

Κύστη κόκκυγος: ραδιοσυχνότητες αντί για νυστέρι

/ [Πεμπτούσια](#)

Image not found or type unknown



Μια φλεγμονή που μπορεί να μην είναι ότι πιο επικίνδυνο υπάρχει, αλλά είναι σίγουρα αρκετά επώδυνη και μπορεί να ταλαιπωρήσει τον ασθενή για μεγάλο διάστημα, αντιμετωπίζεται πλέον όχι με νυστέρι, αλλά με ραδιοσυχνότητες (RF). Η επέμβαση γίνεται με τοπική αναισθησία, διαρκεί μόλις 20 λεπτά και ο ασθενής μετά από μια ώρα - σύμφωνα με τους χειρουργούς που εφαρμόζουν τη νέα αυτή μέθοδο - επιστρέφει σπίτι του.

Η κύστη κόκκυγος ή τριχοφωλεακό συρίγγιο είναι μια χρόνια φλεγμονή στην περιοχή του κόκκυγα (στην ουρά). Ο κυστικός αυτός σχηματισμός δημιουργείται, συνήθως από διείσδυση τριχών μέσα στο δέρμα, αλλά ενδέχεται να οφείλεται και σε κύστη που σχηματίστηκε κατά την εμβρυϊκή ζωή του ασθενή.

Η κύστη κόκκυγος:

- Επηρεάζει πολύ περισσότερο τους (λευκούς) άνδρες (8 στους 10) σε σχέση με τις γυναίκες,
- Εμφανίζεται κυρίως σε ηλικίες μεταξύ 15 και 30 χρόνων,
- Παρατηρείται συχνότερα σε δασύτριχα και υπέρβαρα άτομα

Η υπερβολική εφίδρωση στα δασύτριχα και υπέρβαρα άτομα σε συνδυασμό με παρατεταμένη καθιστική, αδρανή ζωή και κακές συνθήκες υγιεινής μπορεί να συμβάλει επίσης σε ανάπτυξη μιας κύστης κόκκυγα

Ακόμη, κύστη κόκκυγος μπορεί να εμφανίσουν άτομα που εργάζονται σε επαγγέλματα τα οποία απαιτούν παρατεταμένες περιόδους καθιστικής εργασίας όπως οι οδηγοί, οι μαθητές κ.α.

Τα συμπτώματα ποικίλουν από άνθρωπο σε άνθρωπο. Αυτά που συνήθως παρατηρούνται είναι τα εξής:

- Εμφάνιση μιας μικρής διόγκωσης στην ουρά
- Δημιουργία μεγάλης και επώδυνης φλεγμονώδους μάζας- αποστήματος
- Εκροή υγρού ή πυώδους υλικού από το απόστημα
- Το απόστημα όταν φλεγμαίνει γίνεται κόκκινο, διογκώνεται και σκληραίνει, ενώ μπορεί να εκρέει δύσοσμο πύον.

Σε ορισμένες περιπτώσεις η φλεγμονή προκαλεί πυρετό, καταβολή του οργανισμού και ναυτία.

Χειρουργική αφαίρεση με ραδιοσυχνότητες

Η ενδεικνυόμενη θεραπεία, σύμφωνα με τους χειρουργούς, εξαρτάται από την κατάσταση της κύστης. Ένα οξύ απόστημα ελέγχεται συνήθως με διάνοιξη και παροχέτευση, ώστε να απελευθερωθεί το πύο, να ελαττωθεί η φλεγμονή και να ανακουφιστεί ο ασθενής από τον πόνο.

«Μια χρονίζουσα κύστη κόκκυγος, όμως, θεραπεύεται αποτελεσματικά μόνο με χειρουργική επέμβαση, η οποία έχει σκοπό να αφαιρεθεί πλήρως η κύστη, μαζί με τους συνοδούς πόρους και τα συρίγγια» αναφέρει ο Δρ. Αναστάσιος Ξιάρχος, Πρόεδρος της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Ορθοπρωκτικής Χειρουργικής.

«Εμείς, συνεχίζει ο κ. Ξιάρχος, προτείνουμε στους ασθενείς μας αντί του νυστεριού την επέμβαση με Ραδιοσυχνότητες (R-F), όχι μόνο για μηδαμινή απώλεια αίματος και ταχύτερη epούλωση, αλλά κυρίως για απουσία μετεγχειρητικού πόνου. Και το σημαντικότερο, χωρίς καμία πιθανότητα υποτροπής».

Επίσης, πριν από την επέμβαση γίνεται προσεκτική χαρτογράφηση της περιοχής, ώστε να αποκαλυφθεί η κύστη, αλλά συγχρόνως και όλοι οι συριγγώδεις πόροι. Επειδή έχει γίνει χαρτογράφηση της βλάβης και έχει αφαιρεθεί κάθε παθολογικός ιστός, δεν είναι αναγκαίο να μείνει ανοιχτό το τραύμα. Έτσι, δεν απαιτούνται καθημερινές, επώδυνες αλλαγές, διότι κλείνει με ασφάλεια κατά την ημίκλειστη

μέθοδο ή τελείως.

Ο ασθενής φεύγει έπειτα από μία ώρα από το νοσοκομείο και επιστρέφει στις καθημερινές του δραστηριότητες άμεσα. Την επόμενη ημέρα γίνεται η αφαίρεση των γαζών από τον χειρουργό και αμέσως μετά επιτρέπεται το ντους και το μπάνιο.

Σύμφωνα με τον κ. Ξιάρχο, το κέρδος από την εφαρμογή των Ραδιοσυχνοτήτων (R-F), στην χειρουργική αφαίρεση της κύστης κόκκυγος είναι πολύ μεγάλο όχι μόνο για τους ασθενείς, αλλά και για τα ασφαλιστικά ταμεία. Κι αυτό, γιατί μειώνεται σημαντικά ο χρόνος της χειρουργικής επέμβασης , της παραμονής του ασθενή στο νοσοκομείο, της αποθεραπείας και της επιστροφής στην εργασία του.