

15 Νοεμβρίου 2016

## **Οι κήλες αναγκάζουν πολλούς ηλικιωμένους να φτάσουν εκτάκτως στο χειρουργείο**

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



Αναδρομική μελέτη που έγινε από τους επιστήμονες στο Νοσοκομείο Brigham and Women της Βοστώνης έδειξε ότι τα προβλήματα πρόσβασης στις δομές υγείας καθώς και η ηλικία είναι δύο επιβαρυντικοί παράγοντες για τις έκτακτες εισαγωγές ασθενών στα νοσοκομεία με κήλη κοιλιακού τοιχώματος.

Αναφορικά με την κήλη κοιλιακού τοιχώματος οι επιστήμονες επισημαίνουν ότι είναι μια πολύ συχνή πάθηση που χρειάζεται χειρουργική επέμβαση. Μάλιστα οι επεμβάσεις φτάνουν τα 15 εκατ. ετησίως σε όλον τον κόσμο.

Οι λόγοι είναι η παχυσαρκία και η αυξανόμενη τάση της χρόνιας δυσκοιλιότητας εξαιτίας της κακής διατροφής σε μεγάλο μέρος του πληθυσμού.

Η μελέτη αυτή αποσκοπούσε στον προσδιορισμό των παραγόντων που οδηγούν σε επείγουσα χειρουργική επέμβαση αποκατάστασης της κήλης κοιλιακού τοιχώματος, είτε αυτοί αφορούσαν στα νοσοκομεία είτε σε ατομικούς λόγους των ασθενών. Οι ερευνητές ανέλυσαν δεδομένα περίπου 453.000 τακτικών και έκτακτων επεμβάσεων που πραγματοποιήθηκαν μεταξύ 2003 και 2011, αποκλείοντας τις περιπτώσεις που η κήλη προκλήθηκε από τραυματισμό. Το 40% των περιστατικών αφορούσαν επείγουσες εισαγωγές.

Όπως διαπιστώθηκε στη μελέτη, εκτός από τους ανασφάλιστους και ηλικιωμένους ασθενείς, σημαντικό κίνδυνο για έκτακτη χειρουργική επέμβαση διατρέχουν όσοι έχουν επιβαρυνμένη υγεία. Ενώ, διαπιστώθηκε ότι οι έγχρωμοι και οι ισπανόφωνοι λαοί ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου. Αυτές οι ομάδες αντιμετωπίζουν επίσης υψηλότερο κίνδυνο θανάτου, υψηλότερο κόστος θεραπείας και μεγαλύτερη παραμονή στο νοσοκομείο. Συγκεκριμένα τα άτομα ηλικίας 65-75 ετών αντιμετώπιζαν μικρότερο κίνδυνο για έκτακτη χειρουργική επέμβαση, σε σύγκριση με εκείνα που ήταν κάτω των 45 ετών. Τα άτομα ηλικίας 85 ετών και άνω είχαν τον υψηλότερο κίνδυνο από όλες τις ηλικίες.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα, οι ασθενείς που βρίσκονται σε ανάγκη για έκτακτη υποβολή σε επέμβαση αποκατάστασης της κήλης κοιλιακού τοιχώματος αντιμετωπίζουν 2,58 φορές υψηλότερες πιθανότητες θανάτου, έχουν 26% πιθανότητα για μεγαλύτερη παραμονή στο νοσοκομείο, αλλά και 15% μεγαλύτερο κόστος ανά παραμονή στο νοσοκομείο.

Όπως ανέφερε η ερευνήτρια Dr. Lindsey Wolf, η ηλικία και τα συνοδά νοσήματα που έχουν πολλοί ηλικιωμένοι θα πρέπει να αποτελούν κριτήρια για τους χειρουργούς, σε περίπτωση απουσίας κλινικών κατευθυντήριων οδηγιών, προκειμένου να κατηγοριοποιούν τους ασθενείς και να λαμβάνουν την απόφαση για τον κατάλληλο χρόνο υποβολής τους σε προαιρετική επέμβαση.

Αναλύοντας τη μελέτη, ο Πρόεδρος της Επιστημονικής Εταιρείας Ορθοπρωκτικής Χειρουργικής Δρ. Αναστάσιος Ξιάρχος, τόνισε ότι αυτή δείχνει τη μεγάλη ανάγκη για άμεση πρόσβαση του πληθυσμού σε δομές υγείας. Όπως είπε, η οικονομική κρίση στην Ελλάδα έχει στερήσει από πολύ κόσμο την ασφαλιστική του ικανότητα με αποτέλεσμα να μην μπορεί να επισκεφθεί τις δομές υγείας και ως εκ τούτου, να μην υπάρχει πρόληψη επί του θέματος και να αναγκάζονται να φτάσουν στο νοσοκομείο όταν πλέον είναι πολύ αργά.

Στο μεταξύ ο ασθενής έχει υποφέρει πολύ από έντονους πόνους, ενώ και η χρήση των έκτακτων χειρουργείων για την αποκατάσταση της κήλης του κοιλιακού τοιχώματος αυξάνει το κόστος της θεραπείας.

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