



# ΝΕΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ

Ενημερώσου για τις καινούργιες τεχνικές διάγνωσης και αντιμετώπισης στα ωτορινολαρυγγολογικά προβλήματα των παιδιών.



Ευχαριστούμε για τις πληροφορίες την κα Ανατολή Παταρίδου, χειρουργό ωτορινολαρυγγολόγο κεφαλής και τραχήλου. ([www.pataridou.gr](http://www.pataridou.gr))

**Μ**έσα στα τελευταία χρόνια η ειδικότητα της ωτορινολαρυγγολογίας έχει σημειώσει μεγάλη πρόοδο στον τομέα της χειρουργικής αντιμετώπισης πολλών παθήσεων, γεγονός πολύ σημαντικό ιδιαίτερα για τα παιδιά. Οι νέες αυτές τεχνικές βελτιώνουν τη μετεγχειρητική επούλωση, που σημαίνει λιγότερο πόνο, μικρότερη αιμορραγία και εξασφάλιση της πλήρους αφαίρεσης, όταν μιλάμε για αμυγδαλεκτομή και αδενοτομή. Εκτός από τα χειρουργεία, μεγάλη εξέλιξη υπάρχει και στις μεθόδους διάγνωσης, χάρη στη χρήση των ενδοσκοπίων, η οποία εξασφαλίζει με ακρίβεια μία σωστή και ολοκληρωμένη διάγνωση για κάθε περίπτωση.

## Περιπτώσεις

Ένα πρώτο παράδειγμα είναι τα κρεατάκια, τα οποία πλέον μπορούν να ελεγχθούν άμεσα και πολύ πιο αξιόπιστα από ό,τι με την απλή ακτινογραφία, όπως επίσης και πιο σπάνιες καταστάσεις καλοήθων όγκων, η παρουσία πολυπόδων στη μύτη ή η ατρησία των ρινικών κοιλιών. Ο έλεγχος του λάρυγγα με το εύκαμπτο ενδοσκόπιο σε περιπτώσεις διαταραχών της χροιάς της φωνής, σε επίμονο βήχα ή σε λοιμώξεις, καθώς και σε δυσκολία της αναπνοής είναι πολύ σημαντικό μέσο, ώστε να εξακριβωθεί αν συνυπάρχει και άλλη παθολογία, όπως γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση, λαρυγγομαλακία, οζίδια των φωνητικών χορδών ή θηλωμάτωση του λάρυγγα. Συχνά χειρουργικά προβλήματα στα παιδιά αποτελούν το ροχαλητό και οι άπνοιες, που κυρίως οφείλονται σε μεγάλα κρεατάκια και αμυγδαλές. Σήμερα οι επεμβάσεις αυτές γίνονται με τη χρήση ραδιοσυχνότητας και νέων δυναμικών εργαλείων, που εξασφαλίζουν μικρότερο τραύμα και πολύ πιο ήπια ανάρρωση.

Η παρουσία υγρού στα αυτιά, δηλαδή η εκκριτική ωτίτιδα, σε κάποιες περιπτώσεις αντιμετωπίζεται με παρακέντηση του τυμπάνου, με ή χωρίς τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού, για να αποφευχθούν μόνιμες βλάβες στην ακοή. Επίσης, πλέον η χρόνια ιγμορίτιδα στα παιδιά, όπως και στους ενήλικες, αντιμετωπίζεται με την ενδοσκοπική χειρουργική, η οποία διορθώνει την αιτία, χωρίς να «βλάπτει» τις υγιείς ανατομικές δομές. Σπανιότερα προβλήματα αποτελούν οι συγγενείς κύστεις του τραχήλου, με πιο συχνή την κύστη του θυρεογλωσσικού πόρου. Σύμφωνα με τους ειδικούς, όταν φτάνουμε στην απόφαση για ένα χειρουργείο δεν χρειάζεται να έχουμε άγχος και αγωνία, αφού τα παιδιά είναι οι πλέον συνεργάσιμοι ασθενείς, όταν νιώθουν αγάπη και ενδιαφέρον από τον γιατρό που τα παρακολουθεί. Το πιο ασφαλές κριτήριο είναι η άριστη σχέση του ασθενή με τον γιατρό, ο οποίος έχοντας γνώση του ιστορικού του είναι ο πλέον αρμόδιος να προτείνει εξατομικευμένα την καλύτερη θεραπεία και την ένδειξη για χειρουργείο, όταν αυτό απαιτείται ιατρικά. 🏥