

Πώς ένας ασθενής γνωρίζει αν είναι κατάλληλη η Ελάχιστη Επεμβατική Χειρουργική Σ.Σ. για την περίπτωση του;

Κάθε ασθενής είναι διαφορετική περίπτωση και επομένως πρέπει να αξιολογηθεί από τον νευροχειρουργό - χειρουργό σπονδυλικής στήλης, για να καθορισθεί αν κάποια από τις μεθόδους είναι κατάλληλη για την αντιμετώπιση του προβλήματός του.

Πόσο ασφαλείς είναι οι Ελάχιστη Παρεμβατικές Χειρουργικές Τεχνικές Σπονδυλικής Στήλης;

Η χρήση των πλέον εξελιγμένων και σύγχρονων τεχνικών της διεγχειρητικής νευροπαρακολούθησης, ακτινοσκόπησης και νευροπλοήγησης καθιστούν τις Ελάχιστη Παρεμβατικές Χειρουργικές Τεχνικές Σ.Σ. εξαιρετικά ασφαλείς.



Πόσο θα πρέπει να παραμείνει ο ασθενής στο Νοσοκομείο;

Η παραμονή του ασθενούς στο Νοσοκομείο εξαρτάται από την είδος της τεχνικής που θα επιλεγεί για την περίπτωση του.

Στις περισσότερες περιπτώσεις η παραμονή είναι από λίγες ώρες μέχρι μια ημέρα.

Athens
Brain & Spine
surgery

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ & ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Κηφισίας 296 & Ναυαρίνου 40, Ημιώροφος,
15232 Χαλάνδρι, Αθήνα.

Τηλ.: +30 210 6826 030, E-mail: info@brain-spine.gr

www.brain-spine.gr

Athens
Brain & Spine
surgery

Ελάχιστη Επεμβατικές Τεχνικές
Σπονδυλικής Στήλης
Minimally Invasive Spine Surgery (M.I.S.S.)



Ενημερωτικό φυλλάδιο για ασθενείς

Τηλ.: +30 210 6826 030
e-mail : info@brain-spine.gr

Τι είναι οι Ελάχιστα Επεμβατικές Τεχνικές Σπονδυλικής Στήλης;

Οι Ελάχιστα Επεμβατικές Χειρουργικές Τεχνικές Σπονδυλικής Στήλης είναι διαδερμικές ή ενδοσκοπικές διαδικασίες κατά τις οποίες χρησιμοποιούμε ειδικές οπτικές κάμερες και εργαλεία, τα οποία μέσω μικρών τομών (μικρότερες των 2 εκ.) προωθούμε στην μέση, τον θώρακα ή την κοιλιά για να προσπελάσουμε την σπονδυλική στήλη και να πραγματοποιήσουμε την επέμβαση.



Ποιες παθήσεις αντιμετωπίζονται με τις Ελάχιστα Επεμβατικές Τεχνικές Σπονδυλικής Στήλης;

Σκολίωση, κύφωση, όγκοι της σπονδυλικής στήλης, φλεγμονές, κατάγματα, εκφυλισμένοι δίσκοι και κήλες μεσοσπονδυλίων δίσκων είναι μερικές από τις καταστάσεις που πιθανόν να χρήζουν χειρουργικής αντιμετώπισης. Μέχρι πρότινος η μόνη λύση ήταν η «ανοικτή» χειρουργική επέμβαση, η οποία στις περισσότερες περιπτώσεις σήμαινε μεγάλη τομή, μεγάλη απώλεια αίματος και μεγαλύτερη παραμονή στο νοσοκομείο.

Ποια είναι η διαδικασία πραγματοποίησης των Ελάχιστα Επεμβατικών Χειρουργικών Τεχνικών Σπονδυλικής Στήλης;

Οι περισσότεροι τύποι αυτών των τεχνικών βασίζονται στην χρήση του ενδοσκοπίου, του μικροσκοπίου, του νευροπλοηγού και ενός φορητού ακτινοσκοπικού μηχανήματος.

Το ακτινοσκόπιο τοποθετείται γύρω από τον ασθενή ούτως ώστε να παρέχει στον χειρουργό τις καλύτερες ακτινολογικές εικόνες και να μπορεί να έχει τις καλύτερες πληροφορίες για την ανατομία της Σπονδυλικής Στήλης.

Το ενδοσκόπιο εισάγεται στο σώμα μέσω μικροσκοπικών τομών και συνήθως έχει προσαρμοσμένη μία οπτική κάμερα, η οποία προβάλλει μια εσωτερική όψη του σώματος του ασθενούς, σε οθόνες μέσα στην χειρουργική αίθουσα.

Ο νευροπλοηγός είναι ένα σύγχρονο εργαλείο εντοπισμού με το οποίο μπορούμε να κατευθύνουμε, με ακρίβεια χιλιοστών, τα ειδικά εργαλεία- μέσω μικροσκοπικών τομών-, στη πάσχουσα περιοχή και να εκτελέσουμε επεμβάσεις χωρίς να προκαλέσουμε σημαντικό τραυματισμό.



Ποια είναι τα πλεονεκτήματα που προσφέρει η Ελάχιστα Επεμβατική Χειρουργική Σ.Σ. έναντι της κλασσικής «ανοικτής» χειρουργικής;

- Μικροσκοπικές τομές αντί μιας μεγάλης τομής
- Μικρότερη παραμονή στο νοσοκομείο (μία ως δύο ημέρες αντί μία εβδομάδα)
- Μειωμένος μετεγχειρητικός πόνος
- Μειωμένος χρόνος ανάρρωσης (μία - δύο εβδομάδες αντί μερικών μηνών) και ταχύτερη επιστροφή στις καθημερινές δραστηριότητες συμπεριλαμβανόμενης και της εργασίας
- Μικρότερη απώλεια αίματος κατά την διάρκεια του χειρουργείου
- Μειωμένος κίνδυνος μετεγχειρητικής φλεγμονής

Ποιες είναι οι Ελάχιστα Επεμβατικές Χειρουργικές Τεχνικές Σπονδυλικής Στήλης;

- Τεχνικές Επεμβατικής Διαχείρισης Πόνου
- Επισκληριδιοσκόπηση
- Διαδερμική Σπονδυλοδεσία, (σε κατάγματα, διόρθωση Παραμόρφωσης όπως π.χ στην Σκολίωση)
- Ενδοσκοπική Δισκεκτομή ή Διαδερμική Μικροδισκεκτομή
- Διαδερμική Αποσυμπίεση Δίσκου
- Διαδερμική Πυρηνοπλαστική με την χρήση Ραδιοσυχνότητας
- Διαδερμική Αποσυμπίεση - Αφαίρεση Όγκων
- Κυφοπλαστική για την αντιμετώπιση Οστεοπορωτικών Καταγμάτων