

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΡΑΓΑΔΑΣ ΔΑΚΤΥΛΙΟΥ ΜΕ J- PLASMA

Δρ. Καρανδρέας Α. MD , Ph.D, FACS

Διευθυντής Χειρουργικής Κλινικής Νοσοκομείου Μετροπόλιταν

Η ραγάδα πρωκτικού δακτυλίου είναι μια επώδυνη κατάσταση που αφορά τις παθήσεις του πρωκτού. Ουσιαστικά, μιλάμε για ένα “σκίσιμο” στον βλεννογόνο του πρωκτού και λύση της συνέχειας αυτού που έχει ως αποτέλεσμα τη δημιουργία ενός τοπικού έλκους το οποίο οδηγεί σε πολύ επώδυνη κατάσταση κατά την διάρκεια της κένωσης αλλά και ώρες μετά από αυτή.

Πού οφείλεται

Χαρακτηριστικό της παθήσεως αυτής είναι ότι οι ασθενείς αποφεύγουν όσο μπορούν να πάνε για κένωση λόγω της οδυνηρής κατάστασης που αντιμετωπίζουν. Μπορεί να οφείλεται σε δυσκοιλιότητα η ακόμα και σε έντονη υπερτονία του έσω σφιγκτήρα της περιοχής.

Συμπτώματα

Συνήθως συνυπάρχει και κνησμός και αιμορραγία κατά την διάρκεια της κένωσης!

Διάγνωση

Η διάγνωση είναι συνδυαστική. Γίνεται από το ιστορικό του ασθενούς, το οποίο είναι κάτι παραπάνω από σαφές, και βεβαίως από την κλινική εξέταση. Κατά την κλινική εξέταση παρατηρούμε ένα έλκος στο έξω στόμιο του πρωκτού και πολλές φορές είναι τόσο βαθύ που βλέπουμε και τις ίνες του έσω σφιγκτήρα. Χαρακτηριστικό, επίσης, είναι ότι κατά την κλινική εξέταση είναι λίαν επώδυνη η δακτυλική εξέταση ύπερθεν της ραγιάδος και κυρίως κατά την 6η ώρα του πρωκτικού δακτυλίου σημείο που επισυμβαίνει το 90% των ραγάδων.

Αντιμέτωπιση

Η αντιμετώπιση μπορεί να είναι συντηρητική με βελτίωση της διατροφής που έχει σαν αποτέλεσμα τη βελτίωση των κενώσεων ή φαρμακευτική με τοπικές αλοιφές νιτρωδών. Και οι δυο μέθοδοι, βέβαια, έχουν φτωχά αποτελέσματα.

Μέχρι πρόσφατα, η μέθοδος εκλογής ήταν η χειρουργική πλάγια έσω σφιγκτηροτομή. Ωστόσο, με την πρόοδο της επιστήμης και της υψηλής τεχνολογίας στην υπηρεσία αυτής, εφαρμόσαμε για πρώτη φορά στην Ελλάδα και στο νοσοκομείο μας την μέθοδο θεραπείας της ραγάδας με j-plasma!

Δείτε το περιστατικό εδώ

Ποια είναι η καινοτομία

Γίνεται ψεκασμός της ραγάδας με ειδικό υλικό (*αέριο ήλιο*) το οποίο καταστρέφει τον ουλώδη ιστό και αποκαθιστά σιγά σιγά τη συνέχεια του βλεννογόνου χωρίς μείζων τραύμα.

Σε συνδυασμό με την ψυχρή αιμόσταση (*cool coagulation*), η μέθοδος αυτή οδηγεί σε οριστική θεραπεία της ραγάδος ανώδυνα και οριστικά. Γίνεται με περιοχική αναισθησία (*saddle block*) από εξειδικευμένο αναισθησιολόγο και στη βάση της κλινικής ημέρας (*one day clinic*). Έτσι, αποφεύγουμε τραυματισμό της περιοχής όπως οι προγενέστερες χειρουργικές μέθοδοι και έναν βαθμό ακράτειας που δημιουργούσαν αυτές για κάποιες εβδομάδες ή και μήνες καθώς και ταλαιπωρία του ασθενούς. Στο περιστατικό μας, η επέμβαση αυτή έγινε άψογα ανεκτή από τον ασθενή και επάνηλθε άμεσα στην καθημερινότητα του!