

ΑΜΥΓΔΑΛΕΣ:

Πότε τις αφαιρούμε

Αν είναι διογκωμένες ή φλεγμονώδεις, μαρτυρούν συνήθως την ύπαρξη λοίμωξης. Τι κάνουμε σε κάθε περίπτωση.

Αποτελούν τμήμα του λεμφικού ιστού, υπεύθυνου για το αμυντικό σύστημα του οργανισμού. Οι αμυγδαλές μπορεί να προκαλέσουν πολλά προβλήματα είτε με κάποιο τυχαίο περιστατικό φλεγμονής, είτε με συχνά επεισόδια που αποδιοργανώνουν την καθημερινότητά μας. Η μορφή της λοίμωξης μπορεί να είναι τόσο ενοχλητική που να οδηγήσει σε δυσκολία κατάποσης ακόμα και του σάλιου, ενώ ενδέχεται να συνοδεύεται από υψηλό πυρετό ή δέκατα, πρησμένους αδένες και έντονη κόπωση.

Τα συμπτώματα

Η κύρια ένδειξη για να αφαιρεθούν χειρουργικά προκύπτει από το μέγεθός τους ή τη συχνότητα, τον τύπο και τη σοβαρότητα των λοιμώξεων που προκαλούν. Αν λόγω μεγάλου μεγέθους φράζουν τη δίοδο στο φάρυγγα και προκαλούν έντονο ροχαλιτό ή και άπνοιες, που οδηγούν σε κακή οξυγόνωση του οργανισμού, όσο πιο έγκαιρα γίνει η επέμβαση, τόσο το καλύτερο για τον ασθενή. Αν πάλι ο ενδιαφερόμενος παρουσιάζει συχνά οξεία φλεγμονή, χρόνια πρόβλημα ή περιαμυγδαλικό απόστημα, επιβάλλεται να αξιολογηθεί η επίδραση των επεισοδίων στην ποιότητα της ζωής του και της καθημερινής του απόδοσης, καθώς και η πιθανότητα επιπλοκών σε άλλα όργανα, όπως τα νεφρά, η καρδιά και οι αρθρώσεις. Αξίζει να τονιστεί ότι συχνά υπάρχουν επιπλοκές και στα γειτονικά όργανα, όπως τα ιγμόρια και τα αυτιά.

Η αφαίρεσή τους

Σήμερα υπάρχουν νέες μέθοδοι για να απαλλαγούμε από τις αμυγδαλές με την εφαρμογή των ραδιοσυχνοτήτων, τεχνική πολύ πιο ατραυματική για τους ιστούς, με αποτέλεσμα την πολύ καλύτερη μετεγχειρητική επούλωση για τον ασθενή. Η μετεγχειρητική περίοδος είναι πολύ πιο εύκολη, καθώς είναι ηπιότερος ο πόνος και λιγότερη η δυσκολία στην κατάποση. Βέβαια, ένα από τα πιο σημαντικά πλεονεκτήματα των νέων τεχνικών είναι ότι οι αμυγδαλές αφαιρούνται ριζικά χωρίς να μένουν υπολείμματα, τα οποία μετά την επέμβαση μπορεί να οδηγήσουν πάλι σε φλεγμονή. Ο ασθενής πρέπει να αποφύγει για δύο εβδομάδες περίπου την έντονη σωματική δραστηριότητα και να εφαρμόζει τις γενικότερες οδηγίες που αφορούν τη λήψη παυσίπων σε συγκεκριμένες ώρες, ώστε να υπάρχει επαρκής ανακούφιση του πόνου. Ο τελευταίος είναι ένα σύμπτωμα που δεν μπορεί να μετρηθεί, είναι αρκετά εξατομικευμένος και έχει να κάνει σε μεγάλο βαθμό με τον αριθμό των επεισοδίων φλεγμονής και την εφαρμογή των μετεγχειρητικών οδηγιών. Το μήνυμα πρακτικά που εισπράτουμε από τους ασθενείς που έχουν ένδειξη για αφαίρεση των αμυγδαλών είναι ότι χωρίζουν τη ζωή τους σε δύο περιόδους: πριν την αμυγδαλεκτομή όπου βιώνουν μόνιμη κόπωση και ταλαιπωρία και την εποχή μετά την εγχείρηση, κατά την οποία νιώθουν ευεξία, ενώ δεν έχουν ενοχλήσεις και προβλήματα υγείας.



ΑΝΑΤΟΛΗ ΠΑΤΑΡΙΔΟΥ,
χειρουργός ωτορινολαρυγγολόγος
κεφαλής και τραχήλου,
επιστημονική συνεργάτιδα του
νοσοκομείου «Υγεία»,
www.pataridou.gr.