

ΕΑ064

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΙΡΣΟΚΗΛΗΣ ΣΤΟΥΣ ΕΦΗΒΟΥΣ: Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΑΣ

Κάννα Ελισάβετ, Γερολεμίδου Ειρήνη, Λαμπρινού Ζωή, Χριστοδουλάκης Χρήστος, Σκόνδρας Ιωάννης, Αχιλλέως Ορθόδοξος

Β' Παιδοχειρουργικό Τμήμα, ΓΝΠΑ <<Π. & Α. Κυριακού>>, Αθήνα

Εισαγωγή: Η κίρσοκήλη στους εφήβους γίνεται όλο και πιο σημαντικό θέμα, καθώς ο συνδυασμός της ευρείας χρήσης του υπερήχου και της αυξημένης υποψίας των παιδιάτρων καθιστά τη διάγνωσή της πιο συχνή. Η χειρουργική αντιμετώπιση παραμένει αμφιλεγόμενη στην προεφηβική κι εφηβική ηλικία.

Σκοπός: Παρουσιάζεται αναδρομική μελέτη και καταγραφή των μακροχρόνιων αποτελεσμάτων, σε ασθενείς που υπεβλήθησαν σε χειρουργική αντιμετώπιση κίρσοκήλης .

Υλικό – Μέθοδος: Κατά την χρονική περίοδο 2012-2022 χειρουργήθηκαν στην κλινική μας για κίρσοκήλη 65 παιδιά ηλικίας 9 έως 16 ετών. Η εργασία περιλάμβανε ένα ερωτηματολόγιο το οποίο συμπληρώθηκε έπειτα από τηλεφωνική επικοινωνία με τους ασθενείς. Η επικοινωνία κατέστη δυνατή σε 55 περιπτώσεις (84.6%). Όλοι οι ασθενείς είχαν αριστερή εντόπιση της κίρσοκήλης. Οι 24 ασθενείς υπεβλήθησαν σε ανοιχτή Palomo (OP) – απάντησαν 20, οι 26 σε λαπαροσκοπική τεχνική Palomo (LP) -απάντησαν 23 και οι υπόλοιποι 15 σε Ivanissevich (IV) -απάντησαν 12.

Αποτελέσματα: Σε έναν ασθενή παρατηρήθηκε υποτροπή της κίρσοκήλης (LP). Μετεγχειρητική υδροκήλη παρατηρήθηκε σε 11 ασθενείς (6 OP, 4 LP, 1 IV). Από αυτούς τους ασθενείς, οι 5 (11%) χρειάστηκαν χειρουργική επιδιόρθωση. Σε έναν ασθενή (2%), κατά την επικοινωνία με τους γονείς αναφέρθηκε ορχεκτομή λόγω ατροφίας του όρχι (IV).

Συμπεράσματα: Μολονότι το υλικό μας είναι περιορισμένο, φαίνεται πως όλες οι τεχνικές αποκατάστασης της κίρσοκήλης είναι εξίσου αποτελεσματικές και ασφαλείς. Ωστόσο, σε βάθος χρόνου δεν παύουν να παρουσιάζουν επιπλοκές, κάποιες εκ των οποίων αρκετά σημαντικές σε σχέση με την καλοήγη φύση της νόσου. Κατά συνέπεια, θεωρούμε ότι είναι η σημαντικό να τηρείται στο μέγιστο η απόλυτη ένδειξη χειρουργικής παρέμβασης.