

popular medicine

ΤΕΥΧΟΣ 69 | ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2008
ΔΙΑΝΕΜΕΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΤΟΥ ΣΑΒΒΑΤΟΥ

ΝΙΚΟΣ ΜΠΟΝΤΟΖΟΓΛΟΥ
«Εμείς ξεκινήσαμε
την αναίμακτη
στεφανιδιογραφία»

FITNESS
Ασκήσεις για γερή μέση

ΑΦΙΕΡΩΜΑ

Πλαστικές Επεμβάσεις ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΑΛΛΑΞΟΥΝ ΤΗ ΖΩΗ ΜΑΣ;

dossier υγείας

- ΡΟΜΠΟΤΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
- ΣΥΝΑΧΙ
- ΕΚΦΥΛΙΣΗ ΩΧΡΑΣ ΚΗΛΙΔΑΣ

1.0
ΚΥΚΛΟΦΟΡΕΙ
ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ
ΤΟΥ ΣΑΒΒΑΤΟΥ
ΚΑΙ ΣΤΗ ΣΥΝΒΕΣΙΑ
ΣΤΑ ΠΕΡΙΠΤΕΡΑ ΜΕ 3€



9 771109 1862004

υγεία

συνέντευξη

Της Νάνου Χρηστίδη, φωτό Πάρης Αναγνωστόπουλος



ΝΙΚΟΣ ΜΠΕΝΑΡΔΟΣ

Ρομπότ στην υπηρεσία της σπονδυλικής στήλης!

Το χειρουργείο γίνεται αναίμακτα, η ανάγκη μετάγγισης είναι μηδενική, ενώ ελαχιστοποιείται η νοσηλεία. Ο κ. Νικόλαος Μπενάρδος μας ξεναγεί σε έναν κόσμο όπου η virtual πραγματικότητα συναντά τις εξειδικευμένες ιατρικές γνώσεις.

Ο κ. Νικόλαος Μπενάρδος, χειρουργός σπονδυλικής στήλης, είναι διεθνούς του Τμήματος Ρομποτικής Χειρουργικής Σπονδυλικής Στήλης του Νοσοκομείου «Υγεία». Εχει εδικευθεί στο Ιοραήλ -Τέλ Αβίβ και Χάιφα- στη ρομποτική χειρουργική σπονδυλικής στήλης, στις ΗΠΑ -Σαν Ντιέγκο και Λας Βέγκας- στις μικροεπεμβατικές (Minimal Invasive) τεχνικές σπονδυλικής στήλης και στις ΗΠΑ (Φοίνιξ) και στη Γερμανία στη διαδερμική δισκεκτομή.

Στις αρχές του 21ου αιώνα, η ιατρική επιστήμη προχωράει με γοργά βήματα στο μέλλον. Χρησιμοποιεί τη ραγδαία τεχνολογική εξέλιξη για να διαγνώσει και να θεραπεύσει, εξασφαλίζοντας για τους ασθενείς τη μεγαλύτερη δυνατή ασφάλεια, τον ελάχιστο δυνατό χρόνο αποκατάστασης και την καλύτερη δυνατή ποιότητα ζωής. Στα σύγχρονα νοσοκομεία, η τεχνολογία γίνεται αρωγός στα χέρια των γιατρών, οι οποίοι παρέχουν υπηρεσίες εφαρμόζοντας καινοτόμους τεχνικές.

Στο νοσηλευτήριο «Υγεία», στο Τμήμα Ρομποτικής Χειρουργικής Σπονδυλικής Στήλης, η ούγχρονη Ιατρική βρίσκει το πλέον εύφορο πεδίο εφαρμογής. Το ρομποτικό σύστημα Spine Assist και οι minimally invasive τεχνικές που εφαρμόζονται προδιαγράφουν άριστα μετεγχειρητικά αποτελέσματα, με τη μικρότερη δυνατή επιβάρυνση των ασθενών. Οι σημερινές τεχνικές και τα αποτελέσματα ανήκαν στη οφαίρα της επιστημονικής φα-

νταιοίας μόλις λίγα χρόνια πριν!

Κύριε Μπενάρδε, είστε εξειδικευμένος στη χειρουργική σπονδυλικής στήλης. Μιλήστε μας λίγο για τη φύση της εξειδίκευσής σας.

Η ανάπτυξη της ιατρικής τεχνολογίας απαιτεί από τον γιατρό εξειδίκευση. Πιο συγκεκριμένα, λοιπόν, η εξειδίκευση στη χειρουργική οπονδυλικής στήλης, προϋποθέτει καλή γνώση ορθοπαιδικής και νευροχειρουργικής. Για παράδειγμα, η εμβιομηχανική της σπονδυλικής στήλης -η δομή δηλαδή αυτού του τμήματος του ανθρωπίνου οώματος, το πάρι κινείται και πώς πρέπει να αντιμετωπίστει σε περίπτωση ιατρήματος ή προβλήματος- είναι γνώση που κατέχει ο ορθοπαιδικός. Από τον ορθοπαιδικό, όμως, λείπει το μέρος της νευροχειρουργικής γνώσης το οποίο έγκειται περισσότερο στο σεβασμό των ιοτών και στη χρήση μικροσκοπίου. Ενας χειρουργός σπονδυλικής στήλης, συνεπώς, δεν μπορεί να είναι μόνο νευροχειρουργός ή μόνο ορθοπαιδικός. Πρέπει να έχει γνώσεις







Στο χειρουργείο, λοιπόν, το ρομπότ δέχεται τις εντολές της κάθε χειρουργικής πράξης και τις εκτελεί με ακρίβεια κάτω του χιλιοστού, της τάξεως του 0,3 του χιλιοστού!

μπιουτική τεχνολογία οι όλες τις ειδικότητες, πρέπει να κατέχει καλά το αντικείμενό του. Εν προκειμένω, ένας χειρουργός σπονδυλικής στήλης που θα χρησιμοποιήσει το ρομπότ θα πρέπει να κατέχει άριστα το αντικείμενο της ικανοτήτας χειρουργικής της σπονδυλικής στήλης. Ένας επαρκής χειρουργός σπονδυλικής στήλης, με τη βοήθεια του ρομπότ μπορεί να εξασφαλίσει άριστο αποτέλεσμα. Γενικότερα, βέβαια, για όλες τις τεχνικές που εφαρμόζουμε στο τμήμα μας, απαιτείται εξειδικευόντας του χειρουργού σε ουγκεκριμένα κέντρα του εξωτερικού.

Ποιο φάσμα παθήσεων της σπονδυλικής στήλης αντιμετωπίζετε με

τις τεχνικές που εφαρμόζετε στο τμήμα σας;

Με το εύρος των τεχνικών που εφαρμόζουμε, αντιμετωπίζουμε όλο το φάσμα των παθήσεων της σπονδυλικής στήλης. Ανέφερα την κήλη μεσοσπονδύλιων δίσκων, να προσθέσω τις εικφυλιστικές παθήσεις, τη σκολιώση, την κύφωση, την αυτάθεια, τη στένωση σπονδυλικού σωλήνα, τους όγκους, τις φλεγμονές και τις μεταφλεγμονώδεις παθήσεις.

Ιδιαίτερως σημειώνω τα οστεοπορωτικά κατάγματα, τα οποία αφορούν, κυρίως, μεγάλη ομάδα γυναικών. Εκεί εφαρμόζουμε την κυφωπλαστική όπου, και πάλι από

μια πολύ μικρή οπή, χειρουργούμε το σπόνδυλο και αποκαθιστούμε το κάταγμα. Κι αυτή η επέμβαση έχει μέγιστο χρόνο νοσηλείας 24 ώρες, χωρίς ο ασθενής να υποφέρει από πόνους. Θα σταθώ, επίσης, στην ανιμετώπιση των καταγμάτων της σπονδυλικής στήλης. Και αυτά αντιμετωπίζονται, στις περισσότερες των περιπτώσεων, με τη ρομποτική χειρουργική, με 24ωρη νοσηλεία και ελάχιστο χρόνο αποκατάστασης.

Μιλήσαμε για την ελαχιστοποίηση του χρόνου νοσηλείας και αποκατάστασης. Ποια άλλα οφέλη έχει ο ασθενής;

Το μεγαλύτερο πλεονέκτημα των τεχνικών που εφαρμόζει το τμήμα μας είναι η απόλυτη ακρίβεια, η οποία συνεπάγεται τη μέγιστη δυνατή ασφάλεια για των ασθενή. Επίσης, επειδή το χειρουργείο διενεργείται μέσω μικρών τομών, με μικρότερη διάνοιξη μαλακών μορίων και χωρίς αποκολλήσεις αυτών από τη σπονδυλική στήλη, όπως γίνεται με τις κλασικές τεχνικές, δεν έχουμε απώλεια αίματος. Το χειρουργείο γίνεται αναίμακτα, η ανάγκη μεταγγιστικής είναι μηδενική, ενώ ελαχιστοποιούνται οι μετεγχειρητικοί πόνοι κι έχουμε ένα άριστο αισθητικά αποτέλεσμα. Όλα αυτά δίνουν στον ασθενή τη δυνατότητα να βγει αυθημερόν από το νοσοκομείο και, σε ελάχιστες ημέρες, να επανέλθει στις καθημερινές του δραστηριότητες.

Κλείνοντας, κύριε Μπενάρδε, πώς βλέπετε το μέλλον της χειρουργικής σπονδυλικής στήλης;

Τα τελευταία χρόνια, η ρομποτική χειρουργική βρίσκει πεδίο εφαρμογής σε όλο και περισσότερες επεμβάσεις και αποτελεί το μέλλον της χειρουργικής γενικότερα. Σε ό,ι αφορά τη σπονδυλική στήλη, η ρομποτική χειρουργική έχει σίγουρα έρθει για να αντικαταστήσει τις έως σήμερα κλασικές χειρουργικές τεχνικές.