

## Αντιβίωση αντί για επέμβαση

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)

Image not found or type unknown



### Νέα μέθοδος χωρίς νυστέρι για τη σκωληκοειδίτιδα σε παιδική ηλικία

Αν και τα στοιχεία δείχνουν ότι παραμένει η συχνότερη αιτία επείγουσας χειρουργικής επέμβασης στα παιδιά, η οξεία σκωληκοειδίτιδα μπορεί να αντιμετωπιστεί μόνον με αντιβιοτικά, χωρίς δηλαδή χειρουργείο, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχει οδηγήσει σε άλλες επιπλοκές.

Αυτό υποστηρίζουν ερευνητές του πανεπιστημίου του Southampton, βασισμένοι στη μελέτη των στοιχείων σχετικών ερευνών, που αφορούσαν συνολικά 413 παιδιά. Σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσιοποίησαν στο περιοδικό «Pediatrics» της Αμερικανικής Ακαδημίας

Παιδιατρικής, το 97% των περιστατικών αντιμετωπίστηκε αποτελεσματικά, με ασφάλεια και μάλιστα χωρίς παρενέργειες με χορήγηση αντιβίωσης (είτε από το στόμα είτε ενδοφλεβίως), και μεταξύ αυτών των παιδιών μόνον σε ένα ποσοστό 14% επανεμφανίστηκε το πρόβλημα. Μόνο στις περιπτώσεις αυτές ήταν αναγκαία και αναπόφευκτη η χειρουργική επέμβαση για την αφαίρεση της σκωληκοειδούς απόφυσης.

Η οξεία σκωληκοειδίτιδα είναι φλεγμονή που προκαλείται από λοίμωξη ή και απόφραξη του αυλού της σκωληκοειδούς απόφυσης του παχέος εντέρου. Εμφανίζεται με μεγάλη συχνότητα σε παιδιά αλλά και σε εφήβους, ενώ δεν είναι λίγες οι περιπτώσεις ενηλίκων που βιώνουν την επώδυνη φλεγμονή. Αλλωστε, σύμφωνα με τους ερευνητές, ένας στους 13 ανθρώπους θα πάθει οξεία σκωληκοειδίτιδα κάποια στιγμή στη ζωή του.

Ειδικά όμως στην παιδική ηλικία, οι επιστήμονες υποστηρίζουν ότι η επέμβαση αποτελεί εξαιρετικά αγχωτική διαδικασία, η οποία πάντα εμπεριέχει κινδύνους επιπλοκών, πέραν του ότι είναι πολύ πιο δαπανηρή για την οικογένεια των ανηλίκων. Αν και οι Βρετανοί επιστήμονες υπερασπίζονται κατηγορηματικά την εναλλακτική της αντιβίωσης για ευρύτερη εφαρμογή, ως «εξίσου αποτελεσματική μέθοδο», δεν μπορούν να απαντήσουν με αντίστοιχη βεβαιότητα σε ποιες περιπτώσεις παιδιών είναι ασφαλές ο γιατρός να αποφασίζει αποκλειστικά τη χρήση αντιβιοτικών.

Ετσι άρχισαν ετήσια κλινική δοκιμή με παιδιά που εμφανίζουν οξεία σκωληκοειδίτιδα, ώστε οι δύο μέθοδοι να συγκριθούν απευθείας. Τα παιδιά θα επιλέγονται τυχαία είτε για να κάνουν επέμβαση αφαίρεσης είτε για να υποβληθούν σε θεραπεία με αντιβιοτικά.

**Πηγή:** [dimokratianews.gr](http://dimokratianews.gr)