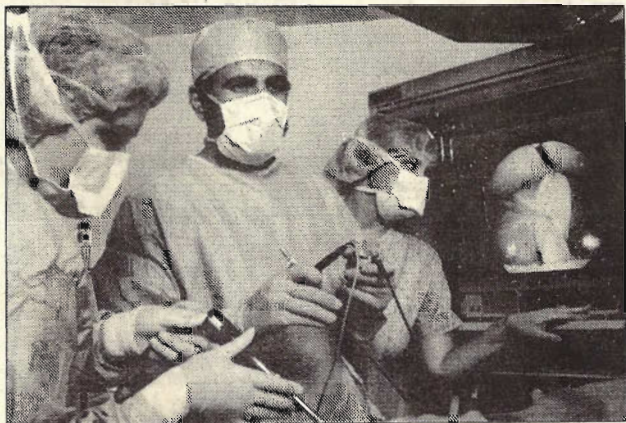


Ελληνοκύπριος γιατρός πρωτοπορεί στην Αμερική στη χειρουργική με λέιζερ

Χειρουργοί της Ιατρικής σχολής της Πολιτείας του Γουίσκονσιν (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 Γουίσκονσιν. Ο Δρ. Φραντζίδης είναι πρωτοπόρος στην χρήση των Λείζερ.

Η καινούργια τεχνική ονομάζεται λαπαροσκοπική Λείζερ χολοκυστεκτομή και κατά τον Δρα Φραντζίδα, ο οποίος όχι μόνο εφαρμόζει την τεχνική αυτή αλλά και τη διδάσκει σε άλλους χειρουργούς, «είναι λιγότερο τραυματική και επώδυνη σε σύγκριση με τη συμβατική χολοκυστεκτομή». Όπως αναφέρει ο Δρ Φραντζίδης, «η λαπαροσκοπική τεχνική απαιτεί μόνο τρεις μικρές παρακεντήσεις 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 τη βοήθεια των Λείζερ. Τελικά την αφαιρεί μέσω του ομφαλού».



Ο Κύπριος γιατρός δρ Φραντζίδης με την ομάδα του σε εκτέλεση χολοκυστεκτομής με λαπαροσκοπική λέιζερ.

Οι ασθενείς που χειρουργούνται με αυτή τη μέθοδο, έχουν γρήγορη και ανώδυνη ανάρρωση και επιπλέον δεν έχουν σχεδόν καθόλου μετεγχειρητικές ουλές. Είκοσι εκατομμύρια περίπου Αμερικανών υποφέρουν από χολολιθίαση και εκτελούνται κατά μέσο όρο μισό εκατομμύριο χολοκυστεκτομές το χρόνο, δίνοντας στην καινούργια αυτή τεχνική ξεχωριστό ρόλο.

«Όταν πρωτοάκουσα για αυτή την επέμβαση το 1988, αμέσως σκέφθηκα ότι η τεχνική θα μπορούσε να τελειοποιηθεί στο Ιατρικό Κολλέγιο του Γουίσκονσιν 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 βδομάδα. 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 πρέπει να εκτελείται μόνο από χειρουργούς εκπαιδευμένους σε ειδικά Πανεπιστημιακά κέντρα που διδάσκουν την τεχνική της λαπαροσκοπικής χολοκυστεκτομής με την χρήση Λείζερ».