

ΜΠΟΡΕΙ Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΝΑ ΣΕ ΕΚΠΛΗΞΕΙ ΓΙΑΤΙ ΘΕΩΡΕΙΣ ΟΤΙ ΟΙ ΠΕΤΡΕΣ ΣΤΗ ΧΟΛΗ ΑΦΟΡΟΥΝ ΜΟΝΟ ΤΑ ΑΤΟΜΑ ΤΗΣ ΤΡΙΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ, ΟΜΩΣ Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΟΤΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ Η ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΗ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΟΥ 5%-6% ΤΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ, ΠΡΟΤΙΜΑ ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΚΑΙ ΜΑΛΙΣΤΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΜΦΑΝΙΣΤΕΙ ΥΣΤΕΡΑ ΑΠΟ ΜΙΑ ΔΙΑΙΤΑ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΒΑΡΟΥΣ. ΓΙ' ΑΥΤΟ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΕΙΣΑΙ ΕΝΗΜΕΡΗ ΓΙΑ ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΟΥ ΟΤΙ ΠΟΛΛΑ ΑΠΟ ΑΥΤΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΕ ΜΠΕΡΔΕΨΟΥΝ.

Κι εσύ πέτρα στη χολή;



ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ DR. MED.
Εμμανουήλ Σεβαστιάδη, ΔΙΔΑΚΤΟΡΟΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ JULIUS-MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT WÜRZBURG / ΓΕΡΜΑΝΙΑ,
ΓΕΝΙΚΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ ΚΟΙΛΙΑΣ www.drsevastiadis.gr

**Η ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΗ ΠΡΟΤΙΜΑ
ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΙΝΑΙ
ΠΙΘΑΝΟ ΝΑ ΕΜΦΑΝΙΣΤΕΙ
ΣΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΩΝ 40 ΚΑΙ ΑΝΩ**

Η χοληδόχος κύστη είναι ένα όργανο με σχήμα ακλαδιού και βρίσκεται στο κάτω μέρος του ήπατος.

Η πιο κοινή ασθένεια της χοληδόχου κύστης είναι η χολολιθίαση, αυτό που συνήθως ακούμε να αποκαλείται ως «πέτρες στη χολή». Παράγοντες που αυξάνουν την εμφάνιση χολολιθίασης είναι ο σύγχρονος τρόπος ζωής με διατροφή πλούσια σε λιπαρά, η παχυσαρκία, η έλλειψη άσκησης, η γρήγορη και σημαντική απώλεια βάρους, η λήψη ορμονών και η γενετική προδιάθεση.

Δεν είναι πάντα εύκολο να ξεχωρίσεις τα συμπτώματα

Η τυπική εικόνα συμπτωματικής χολολιθίασης εκδηλώνεται με έντονους πόνους, τους λεγόμενους κολικούς της χοληδόχου κύστης. Αυτοί γίνονται αισθητοί στην άνω κοιλιακή χώρα δεξιά και στο επιγάστριο με επέκταση προς τη μέση και ίσως και προς τον δεξιό ώμο. Παράλληλα, μπορεί να προκληθούν εφίδρωση, ναυτία και έμετος. Το κακό με τη χολολιθίαση,

όμως, είναι ότι υπάρχουν και άτυπα συμπτώματα, όπως δυσπεπτικά ενοχλήματα με ήπιους πόνους στην κοιλιά (συνήθως πάνω δεξιά), δυσφορία, φούσκωμα και μετεωρισμός. Επιπλέον, μπορεί να εμφανιστεί δυσανεξία σε τροφές που μέχρι τότε γίνονταν καλά ανεκτές. Τα συμπτώματα, όμως, συνδέονται και με άλλα προβλήματα υγείας (π.χ. γαστρίτιδα, έλκος στομάχου, δυσλειτουργία του εντέρου κ.λπ.), γι' αυτό θα πρέπει να δοθεί η ανάλογη προσοχή για να γίνει σωστή διάγνωση. Όταν παρουσιάζονται συμπτώματα όπως πυρετός, ρίγη, ίκτερος, αποχρωματισμός κοπράνων ή έντονα σκουρόχρωμα ούρα, τότε έχουμε τις επιπλοκές της χολολιθίασης, που μπορεί να είναι η χολοκυστίτιδα, η χολαγγειίτιδα και η παγκρεατίτιδα, όταν υπάρξει αντιμετώπιση ή και νοσοκομειακή περίθαλψη.

Είναι πάντα απαραίτητο το χειρουργείο;

Η θεραπεία της συμπτωματικής χολολιθίασης είναι χειρουργική. Πρέπει, όμως,

όλοι οι ασθενείς που έχουν πέτρες στη χολή να χειρουργηθούν; Η απάντηση είναι όχι. Στην περίπτωση που κάποιος έχει πέτρες στη χολή, αλλά δεν παρουσιάζει συμπτώματα, δεν πρέπει και να χειρουργηθεί, σύμφωνα με τα διεθνή επιστημονικά δεδομένα. Ένα ποσοστό 10% έως 20% θα παρουσιάσει τα συμπτώματα που προαναφέρθηκαν και θα πρέπει να χειρουργηθεί. Ο τρόπος επέμβασης που προτιμάται είναι λαπαροσκοπικά, κατά τη διάρκεια της οποίας γίνονται τέσσερις μικρές τομές στο κοιλιακό τοίχωμα και αφαιρείται η χοληδόχος κύστη. Η διάρκεια παραμονής στο νοσοκομείο είναι 1 ημέρα. Εάν έχει προηγηθεί απόφραξη των χοληφόρων οδών με ίκτερο και ίσως και παγκρεατίτιδα, πρέπει να διενεργηθεί η ενδοσκοπική αφαίρεση των λίθων από αυτές, πριν από τη χειρουργική επέμβαση. Έλεος, θα πρέπει να τονίσουμε ότι θεραπείες που στοχεύουν να «διαλύσουν» τις πέτρες στη χολή καλό είναι να αποφεύγονται γιατί είναι αναποτελεσματικές και ενίοτε επικίνδυνες.