

Επειδή στατιστικά 3% των ανθρώπων έχουν κάποιο ανεύρυσμα και δεν το γνωρίζουν και επειδή εγώ βιώνω με επιτυχία (προς το παρόν) όλο αυτό το περιστατικό εδώ και 32 χρόνια

σκέφτηκα να δημιουργήσω αυτή την ομάδα ώστε να ανταλλάξουμε γνώσεις, εμπειρίες και πληροφορίες ώστε να μπορέσουν κάποιοι άνθρωποι να γλιτώσουν από τέτοιου είδους περιστατικά.

(μην βαρεθείτε να το διαβάσετε ή αν δεν μπορέσετε, αποθηκεύστε το και συνεχίστε το άλλη μέρα, είναι πολύ σημαντικό)

Ανεύρυσμα Εγκεφάλου και Υπαραχνοειδής αιμορραγία

Αφορμή για την ιστορία, περιστατικό που βιώνω εγώ εδώ και 32 χρόνια. Και πιστεύω να βοηθήσω κάποιους ανθρώπους, μέσα από την ιστορία αυτή και ίσως από την εξέλιξη της ομάδας που δημιουργώ σήμερα στα σόσιαλ “Ανεύρυσμα Εγκεφάλου – Υπαραχνοειδής αιμορραγία”, ώστε να αποφύγουν το μοιραίο.

Το ιστορικό

Ένα από τα πιο επικίνδυνα και ακαριαία περιστατικά που μπορεί να συμβούν σε έναν άνθρωπο.

Μία “βόμβα” στο κεφάλι του κάθε ανθρώπου που ίσως το έχει και δεν το ξέρει. Μία βόμβα που χρειάζεται έναν πυροκροτητή ώστε να εκραγεί...!! Αν εκραγεί, οι άνθρωποι που επιβιώνουν χωρίς κανένα σύμπτωμα μετά, είναι μόλις 3 στις 100 περιπτώσεις!!

Όταν συμβεί, ανάλογα το σημείο και το μέγεθος του ανευρύσματος, μπορεί να σημαίνει ακαριαίο θάνατο!!

Ένα ανεύρυσμα μπορεί να υπάρχει σε πολλούς ανθρώπους. Μπορεί να βρίσκεται σε οποιαδήποτε αρτηρία του σώματος αλλά τα πιο συνήθη που ακούμε είναι στον Εγκέφαλο (είναι και το πιο ακαριαίο σε θανάτους) στην καρδιά και στην κοιλιακή αορτή. Ακόμη σε πολλά άλλα σημεία μπορεί να βρίσκεται, αλλά αυτά που ανέφερα είναι από τα πιο επικίνδυνα.

Στο παρόν άρθρο θα μιλήσω για τις περιπτώσεις του εγκεφάλου και σαν παράδειγμα θα θέσω την δική μου εμπειρία, την οποία ευτυχώς, αντιμετωπίζω ακόμη με επιτυχία (προς το παρόν).

Ένα ανεύρυσμα εγκεφάλου είναι μία κατασκευαστική ανωμαλία σε κάποια τυχαία αρτηρία. Φανταστείτε ένα φουσκωματάκι του περιβλήματος της αρτηρίας, το οποίο ανάλογα με τον οργανισμό και τις καταστάσεις μπορεί να γίνει αντιληπτό σε κάποια φάση της ζωής ενός ανθρώπου, αλλά μπορεί και να μην συμβεί τίποτα ποτέ!!

Μερικές από τις αιτίες που μπορεί να επηρεάσουν και να κάνουν επικίνδυνο πολύ, ένα ανεύρυσμα, είναι υψηλή αρτηριακή πίεση την οποία δεν γνωρίζουμε. (όπως και στην δική μου περίπτωση, θα καταλάβετε τι εννοώ παρακάτω)

Πρώτο (πιστεύω) περιστατικό – “καμπανάκι”

Μέχρι τα 18 μου έκανα ακόμη και πρωταθλητισμό (ποδηλασία) όπου και τα παράτησα λόγω δουλειάς. Μπήκα στο στρατό στα 18 και κάτι και απολύθηκα στα 20 παρά κάτι.

1992...

Με την τότε κοπέλα μου βρεθήκαμε ένα βράδυ στο αυτοκίνητο, σε βουνό (έχει σημασία). Εκεί, την ώρα που γίνονταν η πράξη και φυσικά λόγω αύξησης της πίεσης, ένοιωσα έναν τρομακτικό πονοκέφαλο!!! Έναν πόνο που νόμιζα ότι ανοίγει το κεφάλι μου στα δύο. Όμοιος πόνος δεν νομίζω ότι υπάρχει. Εκείνη την ώρα, θυμάμαι ότι φώναζα από τον πόνο και ενώ ήταν σκοτάδι, έβλεπα το τοπίο γύρω μου, όσο διακρίνονταν, και όλα φαίνονταν κόκκινα μέσα στη νύχτα.

Φανταστείτε ακόμη και τα δέντρα, θυμάμαι το αίσθημα αυτό, διαγράφονταν κόκκινα μέσα στο σκοτάδι. Αυτό διήρκεσε λίγα λεπτά, μετά, ο απόλυτος πονοκέφαλος και δεν μπορούσα να οδηγήσω. Με πήγε η κοπέλα μου στο σπίτι.

Από εκείνη την ημέρα και για ένα περίπου μήνα, με πτωτικές τάσεις, ένοιωθα έναν τρομερό πονοκέφαλο. Σε σημείο που δεν μπορούσα να κάνω κάποια πράγματα που έκανα ως τότε, από τον πόνο. Μετά από μερικές ημέρες το είπα στους γονείς μου.

Άρχισα και πέρασα από μερικούς γιατρούς της γειτονιάς (1992 τότε) και κατέληξα αργά πλέον, μετά από ένα μήνα από το περιστατικό, σε αξονική τομογραφία!

Άργησα όμως!! Με τη εμπειρία μου ως τώρα, το αιμάτωμα που υπήρχε, απορροφήθηκε από τον οργανισμό τις πρώτες 10-15 ημέρες!!!

Το περιστατικό λοιπόν του τότε (1992) πιστεύω ότι ήταν ρήξη ανευρύσματος με αποτέλεσμα την υπαραχνοειδή αιμορραγία.

Φαίνεται το αιμάτωμα μετά τις 10 ή παραπάνω ημέρες από το περιστατικό, είχε απορροφηθεί, σε διαφορετική περίπτωση θα ανακαλύπταμε ότι είχα πάθει ρήξη ανευρύσματος.

Μετά από όλα αυτά τα χρόνια καταλαβαίνω ότι ίσως ήταν σωτήριο που ΔΕΝ το ανακαλύψαμε τότε, διότι μπορεί να με έβαζαν σε περιπέτειες κρανιοτομής. Αφού οι πιο σύγχρονοι μέθοδοι τότε ΔΕΝ υπήρχαν.

Αφού λοιπόν πήραμε την αξονική και δεν έδειξε κάτι και ο πονοκέφαλος είχε πλέον σταματήσει, όλα από κει και πέρα κυλούσαν κανονικά....

2004...

Έτσι νόμιζα, ώσπου μία μέρα 32 ετών πλέον το έτος 2004 στις 27 Μαΐου και ώρα περίπου 20:30, πήγαινα σε ραντεβού με πελάτη στην Βάρκιζα.

Θυμάμαι ότι έτρεχα στις στροφές εκεί στα λιμανάκια, με αποτέλεσμα λόγω αδρεναλίνης να ενεργοποιηθεί εκ νέου η βόμβα που είχα κρυμμένη καλά στο κρανίο!!!

Ένοιωσα έναν τρομακτικό πόνο, αλλά πιο έντονο ακόμη από την πρώτη φορά. Πρέπει να είναι ο μεγαλύτερος πόνος που μπορεί να νοιώσει άνθρωπος. Είναι σαν να σου καρφώνουν από πίσω, τσεκούρι στο κεφάλι. Κάπως έτσι αισθάνθηκα.

Σε χιλιοστά δευτερολέπτου σκέφτηκα εκείνη τη φορά και επειδή είχα ακούσει και περιστατικά με εγκεφαλικά ή ανευρύσματα από γνωστούς και φίλους, ότι παθαίνω εγκεφαλικό ή ανεύρυσμα!!!

Τόσο τρομακτικός ο πόνος που ενώ σκέφτηκα όλα αυτά και αυτόματα ένοιωσα το πόδι να πατά φρένο, την στιγμή που σταματά το αυτοκίνητο, μιλάμε τώρα για λίγα δευτερόλεπτα μέχρι την πλήρη ακινητοποίηση, αρχίζει ένα πράγμα από το στήθος το ένοιωσα να ξεκινάει και να απλώνεται σε κάθε άκρο του σώματος... ήταν η παράλυση!! Δεν μπορούσα να κινήσω τίποτα. Ούτε χέρι, ούτε πόδια, ούτε κεφάλι... είχα απλά μόνο αισθήσεις και ακοή!!

Ο φίλος που προπορεύονταν γύρισε αφού δεν έφτασα εκεί που είχαμε το ραντεβού και με βρίσκει. Ανοίγει την πόρτα και θυμάμαι που μου έλεγε: Έλα ρε Κώστα, άσε την πλάκα, τι έπαθες και τέτοια. Θυμάμαι είχα ακόμη αισθήσεις και κατάφερα να του ψιθυρίσω: Πήγαίνέ με στο νοσοκομείο, πρέπει να έχω πάθει ανεύρυσμα ή εγκεφαλικό!!

Ο πελάτης που είχαμε ραντεβού, ήταν λίγο πιο κάτω, ήρθε εκεί, με πήρε αυτός στο αυτοκίνητό του και πηγαίνοντας προς το Ασκληπιείο της Βούλας, θυμάμαι που του ψιθύρισα: Σταμάτα. Σταματάει ανοίγει τον πόρτα και κατάφερα να σκύψω και έκανα τον πρώτο εμετό!! Σύμπτωμα του ανευρύσματος και αυτό.

Αφού φτάνουμε στο Ασκληπιείο και λόγω του ότι δεν μπορούσα να σηκωθώ από το κάθισμα, ήρθαν αμέσως και με ανέλαβαν γιατροί.

Εκεί νομίζω ότι υπάρχει η εμπειρία των γιατρών να καταλάβουν αν ένα περιστατικό είναι βαρύ και τι τύπου περίπου είναι.

Θυμάμαι, αφού με έβαλαν σε ένα φορείο, ήρθε ένας γιατρός και μίλησε με τον πελάτη. Δίπλα και ο φίλος μου. Τους ρώτησε κάποια πράγματα και με έβαλαν στο πι και φι και αξονική.

Αισθήσεις, μία είχα μία δεν είχα. Την στιγμή που βγήκαμε από τον αξονικό, θυμάμαι που έτρεχαν στο διάδρομο οι γιατροί που με κουβαλούσαν στο φορείο και μόλις βλέπει ο γιατρός την αξονική ακούω που λέει στον φίλο μου δίπλα: "Έχετε κάποιο τηλέφωνο να καλέσουμε τους δικούς του;" "Θα βρούμε είπε, από το κινητό του" και απαντά ο γιατρός: Γρήγορα γιατί την βγάζει δεν τη βγάζει ως το πρωί!!!! Εκεί τα είδα όλα!! Λέω αυτό ήταν, ανεύρυσμα και... .χαίρεται!!

Ήρθαν οι δικοί μου και αφού βγήκαν όλα τα αποτελέσματα εκείνης της νύχτας (είχα πέσει πλέον σε λήθαργο, λίγες οι στιγμές που θυμάμαι) την επόμενη το πρωί με μεταφέρουν σε Ιδιωτικό νοσοκομείο που είχε μηχανήματα Ψηφιακής Αγγειογραφίας εγκεφάλου.

Μάλιστα ο χειρουργός του Ασκληπιείου ήθελε να χειρουργηθώ εκεί! Ευτυχώς έμεινα στο Ιδιωτικό, αφού είχα και ιδιωτική ασφάλεια. Όχι ότι ο άνθρωπος δεν θα έκανε την δουλειά του, αλλά το άνοιγμα του κρανίου ήθελαν να το αποφύγουν οι δικοί μου, μετά την διαβεβαίωση και από τους Νευροχειρουργούς του Ιδιωτικού νοσοκομείου, ότι το ανεύρυσμα είναι εμβολίσιμο!!

Να μην σας κουράσω με άλλες λεπτομέρειες, έγιναν όλα όπως μας είπαν στο Ιδιωτικό Νοσοκομείο, νοσηλεύτηκα 15 μέρες και βγήκα. Έκατσα στο σπίτι ένα μήνα και μετά άρχισα να βγαίνω. Η οδήγηση τον πρώτο καιρό ήταν περίεργη και οι βόλτες σε σινεμά πχ το ίδιο. Τα έβλεπα διπλά όλα. Έπρεπε να κλείσω το ένα μάτι να βλέπω κανονικά.

Μετά από 6 μήνες συνολικά, επανήλθα εντελώς.

"Κάπου εδώ να σημειώσω ότι λόγω της τεράστιας προφανώς ακτινοβολίας, μετά από μερικές μέρες αφού είχα βγει από το νοσοκομείο, στο σημείο του ανευρύσματος το μαλλί

είχε γίνει άσπρο εντελώς Επικοινωνήσα με τον χειρουργό και μου είπε να μην ανησυχώ και ότι είναι φυσιολογικό. Μετά από καιρό... ξεάσπρισε 😊"

Αυτά αγαπητοί μου όσο αφορά το δεύτερο περιστατικό μετά από 12 χρόνια από το πρώτο!!

Και συνεχίζουμε.

Η ζωή κυλά κανονικά. Έκανα κάποιες ψηφιακές αγγειογραφίες μέχρι το 2011 (πέντε αν θυμάμαι καλά) και περίπου το 2011 μου είπε ο χειρουργός ότι σαν να βλέπει μία μικρή υποτροπή. Και ότι πρέπει να το κοιτάμε κάθε χρόνο πλέον να δούμε αν μεγαλώνει πάλι η φουσκάλιτσα ή παραμένει ίδια.

Τρία πουλάκια κάθονταν εγώ, λόγω πολλών καταστάσεων και με την οικονομική κρίση τότε που ήταν στα βάθη, δεν το κοίταξα μέχρι τις αρχές του 2020!!!

2020...

Πήρα την απόφαση τον Μάρτιο του 2020 να δω το περιστατικό και πάλι. Η αλήθεια είναι ότι ένοιωθα κατά καιρούς κάτι ψιλοενοχλήσεις στην πλευρά που είναι το ανεύρυσμα.

Έκλεισα ραντεβού πήγα στο νοσοκομείο και είπαμε με τον χειρουργό να κάνουμε μία Μαγνητική Αγγειογραφία εγκεφάλου με σκιαγραφικό, στην οποία εξέταση φαίνεται το ανεύρυσμα. Η πιο σίγουρη όμως εξέταση είναι αυτή με τον καθετήρα, η Ψηφιακή Αγγειογραφία εγκεφάλου.

Είπα λοιπόν στον γιατρό: Γιατρέ μου, μήπως να κάνουμε κατ ευθείαν αυτή να μην ρισκάρουμε πήγαιν έλα κλπ;

Όχι, όχι, θα δούμε με αυτή.... Την κάνω λοιπόν, βγαίνει το αποτέλεσμα και σε δυό μέρες επικοινωνούν μαζί μου και μου λένε τα... "ευχάριστα": "Πρέπει να κάνουμε Ψηφιακή Αγγειογραφία"!!

Επειδή δεν ζω Αθήνα είπα να κλείσουμε ραντεβού. Κλείνουμε ραντεβού και πλακώνει ο κύριος Κορονοϊός!!!! Και εκείνες τις ημέρες που ήταν να ανέβω Αθήνα για την εξέταση που θα την είχα κάνει (αν ο γιατρός με είχε ακούσει), αναβάλλονται όλα τα χειρουργεία (τα μη επείγοντα μέχρι νεωτέρας!!

Ο χειρουργός όπως με διαβεβαίωσε, μου είπε ότι μου φαίνονταν, διότι ο εγκέφαλος δεν νοιώθει. Εγώ επιμένω όμως ότι το ένοιωθα! Ειδικά όταν έσκυβα (ανέβαινε το αίμα στο κεφάλι που λέμε) ή όταν πιεζόμουνα πολύ, πράγμα το οποίο δεν αισθάνομαι πλέον, όπως θα δείτε παρακάτω...

Πως καταλαβαίνω αν έχω ανεύρυσμα στον εγκέφαλο;

Δυστυχώς δεν το καταλαβαίνει κανείς!! Υπάρχουν πολύ ακραίες περιπτώσεις, όπου μετά από πολύ έντονους πονοκεφάλους, να πάει κάποιος να μπει στη διαδικασία να το κοιτάξει. Συνήθως όμως τα πράγματα φτάνουν στο τέλος χωρίς να υπάρχει προηγούμενο!!

Με ποια εξέταση μπορώ να δω αν έχω ανεύρυσμα;

Ένα ανεύρυσμα δεν γίνεται αντιληπτό με καμία εξέταση κλασική, πχ αίματος ή υπέρηχοι ή άλλες απεικονιστικές μέθοδοι όπως μαγνητικές ή αξονικές, εκτός από ψηφιακή αγγειογραφία εγκεφάλου ή μαγνητική αγγειογραφία εγκεφάλου.

Και οι δύο αυτές εξετάσεις γίνονται με σκιαγραφικό. Πιο ακριβής και λεπτομερής είναι η ψηφιακή, την οποία δεν την κάνει κανένας άνθρωπος όσο προληπτικός και να είναι. Είναι εξάλλου ένα περιστατικό που ξεφεύγει από τα συνηθισμένα που μπαίνουμε σε διαδικασίες check up κλπ.

Μία απλή κλασική μαγνητική τομογραφία, δεν δείχνει αν υπάρχει ανεύρυσμα. Εκτός αν είναι σε τελικό στάδιο και πολύ μεγάλο, λίγο πριν σπάσει... !!!

Η ψηφιακή αγγειογραφία είναι μία εξέταση παρόμοια με την στεφανιογραφία. Τρυπάμε την αρτηρία του ποδιού και προωθείται ένας καθετήρας πολύ λεπτός ο οποίος φτάνει έως τον εγκέφαλο και εκεί οι ειδικοί, νευροακτινολόγοι - νευροχειρουργοί ψάχνουν να βρουν σε ποιο σημείο βρίσκεται τυχόν ένα ανεύρυσμα.

Προσοχή, δεν υπάρχει κάμερα στον καθετήρα όπως πολλοί πιστεύουν. Ο καθετήρας οδηγείται έως το σημείο που θέλουμε, και μέσω αυτού προωθείται το σκιαγραφικό υλικό και με ακτινοβολία που εκπέμπει ένα μηχανήμα γύρω από το κεφάλι, δίνει εικόνα στα μόνιτορ, τι ακριβώς υπάρχει στα σημεία που γίνεται η έγχυση του σκιαγραφικού.

Έτσι, με απόλυτη λεπτομέρεια θα φανεί αν υπάρχει κάτι και μάλιστα με ακρίβεια δέκατων του του χιλιοστού!

Εκεί, θα δοθούν και οι διαστάσεις ενός ανευρύσματος και η μορφολογία του καθώς και αν μπορεί να γίνει επέμβαση με εμβολισμό ή τελικά να ανοιχτεί το κρανίο (κρανιοτομή)!

Αξίζει να σημειωθεί ότι δεν χρειάζεται νάρκωση για την αγγειογραφία, απλά πρέπει να είσαι εντελώς ακίνητος. Τα βλέπεις και τα ακούς όλα και μπορείς να ρωτάς και κάτι τους γιατρούς ενδιάμεσα.

Λίγο περίεργη η αίσθηση του καθετήρα, που περνά τις αρτηρίες και τον νοιώθεις και λίγο στην κοιλιακή και στις καρωτίδες όταν ανεβαίνει. Αλλά τίποτε το ιδιαίτερο, απλά λίγο περίεργη αίσθηση.

Διαρκεί σχετικά λίγο, μισάωρο περίπου.

“Επισκευάζεται” ένα ανεύρυσμα ή όχι; Μήπως πρέπει να ζήσω με άγχος ότι κάποια μέρα θα αιμορραγήσει;

Μόνιμη αποκατάσταση δεν υπάρχει.

Υπάρχουν τρεις λύσεις. Την πρώτη λύση μπορώ να σας την επιβεβαιώσω εγώ και μάλιστα ζω 28 χρόνια με αυτό το.... “βάσανο”.

1) Η μέθοδος του εμβολισμού

Ο εμβολισμός μοιάζει με την αγγειογραφία, απλά χρειάζεται ο ασθενής ολική νάρκωση, διότι είναι απαγορευτικό να κινηθεί. Εκεί, οι νευροχειρουργοί και ακτινολόγοι, “παίζουν” με δέκατα του χιλιοστού! Ακόμη και η ανάσα δημιουργεί κίνηση!!!

2) Η μέθοδος της κρανιοτομής

Η κρανιοτομή είναι μέθοδος που πλέον με την πρόοδο της τεχνολογίας, γίνεται μόνο σε πολύ ακραία περιστατικά, εκεί όπου η πιθανότητες επιτυχίας ενός εμβολισμού είναι πολύ μικρές. Ανοίγει λοιπόν το κρανίο και τοποθετείται στο ανεύρυσμα ένα εξάρτημα σαν

μανταλάκι φανταστείτε (πολύ μικρό βέβαια) το οποίο κρατά τη φουσκαλίτσα (ανεύρυσμα) κλειστό.

Το ιδανικό θα ήταν να μπορεί να παρακαμφθεί η αρτηρία και να τοποθετηθεί μόσχευμα από άλλο σημείο του σώματος ή από 3D πλέον εκτυπωτές! Όμως αυτό δεν γνωρίζω αν είναι εφικτό διότι πως θα γίνει παράκαμψη, αφού ο εγκέφαλος θα πρέπει να αιματώνεται αδιάκοπα; Σ αυτό το ερώτημα μπορεί ίσως να απαντήσει ένας νευροχειρουργός.

3) Η μέθοδος τοποθέτησης stent και εμβολισμού ταυτόχρονα!!

Αυτή η μέθοδος ακολουθείται μόνο εδώ και λίγα χρόνια και έχει δείξει ότι έχει απόλυτη επιτυχία.

Είναι και η μέθοδος που ακολούθησαν οι γιατροί στην δική μου περίπτωση τον Αύγουστο τελικά του 2020

Πολύ εξελιγμένη μέθοδος, αφού αποκλείει εντελώς την περιοχή του ανευρύσματος, εφόσον υπάρχει το στεντ εντός της αρτηρίας στο σημείο εκείνο.

Έτσι, μετά από 6 μήνες επανέλαβα την Αγγειογραφία με σκοπό να δούμε πως πάει το όλο εγχείρημα.

Ευτυχώς όλα φάνηκαν καλά και έτσι πήρα μία ακόμη παράταση, να πάω μετά από 2 χρόνια να επαναλάβω την εξέταση.

Να σημειώσω εδώ ότι, μετά την τοποθέτηση στεντ, η Μαγνητική αγγειογραφία δεν δείχνει τίποτα με ευκρίνεια, διότι υπάρχει το στεντ στο σημείο και κάνει κάποιες παρεμβολές. Οπότε πλέον η μέθοδος της ψηφιακής αγγειογραφίας είναι μονόδρομος.

2023...

Πέρασαν λοιπόν και 2,5 χρόνια ακόμη και πέρυσι τον Σεπτέμβριο του 2023 επανέλαβα την ψηφιακή αγγειογραφία όπου και έδειξε ότι το ανεύρυσμα έχει αποκλεισθεί πλήρως.

Το έπαθα στα 20, στα 32 πιο βαριά, παραλίγο στα 48 και είμαι 52, ας το δούμε και θετικά, ότι έζησα ακόμη 32 χρόνια.

Το Σεπτέμβριο του 2023 λοιπόν, με διαβεβαίωσαν οι χειρουργοί ότι πλέον δεν χρειάζεται επανέλεγχος και ότι με το συγκεκριμένο θέμα "καθάρισα".

Τώρα και λόγω ηλικίας πρέπει να κοιτάμε άλλα θέματα όπως καρδιές και λοιπές αρτηρίες.....

Όταν ξεκίνησα να γράφω την ιστορία, ήδη είχα ένα κάρο άτομα από γνωστούς, φίλους ή συγγενείς που μου έλεγαν και για ένα περιστατικό ακόμη που είχαν από κοντινό τους άνθρωπο είτε νέο είτε μεγαλύτερης ηλικίας.

Πολλοί έφυγαν από τη ζωή με το περιστατικό ακαριαία, άλλοι μετά από λίγο καιρό, άλλοι έμειναν με κάποια παραπληγία και άλλοι το ξεπέρασαν πλήρως όπως και γω.

Έτσι, είπα να ανοίξω τη σελίδα, να μοιραστώ την πολυετή εμπειρία μου και ίσως κάποιος βοηθηθεί να καταλάβει νωρίτερα ότι κάτι δεν πάει καλά και να το κοιτάξει...

Στατιστικές

Στατιστικά, 3% των ανθρώπων έχουν ανεύρυσμα και δεν το γνωρίζουν. Αυτό είτε θα πάθει ρήξη κάποια στιγμή της ζωής τους είτε δεν θα γίνει ρήξη. Εξαρτάται από πολλούς

παράγοντες. Όπως η αρτηριακή πίεση η οποία θέλει παρακολούθηση και να μας γίνει συνήθεια, από πολύ μικρές ηλικίες.

Κόστος

Το οικονομικό κόστος τέτοιων περιστατικών αν τα αντιμετωπίζουμε σε ιδιωτικές κλινικές, είναι δυσβάσταχτο για ανθρώπους μισθωτούς.

Εκτός αν υπάρχει ιδιωτική ασφάλιση με νοσοκομειακές καλύψεις.

Αν πάμε ιδιωτικά χωρίς ιδιωτική ασφαλιστική κάλυψη, το κόστος είναι τεράστιο.

Αν είμαστε ασφαλισμένοι και πάμε ιδιωτικά, θα μας καλύψει το ταμείο μας ένα 30% περίπου αν θυμάμαι καλά.

Αν είμαστε σε δημόσια κλινική, θεωρητικά δεν υπάρχει κόστος...

Σε ποια νοσοκομεία κάνουν αγγειογραφίες και εμβολισμούς ή τοποθέτηση στέντ;

Σε αρκετά πλέον, από το 2004 που ξεκίνησα εγώ και απ'ότι θυμάμαι ήταν μόνο 2, πλέον τα περισσότερα ή και στο δημόσιο κάνουν τις μεθόδους αυτές όλες.

Μάλιστα, στο Στρατιωτικό νοσοκομείο στην Κατεχάκη, διαθέτουν τα πιο σύγχρονα μηχανήματα στον κόσμο, την πιο εξελιγμένη μονάδα και κοστίζει εντελώς δωρεάν. Η ομάδα που απαρτίζει το team είναι από τις καλύτερες στο χώρο. Το είχα δει σε μία εκπομπή στην Ελληνική τηλεόραση περίπου στο 2020

Συμβουλές

Θα μπορούσα να συμβουλέψω τους ανθρώπους είτε άντρες είτε γυναίκες, να κοιτάνε προληπτικά την υγεία τους από μικροί.

Δεν είναι ούτε ντροπή ούτε κακό να κάνουμε κάποιες προληπτικές εξετάσεις έστω και από μικρή ηλικία. Ακόμη και από τα 20 μας ή και τα 25 μας.

Το βασικότερο και πιο απλό, ας σταματάμε σε ένα φαρμακείο όπως κάνουμε κάποια έξοδο, βόλτα οτιδήποτε, μία φορά το βήμηνο και να παίρνουμε μία μέτρηση πίεσης.

Από τα πιο σημαντικά πράγματα η πίεση. Ύπουλος εχθρός του εγκεφάλου και της καρδιάς φυσικά.