



Διαταραχές όσφρησης

*Η διερεύνηση οποιασδήποτε
οσφρητικής διαταραχής
ξεκινάει με εξέταση
σε ωτορινολαρυγγολόγο.*

ΣΕΛ. 6




Αντώνιος Γερονικολάου
Διευθύνων Σύμβουλος

Πρωτοπορώντας σε καινοτομίες για άλλη μια φορά η Αθηναϊκή Mediclinic πραγματοποίησε τέσσερις χειρουργικές επεμβάσεις οπίσθιου ημιμορίου, υαλοειδεκτομής σε ασθενείς με απ' ευθείας αναμετάδοση, στις 24 Ιουνίου, στο «Milano Retina Meeting». Οι χειρουργικές επεμβάσεις αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς πραγματοποιήθηκαν από τον χειρουργό οφθαλμίατρο και την ομάδα συνεργατών του κ. Στράτο Γκοτζαρίδη, εξειδικευμένου στην χειρουργική του υαλοειδούς, του αμφιβληστροειδούς και της ωχράς κηλίδας.

Στην Αθηναϊκή Mediclinic η παροχή υψηλού επιπέδου θεραπευτικής αγωγής διασφαλίζεται με τα ιατρικά μηχανήματα σύγχρονης και πιστοποιημένης τεχνολογικής αιχμής που διαθέτουμε και με την στελέχωση εξειδικευμένου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.

Η Αθηναϊκή Mediclinic με ευθύνη για τη ζωή, βρίσκεται στην κορυφή των εξελίξεων της ιατρικής και τεχνολογικής επιστήμης, προσφέροντας ολοκληρωμένη αντιμετώπιση σε όλους τους ασθενείς της. Εφαρμόζονται οι πλέον σύγχρονες διαγνωστικές και θεραπευτικές μέθοδοι, έτσι ώστε όλοι οι ασθενείς να αντιμετωπίζονται με την κατάλληλη εξατομικευμένη θεραπεία.

Η αδιάλειπτη εκπαίδευση του προσωπικού μας, καθώς και η πιστοποίηση των διαδικασιών της Κλινικής είναι προτεραιότητά μας. Μεριμνούμε ούτως ώστε οι διαδικασίες μας να πληρούν τις απαιτήσεις των διεθνών οργανισμών και φορέων πιστοποίησης και να ανανεώνονται σύμφωνα με τις απαιτήσεις που θέτουν, ώστε να διασφαλίζεται η ασφάλεια του ασθενούς, να εξασφαλίζεται η βέλτιστη θεραπεία και η παροχή ποιοτικών ιατρικών υπηρεσιών. 

Καλή ανάγνωση!

- 3** Γλαύκωμα: Ένα παγκόσμιο πρόβλημα υγείας
- 4** Milano Retina Meeting 2022: Συνέδριο Υαλοειδούς - Αμφιβληστροειδούς
- 6** Διαταραχές όσφρησης: Αίτια και θεραπεία
- 8** Λαπαροσκοπική χειρουργική στη Γυναικολογία



Δορυλαίου 24, Πλατεία Μαβίλη, 115 21 Αθήνα

Τηλ.: 210 6475000 • Fax: 210 6475005

email: info@athinaiki-mediclinic.gr

www.athinaiki-mediclinic.gr



Δρ. Δημήτρης Κουκούτας

Χειρουργός - Οφθαλμίατρος

Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Μέλος της Αμερικανικής (AGS) και της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Γλαυκώματος (EGS)

τ. Δντης Τμήματος Γλαυκώματος, 401 Γενικού Στρατιωτικού Νοσοκομείου Αθηνών

Συνεργάτης Αθηναϊκής Mediclinic

Γλαύκωμα:

Ένα παγκόσμιο πρόβλημα υγείας

Τι είναι το γλαύκωμα;

Το γλαύκωμα είναι μια εξελικτική, μη αναστρέψιμη βλάβη του οπτικού νεύρου, που οδηγεί σε σταδιακή απώλεια της όρασης και μόνιμη τύφλωση. Καθώς η βλάβη εμφανίζεται αργά και σταδιακά, αρχικά η νόσος είναι χωρίς συμπτώματα και περνά απαρατήρητη μέχρι να είναι πολύ αργά. Καθώς εξελίσσεται, το γλαύκωμα μπορεί να οδηγήσει σε κακή ποιότητα ζωής, αυξημένο κίνδυνο πτώσεων, μειωμένη κινητικότητα και δυσκολία στην οδήγηση.

Ποια είναι τα συμπτώματα του γλαυκώματος;

Στα αρχικά στάδια της νόσου και για πολλά χρόνια, οι περισσότεροι άνθρωποι με γλαύκωμα, ιδιαίτερα εκείνοι με χρόνια γλαύκωμα (ανοιχτής ή κλειστής γωνίας), μπορεί να μην έχουν καθόλου ή ελάχιστα συμπτώματα. Έτσι, δεν προκαλεί έκπληξη το γεγονός ότι, περίπου το 50% των περιπτώσεων γλαυκώματος είναι αδιάγνωστα, τονίζοντας την ανάγκη για τακτική προληπτική οφθαλμολογική εξέταση, σε άτομα ηλικίας 40 ετών και άνω.

Ποιες θεραπευτικές επιλογές είναι διαθέσιμες;

Αν και δεν υπάρχει επί του παρόντος θεραπεία για την αποκατάσταση της βλάβης του οπτικού νεύρου στο γλαύκωμα, η έγκαιρη έναρξη θεραπείας μπορεί να σταματήσει ή να επιβραδύνει την εξέλιξη της νόσου και την απώλεια της όρασης. Η θεραπεία στοχεύει στη μείωση της πίεσης των οφθαλμών και μπορεί να περιλαμβάνει φάρμακα, λέιζερ ή/και χειρουργική επέμβαση.

Ο κομβικός ρόλος της έγκαιρης διάγνωσης

Κάθε ενήλικας (ιδιαίτέρως εάν υπάρχει οικογενειακό ιστορικό) πρέπει να υποβληθεί σε μια αρχική οφθαλμολογική εξέταση στην ηλικία των 40 ετών, ακόμα κι αν η όραση είναι φυσιολογική.

Ο ασυμπτωματικός χαρακτήρας της νόσου του γλαυκώματος (στα αρχικά στάδια) και το γεγονός ότι οι βλάβες είναι μη αναστρέψιμες τονίζουν την αναγκαιότητα και τη σημασία της έγκαιρης διάγνωσης και αντιμετώπισης της νόσου.

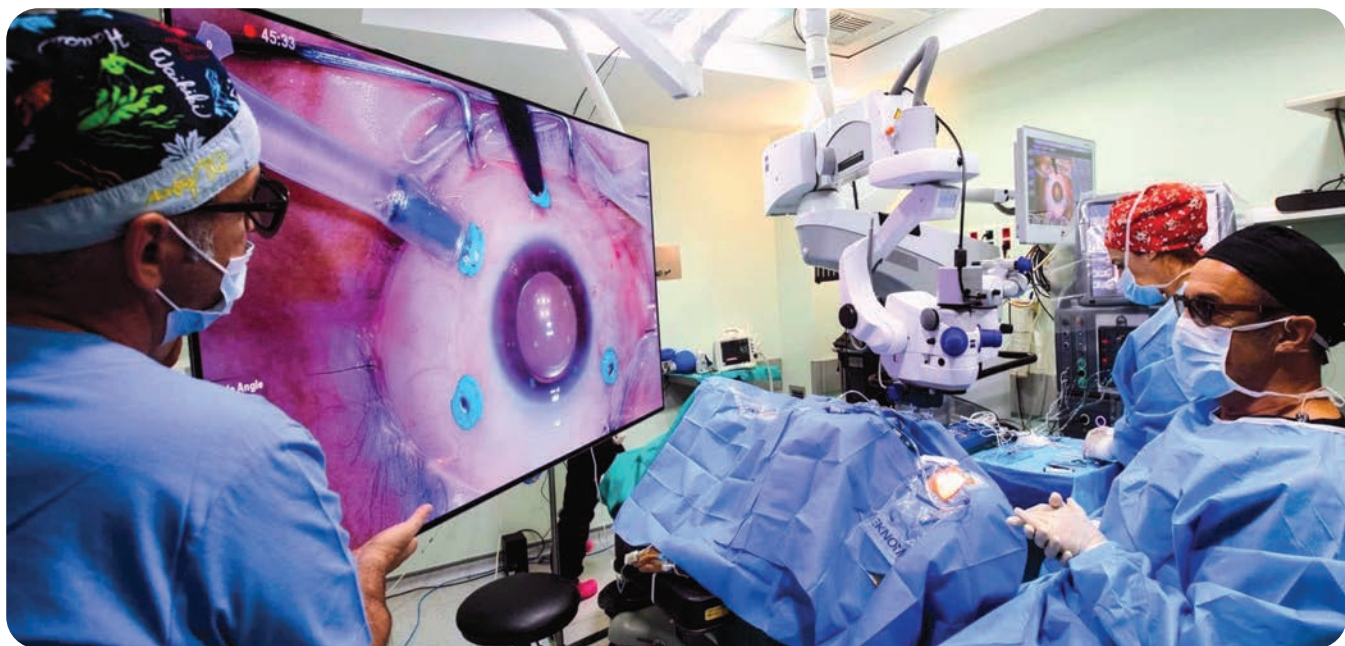
Η απώλεια όρασης από το γλαύκωμα μπορεί να ελαχιστοποιηθεί με τη θεραπεία, επομένως η έγκαιρη ανίχνευση και θεραπευτική αντιμετώπιση παίζουν σημαντικό ρόλο στη διατήρηση της οπτικής λειτουργίας του ασθενή. +



*Ιατρείο γλαυκώματος
στην Αθηναϊκή Mediclinic για
τον έλεγχο και την αντιμετώπιση
ασθενών που πάσχουν ή
είναι ύποπτοι για γλαύκωμα*



Ευστράτιος Γκοτζαρίδης
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στη Χειρουργική Υαλοειδούς - Αμφιβληστροειδούς
Συνεργάτης Αθηναϊκής Mediclinic




4

Milano Retina Meeting 2022 Συνέδριο Υαλοειδούς - Αμφιβληστροειδούς

Με ιδιαίτερη επιτυχία πραγματοποιήθηκε το Συνέδριο Υαλοειδούς - Αμφιβληστροειδούς «Milano Retina Meeting» στις 24 και 25 Ιουνίου, στο Μιλάνο. Το πρόγραμμα περιλάμβανε επιστημονικές παρουσιάσεις που κάλυπταν νοσολογικές οντότητες στον τομέα της παθολογίας και της χειρουργικής του αμφιβληστροειδούς με τη συμμετοχή διακεκριμένων Ευρωπαίων ομιλητών.

Κατά τη διάρκεια του συνεδρίου πραγματοποιήθηκαν επεμβάσεις οπίσθιου ημιμορίου, υαλοειδεκτομής επιτυχώς σε τέσσερις ασθενείς στις χειρουργικές αίθουσες της Αθη-

ναϊκής Mediclinic με απ' ευθείας αναμετάδοση στο «Milano Retina Meeting» στο Μιλάνο. Οι χειρουργικές επεμβάσεις αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς πραγματοποιήθηκαν από τον χειρουργό οφθαλμίατρο κ. Στράτο Γκοτζαρίδη, εξειδικευμένο στην χειρουργική υαλοειδούς - αμφιβληστροειδούς και ωχράς κηλίδας και την ομάδα συνεργατών του.

Οι ζωντανές παρουσιάσεις των χειρουργικών επεμβάσεων προς τους συνέδρους πραγματοποιήθηκαν ταυτόχρονα το πρωί της Παρασκευής 24 Ιουνίου από το Μιλάνο, τη Βαρκελώνη, τις Βρυξέλλες και την Αθήνα. 

Είπαν για εμάς:



Θα ήθελα να ευχαριστήσω όλο το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της κλινικής, καθώς και τη Διοίκηση της Κλινικής, που μου φερθήκατε εξαιρετικά καθ' όλη τη διάρκεια της νοσηλείας μου στις αρχές Φεβρουαρίου του 2022.

Σωτήρης Α.



Με το μήνυμά μου αυτό επιθυμώ να σας εκφράσω τη χαρά και την ικανοποίησή μου για τις ιατρικές και τις κλινικές φροντίδες που μου προσφέρατε στην πρόσφατη, ευτυχώς συντομότατη, νοσηλεία μου.

Επιθυμώ ιδιαίτερα να εκφράσω τα αισθήματα ευγνωμοσύνης που μου προκάλεσαν οι επιστημονικές ομάδες των ιατρών κ.κ. Κωνσταντίνου Χαλκιά και Ιωάννη Μπελιμπασάκη με τις εξαιρετικά επιτυχείς ιατρικές φροντίδες τους και με την ανθρώπινη, ιδιαίτερα φιλική, διάθεσή τους.

Δεν θα παραλείψω να εκφράσω την ικανοποίησή και τις ευχαριστίες μου προς το νοσηλευτικό προσωπικό, τους βοηθούς αλλά και το προσωπικό της Γραμματείας για την φιλική και εξυπηρετική υπηρεσία τους.

Μανώλης Β.





Έλενα Μπούμπα
Χειρουργός Ωτορινολαρυγγολόγος
Συνεργάτης Αθηνναϊκής Mediclinic

Διαταραχές όσφρησης

Αίτια και θεραπεία

Ποια είναι τα είδη των διαταραχών;

- Ποσοτικές διαταραχές όπως είναι η υποσμία (μειωμένη αντίληψη οσμών), ανοσμία (αδυναμία αντίληψης οσμών) και η υπεροσμία (αυξημένη αντίληψη).
- Ποιοτικές διαταραχές όπως η παροσμία (παρερμηνεία οσμών), κακοσμία (αντίληψη δυσάρεστων οσμών) και η φαντοσμία (οσφρητική ψευδαίσθηση).

Ποια τα αίτια;

Αποφρακτικά αίτια:

- 1) Αλλεργική ρινίτιδα
- 2) Ρινοκολπίτιδες
- 3) Πολύποδες ρινός και λοιποί όγκοι - ξένα σώματα

Βλάβες του οσφρητικού επιθηλίου:

- 1) Ιογενείς λοιμώξεις
- 2) Φάρμακα (α ΜΕΑ)
- 3) βλαπτικοί παράγοντες (κάπνισμα, βαρέα μέταλλα)
- 4) Ιδιοπαθής

Βλάβες κεντρικών οδών:

- 1) Parkinson-Alzheimer
- 2) Όγκοι
- 3) Τραύμα κεφαλής
- 4) Ψυχιατρικά νοσήματα

Το πιο συχνό αίτιο διαταραχών όσφρησης είναι οι ιογενείς λοιμώξεις και εκδηλώνονται λόγω διείσδυσης του ιού στο νευρικό σύστημα.

Γιατί να επισκεφτώ το γιατρό;

Η διερεύνηση οποιασδήποτε οσφρητικής διαταραχής ξεκινάει με εξέταση σε ωτορινολαρυγγολόγο. Με τον ενδοσκοπικό έλεγχο της ρινός με άκαμπτο ενδοσκόπιο, επί υπάρξεως ευρημάτων συμβατών με φλεγμονώδεις διεργασίες, ξεκινάει άμεσα αιτιολογική θεραπεία, ενώ μπορούν να αποκλειστούν

παθολογίες που επίσης προκαλούν διαταραχές όσφρησης, όπως οι ρινικοί πολύποδες.

Οι ρινικοί πολύποδες εμφανίζονται στο 4% του γενικού πληθυσμού και στο 7% ασθενών που πάσχουν από άσθμα. Το ποσοστό ξεπερνάει το 35% σε ασθενείς που εμφανίζουν υπερευαισθησία στην ασπιρίνη και τα ΜΣΑΦ. Με την απλή πρόσθια ρινοσκόπηση η ύπαρξη πολυπόδων μπορεί να διαλάθει της προσοχής. Νευρολογική εκτίμηση απαιτείται επί υποψίας εκφυλιστικής νόσου (σε μεγαλύτερες ηλικίες, αρχόμενη άνοια).

Απαιτείται απεικονιστικός έλεγχος

Απεικονιστικός έλεγχος με αξονική τομογραφία ή με μαγνητική τομογραφία εξατομικεύεται κατά περίπτωση.

Υπάρχει θεραπεία;

Η θεραπεία είναι πάντοτε αιτιολογική και περιλαμβάνει και κάποια γενικά μέτρα. Στο πλαίσιο ιογενών λοιμώξεων βελτίωση έως αποκατάσταση της οσφρητικής λειτουργίας ιδιαίτερα σε ποιοτικές διαταραχές αναμένεται έως και 6 μήνες. Εντούτοις λαμβάνοντας υπόψη ότι τα δεδομένα ακόμα είναι ελάχιστα σε σχέση με την αντιμετώπιση των σχετιζόμενων με covid οσφρητικών και γευστικών διαταραχών, είναι αποδεκτή η έναρξη θεραπείας αν τα συμπτώματα επιμένουν πέραν των δύο εβδομάδων από την αποδρομή της λοίμωξης.

1) Ιογενείς λοιμώξεις

• Θεραπεία με κορτικοστεροειδή:

Επί του παρόντος η χρήση ενδορρινικών σπρέυ κορτιζόνης ή από του στόματος βραχύ σχήμα κορτιζόνης δεν έχει αποδειχθεί ότι επιταχύνει την αποκατάσταση της νευρικής λειτουργίας. Η χρήση τους ωστόσο προτείνεται όταν ο ενδοσκοπικός έλεγχος της ρινός ή ο απεικονιστικός έλεγχος έχουν αναδείξει φλεγμονώδεις διεργασίες. Επιπρόσθετα



ασθενείς που λάμβαναν προ λοίμωξης covid αγωγή με κορτιζονούχα σπρέυ για άλλη αιτιολογία (αλλεργική ρινίτιδα, ρινικοί πολύποδες) δε θα πρέπει να τη διακόψουν.

2) Παραρρινοκολπίτιδα

- **Αντιβιοτική αγωγή και ενδορρινικά σπρέυ κορτιζόνης.**

3) Ρινικοί πολύποδες

- **Ανάλογα με την έκταση της παθολογίας απαιτείται συντηρητική αγωγή με 3μηνη αγωγή ενδορρινικών σπρέυ κορτιζόνης έως και λειτουργική ενδοσκοπική χειρουργική ρινός παραρρινίων (FESS).**

Γενικά μέτρα:

- **Θεραπεία οσφρητικής επανεκπαίδευσης:**

Όσφρηση ουσιών με χαρακτηριστικές οσμές όπως λεμόνι,

τριαντάφυλλο, βανίλια, κανέλα, καφές, ευκάλυπτος, για 20 δευτερόλεπτα η κάθε μία, 2 φορές την ημέρα για τουλάχιστον 3 μήνες.

- **Επικουρικές θεραπείες:**

Θεραπείες που δείχνουν ότι προάγουν την αναγέννηση των νευρικών απολήξεων του οσφρητικού βλεννογόνου είναι η ενδορινική χορήγηση βιταμίνης Α και από του στόματος λήψη omega-3 και ιχνοστοιχείων όπως ο ψευδάργυρος. Παρόλα αυτά, προς ώρας και για αυτές τις θεραπείες τα δεδομένα δεν είναι επαρκή ώστε να αξιολογηθεί η αποτελεσματικότητά τους.

- **Προφυλακτικές οδηγίες.**

Όπως αναφέραμε η όσφρηση μας έχει και προστατευτική λειτουργία. Συνεπώς ασθενείς με πλήρη απώλεια όσφρησης (ανοσμία) θα πρέπει να λάβουν προστατευτικά μέτρα στην καθημερινότητά τους, π.χ. τη χρήση αισθητήρων καπνού στην οικία. 🏠



Δημήτρης Κολέσκας
MRCOG
Μαιευτήρας - Γυναικολόγος
Συνεργάτης Αθηναϊκής Mediclinic



Αριστείδης Μάντακας
MD, MRCOG, CCT(UK)
Μαιευτήρας - Γυναικολόγος
Συνεργάτης Αθηναϊκής Mediclinic

Λαπαροσκοπική χειρουργική στη Γυναικολογία

Που βρισκόμαστε στην Αθηναϊκή Mediclinic

Η λαπαροσκόπηση είναι μία χειρουργική μέθοδος με την οποία αποκτούμε πρόσβαση στο εσωτερικό της κοιλιάς της γυναίκας ώστε, είτε να θέσουμε τη διάγνωση ενός προβλήματος π.χ. ενδομητρίωσης, συμφύσεων κ.τ.λ. (διαγνωστική λαπαροσκόπηση), είτε να πραγματοποιήσουμε μία χειρουργική επέμβαση (επεμβατική λαπαροσκόπηση). Με εξαίρεση λίγα μόνο κλινικά σενάρια, όλες οι κοιλιακές χειρουργικές επεμβάσεις της γυναικολογίας πραγματοποιούνται σήμερα με τη λαπαροσκοπική μέθοδο, από εξειδικευμένους γυναικολόγους (ενδοσκοπικοί χειρουργοί γυναικολόγοι), σε ειδικά διαμορφωμένες χειρουργικές αίθουσες που διαθέτουν εξοπλισμό υψηλής τεχνολογίας.

Κατά τη διάρκεια της λαπαροσκόπησης, μία μακριά και λεπτή κάμερα (λαπαροσκόπιο) εισάγεται στην κοιλιά της γυναίκας από μία μικρή οπή - τομή μεγέθους 5 - 10 χιλιοστών, συνήθως στον ομφαλό. Τα υπόλοιπα 1 έως 3 (ανάλογως του χειρουργείου που θα πραγματοποιηθεί) λεπτά και μακριά λαπαροσκοπικά εργαλεία εισάγονται στην κοιλιά από αντίστοιχες μικρές οπές 5 - 10 χιλιοστών.

Η διάρκεια του χειρουργείου εξαρτάται από την ένδειξη της επέμβασης π.χ. διαφορετική για την αφαίρεση μιας κύστης ωθήκης συγκριτικά με μία λαπαροσκοπική υστερεκτομή. Η γυναίκα μπορεί να φύγει από το νοσοκομείο σε 12 - 48 ώρες μετά την επέμβαση και συνήθως θα χρειαστούν ήπια παυσίπονα από το στόμα και αντιβίωση για λίγες ημέρες.

Η λαπαροσκόπηση είναι μία σχεδόν αναιμακτη χειρουργική τεχνική, που προσφέρει τα εξής πλεονεκτήματα:

- **καλύτερο αισθητικό αποτέλεσμα (οι πολύ μικρές τομές είναι σχεδόν αόρατες μετά από μερικούς μήνες)**
- **πολύ λιγότερο πόνο μετά το χειρουργείο**
- **από κανένα έως ένα βράδυ νοσηλείας μετά το**

χειρουργείο, αναλόγως του χειρουργείου

- **πολύ μικρότερη ανάγκη σε παυσίπονα**
- **γρηγορότερη επάνοδο της γυναίκας στις καθημερινές δραστηριότητες και την εργασία της**
- **μικρότερη πιθανότητα δημιουργίας συμφύσεων στο εσωτερικό της κοιλιάς ως αποτέλεσμα της ελάχιστης δυνατής έκτασης του χειρουργικού πεδίου και του μικρότερου τραυματισμού των γειτονικών οργάνων κατά τη διάρκεια της λαπαροσκόπησης**
- **μικρότερη απώλεια αίματος**

Πριν από κάποιο λαπαροσκοπικό χειρουργείο εξετάζεται η δυνατότητα αντιμετώπισης του προβλήματος με συντηρητικές μεθόδους (φάρμακα, παρακολούθηση) όπως και το είδος της επέμβασης, εφόσον μια χειρουργική επέμβαση ενδείκνυται. Οι Γυναικολόγοι της κλινικής βοηθούν την ασθενή να λάβει την κατάλληλη απόφαση για χειρουργική επέμβαση μετά από πλήρη ενημέρωση για τα υπέρ και τα κατά όλων των πιθανών θεραπευτικών επιλογών.

Στην Αθηναϊκή Mediclinic έχει δημιουργηθεί μία ολοκληρωμένη χειρουργική ομάδα με υψηλής τεχνολογίας εξοπλισμό και εκπαιδευμένους νοσηλευτές, κάτι που επιτρέπει υψηλή αποτελεσματικότητα, φροντίδα και θεραπεία των ασθενών που υποβάλλονται σε χειρουργικές επεμβάσεις με τη μέθοδο της λαπαροσκόπησης.

Οι Ιατροί Δ. Κολέσκας και Α. Μάντακας έχουν διατελέσει επικεφαλής (Consultant) των χειρουργικών ομάδων λαπαροσκόπησης και Υστεροσκόπησης (Minimally Invasive Surgery) των πανεπιστημιακών νοσοκομείων Royal Victoria Infirmary, Newcastle και Oxford University Hospitals, Oxford του Ηνωμένου Βασιλείου αντίστοιχα. 🏥