

Στάση ζωής

Ο πονοκέφαλος συχνά δηλώνει ιγμοριτίδα, οξεία ή χρόνια, και έχει επιπτώσεις στην καθημερινότητα.

Η ιγμοριτίδα είναι φλεγμονή του ιγμόρειου, γνωστού παραρρινίου κόλπου γύρω από τη μύτη. Τα συνηθισμένα συμπτώματα είναι: πονοκέφαλος, επίμονο μπουκώμα, αίσθημα κόπωσης, πυώδεις βλέννες, βήχας και συχνά δέκατα.

Η ιγμοριτίδα μπορεί να προκληθεί από ιογενή ή μικροβιακή λοίμωξη, τραυματισμό, φλεγμονές των δοντιών, ανατομικές ανωμαλίες στο ρινικό διάφραγμα ή στον μέσο ρινικό πόρο και υπερτροφία των κογχών. Δεν θα πρέπει να παραβλεφθεί και η αλλεργική ρινίτιδα (με ή χωρίς πολύποδες), η οποία ταλαιπωρεί μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού, με σημαντικό παράγοντα τον δυτικό τρόπο οικιακής διαβίωσης, το υπερπροστατευμένο περιβάλλον και τον μειωμένο αερισμό.

Οι επιπτώσεις της ιγμοριτίδας, ειδικά της χρόνιας, είναι πολλές και επηρεάζουν την ποιότητα ζωής κα-

**ΑΝΑΤΟΛΗ
ΠΑΤΑΡΙΔΟΥ**

**Χειρουργός –
ωτορινολαρυγγολόγος
κεφαλής και τραχήλου.**
*Περισσότερες πληροφορίες
στο www.pataridou.gr*



θώς προκαλούν κόπωση και μειωμένη ευεξία. Το βασικό βήμα στην αντιμετώπιση της ιγμοριτίδας είναι ο ενδοσκοπικός έλεγχος της μύτης και η αξονική τομογραφία του σπλαγχνικού κρανίου ώστε να καθοριστούν με ακρίβεια τα αίτια και η έκταση της φλεγμονής. Ανάλογα με τα ευρήματα, η αντιμετώπιση μπορεί να είναι συντηρητική ή χειρουργική. Η συντηρητική θεραπεία περιλαμβάνει τη χορήγηση κατάλληλης αντιβίωσης σε συνδυασμό με πλύσεις και ρινικά σπρέι.

Η χειρουργική επέμβαση κρίνεται απαραίτητη όταν, παρά τη φαρμακευτική αγωγή, η ιγμοριτίδα επιμένει και τεκμηριώνεται ενδοσκοπικά και απεικονιστικά. Η ενδοσκοπική μέθοδος προσφέρει ανώδυνη, χωρίς τομές, ριζική λύση στην αντιμετώπιση των ιγμοριτίδων εξασφαλίζοντας άμεση επαναφορά του ασθενούς στις δραστηριότητές του, καθώς και σταδιακή βελτίωση μέσα σε έναν μήνα όλων των ενοχλητικών συμπτωμάτων.