάστασης της κήλης έναντι του ανοιχτού χειρουργείου είναι πολλά, όπως:

- Απουσία τομών
- Μηδαμινή απώλεια αίματος
- Μικρή διάρκεια χειρουργείου, 30 με 60 λεπτά
- Έξοδος συνήθως αυθημερόν από το νοσοκομείο
- Μικρότερο κόστος για τον ασθενή και το ασφαλιστικό ταμείο λόγω γρήγορης επιστροφής στην εργασία
- Ανώδυνη μετεγχειρητική πορεία
- Μηδαμινά ποσοστά υποτροπής
- Άμεση επιστροφή στις καθημερινές δραστηριότητες
- Χωρίς σημάδια και δύσμορφες ουλές

«Η λαπαροσκοπική αποκατάσταση αποτελεί την καλύτερη και πιο σύγχρονη αντιμετώπιση για τον ασθενή καθώς αφενός μεν προσφέρει όλα τα πλεονεκτήματα της μη τραυματικής ενδοσκοπικής χειρουργικής, αφετέρου δε εμφανίζει μηδαμινά ποσοστά υποτροπής και επιπλοκών, όταν πραγματοποιείται από έμπειρο και εξειδικευμένο χειρουργό» εξηγεί ο χειρουργός Δρ. Διαμαντής Θωμάς.

Σύμφωνα με τους χειρουργούς στην περίπτωση που μια κήλη δεν αντιμετωπιστεί χειροτερεύει με το πέρασμα του χρόνου και μερικές φορές φτάνει σε σημείο που χρειάζεται επείγουσα χειρουργική επέμβαση. Αν κάποιος έχει υποψία ότι αντιμετωπίζει πρόβλημα κήλης τότε άμεσα θα πρέπει να συμβουλευτεί χειρουργό, διότι δεν υπάρχει πιθανότητα η κήλη να αποκατασταθεί από μόνη της. Θα πρέπει, δε, να αποφεύγεται η χρόνια χρήση κηλεπιδέσμου, της γνωστής ζώνης, καθώς δεν διορθώνει την κήλη, παρά μόνο χειροτερεύει τις συνθήκες του χειρουργείου και μετατρέπει συχνά μια κήλη από “ανατάξιμη” σε “μη ανατάξιμη”, λόγω των συμφύσεων που δημιουργεί.

Πως προκαλείται η κήλη

Η κήλη προκαλείται όταν υπάρξει ρήξη στο κοιλιακό τοίχωμα και δημιουργηθεί οπή μέσω της οποίας βγαίνει προς τα έξω μέρος του εντέρου. Ο ασθενής νοιώθει μια διόγκωση, κάτι που βγαίνει και φουσκώνει προς τα έξω, όπως ακριβώς

προβάλλει η σαμπρέλα μέσα από μια σχισμή στο λάστιχο. Αυτή η προβολή, που μπορεί να προκαλεί αίσθημα βάρους ή και πόνο, μπορεί να απειλήσει την υγεία του ασθενούς αν υποστεί περίσφιξη. Τότε η διάτρηση του εντέρου είναι προ των πυλών και ο κίνδυνος περιτονίτιδας υπαρκτός. Αυτός είναι και ο λόγος που πρέπει άμεσα να χειρουργούνται οι κήλες.

Διακρίνουμε τις παρακάτω μορφές κήλης:

- Βουβωνοκήλη
- Ομφαλοκήλη
- Μηροκήλη
- Κοιλιοκήλη
- Επιγαστρική Μετεγχειρητική

Οι παράγοντες που ευνοούν τη δημιουργία της κήλης είναι :

Η συγγενής προδιάθεση.

Διαταραχή στην ισορροπία σύνθεσης - αποδόμησης του κολλαγόνου (προχωρημένη ηλικία, υποσιτισμός ή κακή διατροφή).

Οι καταστάσεις που προκαλούν αύξηση της πίεσης στην κοιλιά (παχυσαρκία, χρόνιας βήχας, δυσκοιλιότητα, πολλαπλοί τοκετοί, χρόνια αλλεργικό φτέρνισμα, βαριά χειρωνακτική εργασία).

Τα τραύματα ή/και οι εγχειρητικές τομές (λόγω της εξασθένησης που προκαλούν στα τοιχωμάτων κατά μήκος των ουλών και της διαταραχής της νευρώσεως σε γειτονική με το τραύμα περιοχή).