

Ευάγγελος Καρβούνης

Χειρουργός Ενδοκρινών Αδένων

**«Η ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΥΧΟΥΣ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ ΕΙΝΑΙ
ΤΕΡΑΣΤΙΑ ΚΑΙ ΑΥΤΟ ΤΗΝ ΚΑΝΕΙ
ΣΥΝΑΡΠΑΣΤΙΚΗ»**



Συχνά στους φοιτητές και τους νέους γιατρούς, που έρχονται να παρακολουθήσουν τη δουλειά του, χαρακτηρίζει τη Χειρουργική Ενδοκρινών Αδένων, ως την “κορωνίδα” των χειρουργικών ειδικοτήτων.

Ο Ευάγγελος Καρβούνης έπειτα από ισάριθμα Αριστεία με τα χρόνια της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, εισήχθη μεταξύ των πρώτων κι αποφοίτησε 3ος αριστούχος, από την Ιατρική Σχολή Αθηνών. Βραβεύθηκε από το Διεθνές Ιπποκράτειο με τιμητική τελετή ορκωμοσίας στο Αρχαίο Ασκληπιείο της Κω, ενώ διετέλεσε γιατρός της Στρατιωτικής Σχολής Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ), επί δύο συναπτά ακαδημαϊκά έτη. Εργάστηκε επί βετία στη Δ' Χειρουργική Κλινική του Νοσοκομείου “Ευαγγελισμός”. Έλαβε τον τίτλο ειδικότητας Χειρουργικής, κατόπιν άριστης επίδοσης στις γραπτές εξετάσεις. Έλαβε την υψηλότερη Υποτροφία, από την Ελληνική Χειρουργική Εταιρεία, για μετεκπαίδευση στη Χειρουργική Ενδοκρινών Αδένων, σε κέντρο του εξωτερικού. Είναι Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών. Εργάστηκε ως Χειρουργός σε πολλά νοσοκομεία της Μεγάλης Βρετανίας, όπως το Hammersmith Hospital, Charring Cross Hospital, The Royal London Hospital, St Bart's Hospital, καθώς και στις ιδιωτικές κλινικές Cromwell Hospital και Clementine Churchill Hospital. Διετέλεσε Αναπληρωτής Διευθυντής στη Χειρουργική Κλινική του Ealing Hospital, στο Λονδίνο. Κατά τη χρονική περίοδο εργασίας του, ως Υπότροφος, στο Endocrine Surgery Unit, Hammersmith Hospital, Royal Postgraduate Medical School, London, UK, μετεκπαιδεύθηκε και εξειδικεύθηκε στη Χειρουργική Ενδοκρινών Αδένων, πηλί στο διακεκριμένο χειρουργό και χαρισματικό δάσκαλο Mr. John Lynn. Πρόκειται για το γνωστότερο Τριτοβάθμιο

Κέντρο Ενδοκρινικής Χειρουργικής της Μεγάλης Βρετανίας, συγκεντρώνοντας χειρουργικές παραπομπές ασθενών από ολόκληρη την Ευρώπη και Βρετανική κοινοπολιτεία. Η εξειδίκευση έχει καθοριστική σημασία. Ο εξειδικευμένος Χειρουργός Ενδοκρινών Αδένων πραγματοποιεί πολύ μεγάλο αριθμό επεμβάσεων θυρεοειδούς το έτος, αναλαμβάνοντας συχνά εξαιρετικά δύσκολα περιστατικά ή και περίπλοκες επανεγχειρήσεις, τα οποία τού προσδίδουν τεράστια εμπειρία. Συμμετείχε στην εκπαίδευση φοιτητών Ιατρικής του Imperial College of Medicine, University of London, σε θέματα Ενδοκρινικής Χειρουργικής, κατά τη διάρκεια του ομώνυμου Clinic, του Division of Surgery, Hammersmith Hospital. Διετέλεσε επίσης και εκπαιδευτής σε θέματα υγείας, στους σπουδαστές της Σχολής Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ), επί δύο ακαδημαϊκά έτη. Μετεκπαιδεύτηκε στη Ρομποτική Χειρουργική (Training program in Da Vinci Surgical Robotic System, IRCAD-EITS, Strasbourg, France). Συνδιοργάνωσε το 10ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής Ενδοκρινών Αδένων και υπήρξε ομιλητής στη στρογγυλή τράπεζα του συνεδρίου, με θέμα τη Σύγχρονη Χειρουργική του Θυρεοειδούς στην Ελλάδα. Τιμήθηκε με το πρώτο βραβείο, από την Επιτροπή Εκπαίδευσης της Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρείας, το έτος 2001. Βραβεύτηκε για την καλύτερη επιστημονική εργασία (“Minimally invasive parathyroidectomy under local anaesthesia” E.Karvounis and J.Lynn) στο Διεθνές Χειρουργικό Forum του 2002.

Ο κ. Καρβούνης έχει πλούσιο ερευνητικό έργο με ενεργό συμμετοχή σε κλινικο-εργαστηριακές ερευνητικές μελέτες, που εκπονήθηκαν στο Dpt. of Laparoscopic Surgery, Ealing Hospital, London, U.K. Μέρος ή/και σύνολο αυτών έχουν δημοσιευθεί σε διακεκριμένα διεθνή ιατρικά περιοδικά. Έχει ευρύ συγγραφικό έργο, με συμμετοχή στη συγγραφή βιβλίων “Εξελίξεις στη Χειρουργική”, πλήθος διεθνών δημοσιεύσεων σε έγκριτα διεθνή χειρουργικά περιοδικά, άρθρα σε ελληνικά ιατρικά περιοδικά και Τύπο. Είναι κάτοχος του ATLS από το American College of Surgeons, Hellenic Chapter και κάτοχος του ABLS από το A&E Department, Ealing Hos-

pital, Imperial College of Medicine, London, UK. Είναι μέλος πολλών διεθνών επιστημονικών εταιρειών.

Σήμερα, εργάζεται ως Διευθυντής Χειρουργός Ενδοκρινών Αδένων, στην Ευρωκλινική Αθηνών. Ασχολείται αποκλειστικά με το ειδικό επιστημονικό ενδιαφέρον του, τη μικροεπεμβατική χειρουργική του θυρεοειδούς και των παραθυρεοειδών αδένων. Εφαρμόζει πρωτοπόρα τη διαμέσου εξαιρετικά μικρής τομής (περί τα 2 εκατοστά) στο δέρμα, υποβοηθούμενη με βιντεοκάμερα θυρεο/παραθυρεοειδεκτομή. Έχει εντάξει στην καθημερινή του χειρουργική πράξη, τη χρήση ραδιοσυχνοτήτων, υπερηχητικών κυμάτων (Ultracision), ακτίνων Laser, διπολικής ηλεκτροδιαθερμίας (Ligasure) για την ασφαλή και με απόλυτη ακρίβεια και ριζικότητα διατομή και αποκόλληση του θυρεοειδούς αδένου. Επιπλέον, με τη μέθοδο διεγχειρητικής νευροπαρακολούθησης, διασφαλίζει την ακεραιότητα των παλίνδρομων ηλαρυγγικών νεύρων, ελαχιστοποιώντας της πιθανότητες μετεγχειρητικής διαταραχής της ομιλίας του ασθενούς. Με τη βιντεοσκοπική ηλαρυγγοσκόπηση, κατά τη διαδικασία της αποσωλήνωσης και αφύπνισης του ασθενούς, λαμβάνει δεύτερη επιβεβαίωση της ακεραιότητας των φωνητικών χορδών. Τη μέθοδο διεγχειρητικής μέτρησης παραθορμόνης (intraoperative PTH), που αποτέλεσε για εκείνον αντικείμενο εργασίας κι έρευνας στην Αγγλία, εφαρμόζει στην εκτέλεση απολύτως επιτυχούς “κατευθυνόμενης” παραθυρεοειδεκτομής, με μικροεπεμβατική τεχνική, συχνά μάλιστα υπό τοπική αναισθησία σε εξωτερικούς ασθενείς. Τέλος, πραγματοποιεί τεχνικές πλαστικής αποκατάστασης, χωρίς καθόλου ράμματα, με άριστο μετεγχειρητικό αισθητικό αποτέλεσμα. Πολλή πρόωρα εκδηλώθηκε το ενδιαφέρον του κ. Καρβούνη για το θυρεοειδή αδένου. Όντας μόλις 19 ετών (Β΄ ετής φοιτητής) συμμετείχε σε μία πρωτοπόρο έρευνα για το θυρεοειδή, που διενεργήθηκε από την Έδρα Ανατομίας του Πανεπιστημίου Αθηνών. Καθοριστικό, επίσης, ήταν το πρώτο ιατρικό συνέδριο που παρακολούθησε στην καριέρα του (ως φοιτητής τότε), το οποίο ήταν και το 1ο Συνέδριο Χειρουργικής Ενδοκρινών Αδένων στην Ελλάδα.

Πιστεύει ότι εάν ο ασθενής μετά από μία επέμβαση φύγει απλά ευχαριστημένος, έχει αποτύχει. Πρέπει να φύγει ενθουσιασμένος. Ο ευχαριστημένος νιώθει ότι, έχοντας καλύψει τις υποχρεώσεις του προς την κλινική, έχει τελειώσει. Ο ενθουσιασμένος νιώθει διαρκώς ότι οφείλει ευγνωμοσύνη και σε κάθε ευκαιρία θα το επισημάνει. Η καθημερινή πρακτική ενός χειρουργού περιλαμβάνει τρεις φάσεις. Κατά την πρώτη φάση, πρέπει να αξιολογήσει τη βαρύτητα του προβλήματος και να διασφαλίσει προεγχειρητικά τις ιδανικότερες συνθήκες για την επέμβαση, επιτυγχάνοντας ταυτόχρονα τον καθουσιασμό του ασθενούς. Στη δεύτερη φάση, πρέπει να δύναται να διεκπεραιώσει με τον πιο ριζικό, ανώδυνο και ανεπίπλεκτο τρόπο την επέμβαση. Στην τελική φάση ολοκλήρωσης της θεραπείας, ο ασθενής πρέπει να εξέλθει ήρεμος, απόλυτα ικανοποιημένος, με αίσθηση ασφάλειας ότι έχει τον γιατρό δίπλα του, αισιόδοξος για την υγεία και τη ζωή του. Ο επιτυχημένος χειρουργός πρέπει να παίρνει άριστα και στις τρεις αυτές φάσεις.

Συχνά στους φοιτητές και τους νέους γιατρούς, που έρχονται να παρακολουθήσουν τη δουλειά του, χαρακτηρίζει τη Χειρουργική Ενδοκρινών Αδένων, ως την “κορωνίδα” των χειρουργικών ειδικοτήτων. Σε μία επέμβαση καρδιάς ή εγκεφάλου, ο ασθενής, αλλά κυρίως οι συγγενείς, είναι έτοιμοι και για την πιο βαριά επιπλοκή. Στις επεμβάσεις όμως θυρεοειδούς, ουδείς φαντάζεται τις συνέπειες μιας βλάβης των γειτονικών στοιχείων του αδένου, με αποτέλεσμα έναν ασθενή πλήρως άφωνο και με τραχειοστομία για μια ζωή. Συνεπώς, η πρόκληση της επιτυχούς χειρουργικής θυρεοειδούς είναι τεράστια και αυτό την κάνει συναρπαστική. Πίσω από κάθε ιστορία επιτυχίας υπάρχει πολλός κόπος, επιμονή, μεράκι, πάθος και όραμα. Η ασθένεια είναι δικτατορία. Έρχεται απρόσμενα, παρά τη θέληση του ανθρώπου και διαταράσσει τη ζωή και την ύπαρξή του. Ο γιατρός γίνεται σύμμαχος και απελευθερωτής του, ο καλός φίλος του ασθενή, που στο τέλος θα απολαύσουν μαζί (θεραπευτής και θεραπευμένος) τη χαρά της υγείας. 🙏