

25 Ιανουαρίου 2023

## **Επικίνδυνα τα χειρουργεία για αυτούς τους ασθενείς - 61% υψηλότερος κίνδυνος θανάτου μετά την επέμβαση**

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



Τις μεγαλύτερες πιθανότητες σοβαρών επιπλοκών και το αυξημένο κόστος περίθαλψης θα πρέπει λάβουν υπ' όψιν πριν από μια μεγάλη επέμβαση οι ασθενείς με ΧΑΠ



*Photo: Shutterstock*

Με μεγάλη προσοχή και εξάντληση των ορίων θα πρέπει να λαμβάνεται η απόφαση για μια μεγάλη χειρουργική επέμβαση από ασθενείς με Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) και τους θεράποντές τους, καθώς οι μετεγχειρητικές επιπλοκές είναι απειλητικές ακόμα και για τη ζωή, σύμφωνα με έρευνα που δημοσιεύτηκε στο *Canadian Medical Association Journal (CMAJ)*. Η ΧΑΠ περιλαμβάνει δυο ασθένειες των πνευμόνων, τη χρόνια βρογχίτιδα και το εμφύσημα.

Μέσα από τα στοιχεία 933.000 ασθενών που υποβλήθηκαν σε σοβαρή επέμβαση (ολική αρθροπλαστική ισχίου ή γόνατος, επεμβάσεις του γαστρεντερικού

συστήματος, αγγειοχειρουργικής ή άλλες εκλεκτικές επεμβάσεις) -με πάνω από 170.000 να πάσχουν από ΧΑΠ- η ερευνητική ομάδα από το Πανεπιστήμιο του Τορόντο με επικεφαλής τον κλινικό ερευνητή στην αναισθησιολογία, Δρ Ashwin Sankar, διαπίστωσε ότι:

οι ασθενείς με ΧΑΠ είχαν 61% μεγαλύτερο κίνδυνο θανάτου εντός ενός έτους από την επέμβαση

το κόστος περίθαλψης ήταν 13% υψηλότερο τον χρόνο μετά την επέμβαση συγκριτικά με όσους δεν είχαν τη νόσο του αναπνευστικού.

«Οι μεγαλύτεροι κίνδυνοι και το αυξημένο κόστος έγιναν εμφανή πολύ μετά την άμεση μετεγχειρητική περίοδο 30 ημερών» σχολίασε ο Δρ Sankar και επεσήμανε την ανάγκη σχετικής ενημέρωσης των ασθενών πριν την απόφαση διενέργειας μιας μεγάλης επέμβασης.

Στα παραπάνω συνηγόρησε η Δρ Mangala Narasimhan, αντιπρόεδρος του Κέντρου Υπηρεσιών Εντατικής Θεραπείας στο δίκτυο υγειονομικής περίθαλψης Northwell Health στη Νέα Υόρκη, εξηγώντας πως είναι εύλογες οι πιθανότερες επιπλοκές στην εν λόγω ομάδα ασθενών και άρα αναγκαία η εκτίμηση όλων των κινδύνων πριν την απόφαση ενός χειρουργείου.

Αναγνωρίζοντας ωστόσο ότι «κάποιες επεμβάσεις είναι αναπόφευκτες», επεσήμανε δύο σημεία προσοχής για όσους ασθενείς με ΧΑΠ πρέπει να προβούν σε κάποια χειρουργική επέμβαση:

ρύθμιση υφιστάμενων ιατρικών καταστάσεων πέραν της ΧΑΠ όπως διαβήτης, καρκίνος του πνεύμονα ή καρδιοπάθειες για τη βελτίωση της υγείας κατά το μέγιστο δυνατό, ώστε να παραταθεί όσο γίνεται η ημερομηνία της επέμβασης διακοπή του καπνίσματος, μιας συνήθειας εν γένει επιβλαβούς που αυξάνει τον κίνδυνο επιπλοκών και που η διακοπή της σε οποιαδήποτε ηλικία μπορεί να έχει σημαντικά οφέλη για την υγεία.

Το προφίλ της ευάλωτης ομάδας

Οι ασθενείς με ΧΑΠ ήταν κυρίως άνδρες μεγαλύτερης ηλικίας, αδύναμοι, με χαμηλό εισόδημα και προϋπάρχουσες παθήσεις όπως καρδιακή νόσος, διαβήτης και καρκίνος του πνεύμονα.

Αν και η μελέτη δεν αποδεικνύει αιτιώδη σχέση μεταξύ ΧΑΠ και μετεγχειρητικής θνητότητας ακριβώς λόγω των χρόνιων συννοσηροτήτων, οι ερευνητές υπογράμμισαν ότι τα ευρήματα υποδεικνύουν στους θεράποντες να ελέγξουν τους ασθενείς και για άλλες παθήσεις επ' αφορμή της ΧΑΠ και να βελτιώσουν όλους τους τροποποιήσιμους παράγοντες πριν την επέμβαση.

Επιπροσθέτως, αφού οι κίνδυνοι εκδηλώνονται μετά τον πρώτο μήνα ανάρρωσης, συστήνεται η παρακολούθηση των ασθενών αυτής της ομάδας πέρα από αυτό το διάστημα.

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