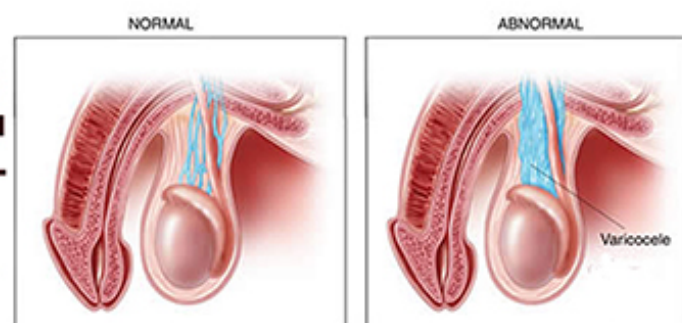


ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΚΙΡΣΟΚΗΛΗΣ ΜΕ ΤΕΧΝΙΚΗ MARMAR (ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΗ)

Κιρσοκήλη ονομάζεται η κιρσοειδής διεύρυνση των φλεβών του όρχεως, οι οποίες ονομάζονται σπερματικές φλέβες. Στην πλειονότητα των περιπτώσεων εμφανίζεται στην αριστερή πλευρά. Ανατομικά, η αριστερή σπερματική φλέβα καταλήγει στη σύστοιχη νεφρική φλέβα, ενώ η δεξιά σπερματική φλέβα χύνεται στην κάτω κοίλη φλέβα.



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Τεχνική Palomo: κατά την οποία γίνεται απολίνωση και διατομή όλων των σπερματικών αγγείων
Τεχνική Ivanicavich: κατά την οποία γίνεται “χαμηλή” απολίνωση των αγγείων στη βουβωνική χώρα

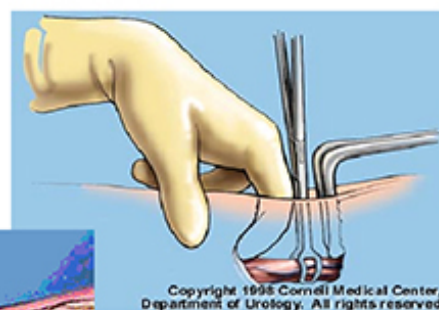
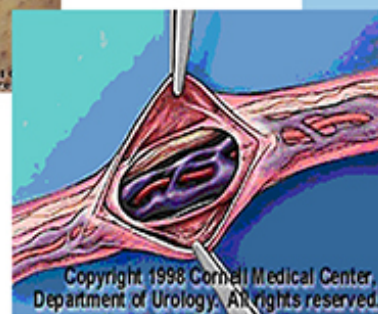
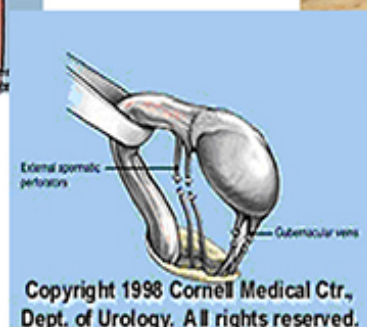
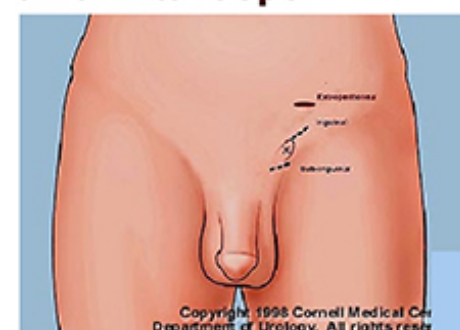
Λαπαροσκοπική τεχνική

Μικροσκοπική τεχνική με έγχυση σκληρυντικής ουσίας εντός των αγγείων

Marmar: πολύ χαμηλή οσχεοβουβωνική τομή

ΤΕΧΝΙΚΗ MARMAR

Η επέμβαση Marmar διενεργείται με υποβουβωνική τομή και αποτελεί μικροχειρουργική αντιμετώπιση της κιρσοκήλης. Η επέμβαση αυτή δύναται να διενεργηθεί με μέθη και τοπική αναισθησία. ο Dr Marmar έχει ήδη ξεπεράσει τις 2000 επεμβάσεις τέτοιου είδους. Η τομή όπως περιγράφεται από τον ίδιο, πραγματοποιείται στο έξω δακτύλιο του βουβωνικού πόρου και είναι περίπου 2 εκατοστά. Γίνεται παρασκευή του υποδόριου λιπώδους ιστού και με μικρά άγκιστρα εμφανίζεται ο σπερματικός τόνος. Με ήπιες κινήσεις της λαβίδας με τολύπιο αποκολλάται ο σπερματικός τόνος από τους πέριξ ιστούς και με λαβίδα Babcock συλλαμβάνουμε τον σπερματικό τόνο ήπια χωρίς μεγάλη τάση και σύνθλιψη των ανατομικών στοιχείων. Εν συνεχεία τοποθετείται ένα Penrose ώστε να συγκρατείται ο σπερματικός τόνος στην επιφάνεια του δέρματος. Στη συνέχεια ανοίγουμε την κρεμαστήρια περιτονία και βρίσκοντας τους κλάδους της σπερματικής φλέβας τους παρασκευάζουμε και τους απολινώνουμε.



Στη Λάρισα πραγματοποιήσαμε (στην ιδ. κλινική Euromedica - Κυανός Σταυρός) 57 μικροχειρουργικές επεμβάσεις κιρσοκήλης με την τεχνική Marmar βελτιωμένη κάνοντας 1 εκ. τομή στο δέρμα (όπως φαίνεται και στις φωτογραφίες). Υλοποιήθηκαν 27 επεμβάσεις αριστερά, 3 δεξιά και 27 άμφω εκ των οποίων δεν καταγράφηκε καμία υποτροπή και ως επιπλοκή σημειώθηκε μόνο μια υδροκήλη μετά από ένα χρόνο.

