



ΠΑ-07

ΚΥΣΤΕΟΚΗΛΗ: ΑΛΛΑΓΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΣΤΟ ΧΡΟΝΟ ΣΕ ΕΝΑ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Γεώργιος Κουσουρνάς¹, Βασίλειος Τατάνης¹, Μαρία Τσιρίβα², Dmitry Shkarupa³, Ιωάννης Αδαμάκης¹

¹ Α' Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

² Α' Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα», Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

³ Urology Department, Saint-Petersburg State University, Russia

ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της εργασίας είναι η αποτύπωση του τρόπου αντιμετώπισης της κυστεοκήλης σε συνάρτηση με το χρόνο, εστιάζοντας στις προκλήσεις και τις πρόσφατες οδηγίες σχετικά με τη χρήση των πλεγμάτων, καθώς και σε νέες τεχνικές εναρμονισμένες με τις πλέον σύγχρονες επικρατούσες ιατρικές απόψεις.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ

Στην Α' Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική του Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», η πρόσθια κολπορραφία ως μέθοδος εκλογής για την αντιμετώπιση της κυστεοκήλης, γρήγορα αντικαταστάθηκε από τη διακολπική τοποθέτηση πλέγματος. Τα πλέγματα πολυπροπυλενίου, εμφανίζουν βέλτιστη ανατομική διόρθωση και μεγάλη αντικειμενικά μετρήσιμη κλινική αποτελεσματικότητα, πλην όμως ευθύνονται για πλήθος σαφώς καταγεγραμμένων επιπλοκών. Για το λόγο αυτό, ο FDA το 2011 και η EAU το 2017, εξέδωσαν οδηγία, περιορίζοντας τις ενδείξεις της διακολπικής τοποθέτησης πλέγματος, διαχωρίζοντας σαφώς τις ταινίες από τα πλέγματα και θέτοντας τις προδιαγραφές των ιδανικών συνθετικών υλικών. Με βάση αυτά, στην κλινική μας πλέον χρησιμοποιείται συστηματικά νέας γενεάς υπέρ-ελαφρύ πλέγμα πολυπροπυλενίου, με άριστα ανατομικά και λειτουργικά αποτελέσματα στη μεσοπρόθεσμη παρακολούθηση. Τα φυσικά χαρακτηριστικά του πλέγματος αυτού, είναι υπεύθυνα για τα πολύ μικρά ποσοστά λοίμωξης και διάβρωσης που έχουν περιγραφεί. Επιπλέον, έχει δοθεί βάση στην εφαρμογή μιας υβριδικής μεθόδου που συνδυάζει την πρόσθια κολπορραφία με τη χρήση συνθετικής ταινίας για τη στήριξη του κορυφαίου διαμερίσματος. Η τεχνική αυτή βασίζεται στην αρχή της επικρατούσας παραδοχής, ότι η απώλεια στήριξης του πρόσθιου διαμερίσματος είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με αυτή του κορυφαίου, περιορίζοντας παράλληλα στο ελάχιστο τη χρήση συνθετικού υλικού.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ-ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η επανορθωτική χειρουργική της κυστεοκήλης απαιτεί άριστη γνώση της ανατομίας της περιοχής, εξοικείωση με τις διαθέσιμες χειρουργικές τεχνικές και εξατομίκευση των περιστατικών.