

## **Κρεατάκια: Πότε πρέπει να αφαιρούνται - Και άλλες 5 απορίες των γονιών**

[Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός / Υγεία και ιατρικά θέματα](#)



Σε ποιες περιπτώσεις πρέπει να αφαιρεθούν τα κρεατάκια; Μπορούν να αντιμετωπιστούν τα προβλήματα χωρίς εγχείρηση; Ο κύριος Δημήτρης Αγγελέτος Χειρουργός Ωτορινολαρυγγολόγος απάντα στις συχνότερες απορίες των γονιών σχετικά με τα κρεατάκια και την αντιμετώπισή τους.



Τα κρεατάκια (αδενοειδείς εκβλαστήσεις) αποτελούν μέρος του λεμφικού συστήματος, και βρίσκονται στο οπίσθιο τμήμα της μύτης. Έχουν δομή παρόμοια με των αμυγδαλών και μαζί με αυτές συμβάλλουν στην ανοσία του οργανισμού, αναγνωρίζοντας τους μικροοργανισμούς που αναπνέουμε ή καταπίνουμε.

Πώς θα καταλάβω ότι το παιδί μου έχει πρόβλημα με τα κρεατάκια;

Η υπερτροφία των αδενοειδών εκβλαστήσεων μπορεί να εκδηλωθεί με απόφραξη της μύτης, που υποχρεώνει το παιδί να κρατά το στόμα του ανοιχτό και συχνά οδηγεί σε ροχαλητό και υπνική άπνοια. Επίσης μπορεί να προκαλεί πυώδη ρινίτιδα κατά την οποία οι εκκρίσεις της μύτης είναι παχύρρευστες, ρυπαρές και επιμένουν για μεγάλο διάστημα. Παιδιά με πολύ μεγάλο βαθμού απόφραξη μπορεί να δυσκολεύονται στο φαγητό, καθώς πρέπει να σταματάνε διαρκώς τη μάσηση προκειμένου να αναπνεύσουν. Σε παιδιά που το πρόβλημα παραμένει για πολύ μεγάλο διάστημα χωρίς αντιμετώπιση μπορεί να υπάρξει κάποια διαταραχή στην ανάπτυξη των γνάθων που οδηγεί σε σημαντικό ορθοδοντικό πρόβλημα. Τέλος η υπερτροφία των αδενοειδών μπορεί να εκδηλώνεται με προβλήματα από τα αυτιά όπως οι συχνές ωτίτιδες, ή η επίμονη εκκριτική ωτίτιδα (υγρό στα αυτιά).

Σε ποιες περιπτώσεις πρέπει να αφαιρεθούν τα κρεατάκια; Μπορούν να αντιμετωπιστούν τα προβλήματα χωρίς εγχείρηση;

Η χειρουργική επέμβαση κατά την οποία αφαιρούνται τα κρεατάκια (αδενοτομή) ενδείκνυται σε κάθε περίπτωση που το παιδί έχει κάποιες από τις παραπάνω εκδηλώσεις που επιμένουν. Εκτός από περιπτώσεις πρόσκαιρης διόγκωσης των

αδενοειδών λόγω κάποιας λοίμωξης ή αλλεργικής αντίδρασης, οπότε και θα γίνει η ανάλογη φαρμακευτική θεραπεία, σε όλα τα υπόλοιπα περιστατικά πρέπει να εξετάζεται το ενδεχόμενο χειρουργικής επέμβασης.

Έχουμε ακούσει ότι τα κρεατάκια κάποια στιγμή φεύγουν από μόνα τους. Μπορούμε να περιμένουμε μέχρι τότε ώστε να αποφύγουμε την επέμβαση;

Πράγματι οι αδενοειδείς εκβλαστήσεις ατροφούν κάποια στιγμή, αυτό όμως συνήθως ξεκινά κατά την προεφηβική ή εφηβική ηλικία και προοδευτικά ολοκληρώνεται κατά τα πρώτα χρόνια της ενήλικης ζωής. Μέχρι τότε όμως παραμένουν η υπνική άπνοια, η ανάπτυξη ορθοδοντικών προβλημάτων ή τα επίμονα προβλήματα των αυτιών, δημιουργώντας μακροπρόθεσμους κινδύνους για την υγεία του παιδιού. Άρα δεν θα πρέπει να περιμένει κανείς αλλά να αντιμετωπίσει το πρόβλημα σχετικά σύντομα μετά την εκδήλωσή του.

Σε περίπτωση επέμβασης τι κόστος έχει για τον οργανισμό η απώλεια αυτού του οργάνου;

Καλό είναι να αποφεύγουμε την αδενотоμή πριν την ηλικία των 2,5 έως 3 ετών, εκτός αν αυτή είναι απολύτως απαραίτητη. Μετά τις ηλικίες αυτές η άμυνα του οργανισμού θεωρείται ήδη αρκετά ώριμη ώστε η αφαίρεση των αδενοειδών να μην έχει πρακτικά καμία αρνητική επίπτωση για τον οργανισμό.

Υπάρχουν δυσκολίες κατά την ανάρρωση από την εγχείρηση;

Η αδενотоμή είναι μια επέμβαση χωρίς μετεγχειρητικό πόνο και χωρίς περιορισμούς στη διατροφή ή τη δραστηριότητα. Τα περισσότερα παιδιά δεν χρειάζεται να διανυκτερεύσουν στο νοσοκομείο ούτε να παραμείνουν πολλές μέρες εκτός σχολείου.

Τα κρεατάκια πρέπει να αφαιρούνται πάντα μαζί με τις αμυγδαλές;

Όχι απαραίτητα. Βέβαια, σε πολλά παιδιά συνυπάρχουν προβλήματα των αμυγδαλών, χωρίς όμως αυτό να σημαίνει ότι πρέπει πάντα να γίνουν και οι δύο επεμβάσεις.

Στο Παιδών ΜΗΤΕΡΑ διενεργείται όλο το φάσμα των επεμβάσεων της Ωτορινολαρυγγολογίας. Υπάρχει σύγχρονο ωτοχειρουργικό τμήμα, τμήμα ενδοσκοπικής χειρουργικής ρινός - παραρρινίων κόλπων, χειρουργικής τραχήλου-θυρεοειδούς, ενώ καλύπτεται όλο το πλήθος επεμβάσεων της περιοχής κεφαλής και τραχήλου.

\*Ο Δημήτρης Αγγελέτος είναι Χειρουργός Ωτορινολαρυγγολόγος, Επιμελητής Τμήματος Παιδο ΩΡΛ Παιδών ΜΗΤΕΡΑ

Πηγή: [ygeiamou.gr](http://ygeiamou.gr)